

护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的作用

蒋梅

桂林市人民医院 广西桂林

【摘要】目的 探讨护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用价值。**方法** 取本院 2023.01-2023.12 期间 60 例子宫肌瘤患者随机分组，对照组实施常规护理，研究组采用护理质量持续改进措施，比较两组康复指标、并发症发生率、疼痛情况及生活质量。**结果** 研究组康复指标（胃肠功能恢复时间、下床活动时间、住院时间）均短于对照组，结果对比 $P < 0.05$ ；研究组并发症发生率低于对照组，结果对比 $P < 0.05$ ；护理前，两组各评分对比 $P > 0.05$ ，护理后，研究组 VAS 评分低于对照组，SF-36 评分高于对照组，结果对比 $P < 0.05$ 。**结论** 在子宫肌瘤护理中实施护理质量持续改进有助于降低患者并发症发生风险，并减轻其疼痛，提高生活质量，有利于促进患者恢复。

【关键词】 护理质量持续改进；子宫肌瘤；康复指标；并发症；疼痛；生活质量

【收稿日期】 2024 年 8 月 12 日

【出刊日期】 2024 年 10 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jnm.20240495

The role of continuous improvement in nursing quality in the care of uterine fibroids

Mei Jiang

Guilin People's Hospital, Guilin, Guangxi

【Abstract】Objective To explore the application value of continuous improvement of nursing quality in the care of uterine fibroids. **Methods** Sixty patients with uterine fibroids from January 2023 to December 2023 in our hospital were randomly divided into two groups. The control group received routine nursing care, while the study group received continuous improvement measures for nursing quality. The rehabilitation indicators, incidence of complications, pain status, and quality of life were compared between the two groups. **Results** The rehabilitation indicators of the study group (gastrointestinal function recovery time, time to get out of bed, length of hospital stay) were shorter than those of the control group, with a P-value of less than 0.05; The incidence of complications in the research group was lower than that in the control group, with a comparison of $P < 0.05$; Before nursing, the comparison of scores between the two groups was $P > 0.05$. After nursing, the VAS score of the study group was lower than that of the control group, and the SF-36 score was higher than that of the control group, with a result comparison of $P < 0.05$. **Conclusion** Continuous improvement of nursing quality in the care of uterine fibroids can help reduce the risk of complications, alleviate pain, improve quality of life, and promote patient recovery.

【Keywords】 Continuous improvement of nursing quality; fibroid; Rehabilitation indicators; complication; Pain; Quality of life

子宫肌瘤是女性常见的良性肿瘤之一，多见于育龄期女性，其临床表现多样，包括月经异常、腹部包块、压迫症状、疼痛、贫血等，甚至可能引发不孕，对患者身心健康造成巨大威胁^[1]。临床治疗子宫肌瘤多以药物治疗、手术治疗为主，多数患者经治疗后病情可以得到有效控制。研究认为，治疗期间，加强患者护理干预有利于提升治疗效果，进一步促进患者疾病康复^[2]。但是近年来，医疗模式发生转变，患者需求提高，以疾病为

中心的常规护理模式已无法满足患者护理需求，其护理效果欠佳。为提高护理质量，护理质量持续改进被应用于子宫肌瘤患者护理中，并取得良好效果。护理质量持续改进是一个动态、循环的过程，其要求护理人员不断审视护理实践，识别存在的问题与不足，并通过科学的方法进行分析与改进，以提升护理质量^[3]。本文就针对护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用价值展开分析，具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

取本院 2023.01-2023.12 期间 60 例子宫肌瘤患者随机分组, 两组病例数相同, 均为 30 例。对照组年龄 30-58 岁, 平均(41.28±4.69)岁; 病程 1-12 年, 平均(6.75±1.72)年; 研究组年龄 30-60 岁, 平均(42.31±4.73)岁; 病程 1-11 年, 平均(6.81±1.642)年。2 组的基线资料进行对比 $P > 0.05$ 。纳入标准: ①经 B 超检查、实验室检查明确诊断为子宫肌瘤, 且自愿接受手术治疗者。②年龄 20-65 岁之间。③经术后病理检查确诊为良性肌瘤者。④已知情同意者。排除标准: ①子宫肌瘤病史 > 15 年者。②合并其他严重妇科疾病、肿瘤疾病或免疫系统疾病者。③存在手术禁忌症者。④合并精神或意识障碍者。本研究不违反国家法律法规, 符合医学伦理原则。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 即做好患者健康宣教、病情监测、用药指导、饮食指导等基础护理措施。

研究组采用护理质量持续改进措施, 具体干预措施如下: (1) 完善护理工作体系与分级管理: 对护理工作体系进行全面梳理和完善, 确保每个环节都有明确的责任人和执行标准。实行三级护理管理模式, 包括护士长、质控人员和护理人员。护士长负责护理制度的改进和完善, 确保制度的科学性和实用性; 质控人员则负责监督护理计划的执行情况, 对护理工作的每个环节进行严格的质量管理, 确保护理工作的规范性和安全性; 护理人员则负责具体的护理工作, 包括病情监测、护理文书书写、用药指导、心理疏导等, 为患者提供优质的护理服务。定期召开护理工作总结会, 对护理过程中出现的问题和危险因素进行深入分析和总结, 制定出切实可行的解决方案, 以实现护理质量的持续改进。(2) 提升护理团队专业水平: 护士长通过多样化的教育方式, 如座谈、影视资料和图文等, 对护理人员进行统一的教育和培训, 使其深入理解优质护理的意义与重要性。将理论与实践的结合, 指导护理人员进行实践操作, 以提升其职业素养和服务水平。同时, 强调安全意识的重要性, 确保护理人员在工作中能够严格遵守安全规范。强化职业文化教育、实施激励和奖励机制, 增强护理人员责任感和使命感, 使其更加积极地投入到护理工作中, 为患者提供更好的护理服务。(3) 优化术后护理流程, 加强患者教育: 患者入院后, 护理人员需热情接诊, 协助患者办理住院手续, 并介绍医院环境及相关规章制度, 让患者尽快适应医院环境。指导患者完善妇科检查, 以全面评估患者病情(发病部位、肌瘤数量和大小等), 根据患者情况制定个性化治疗方

案。与患者沟通, 了解患者内心想法, 详细告知患者诊治过程, 包括手术步骤、术后注意事项等, 同时纠正患者对疾病的错误认知, 减轻其焦虑与恐惧情绪, 提高患者对护理与治疗的依从性。

1.3 观察指标

(1) 比较两组康复指标: 记录两组胃肠功能恢复时间、下床活动时间、住院时间, 并计算其平均值进行对比。

(2) 比较两组并发症发生率: 记录两组护理期间切口感染、腹胀、尿潴留、腹泻等并发症发生情况进行对比。

(3) 比较两组疼痛情况及生活质量: 护理前后采用疼痛数字评分量表(NRS)、生活质量量表(SF-36)评估两组疼痛情况及生活质量。NRS 评分: 0 为无痛, 1-3 为轻度疼痛, 4-6 为中度疼痛, 7-9 为重度疼痛, 10 为剧烈疼痛; SF-36 评分: 总分 100 分, 评分越高则生活质量越高。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS21.0 对数据进行分析, 符合正态分布的计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示, t 验证, 计数资料用(%)表示, χ^2 验证, 若 $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组康复指标

对照组与研究组各 30 例患者, 对照组胃肠功能恢复时间(17.24±2.35)h、下床活动时间(18.29±2.42)h、住院时间(7.34±1.52)d, 研究组胃肠功能恢复时间(10.02±2.03)h、下床活动时间(10.15±1.02)h、住院时间(5.83±1.37)d, 研究组各康复指标均优于对照组, 对比有差异($t_1=12.735$, $P_1=0.001$, $t_2=16.977$, $P_2=0.001$, $t_3=4.042$, $P_3=0.001$, $P < 0.05$)。

2.2 比较两组并发症发生率

对照组切口感染 1(3.33%)例、腹胀 2(6.67%)例、尿潴留 1(3.33%)例、腹泻 1(3.33%)例, 总发生率为 16.67%; 研究组切口感染 0 例、腹胀 1(3.33%)例、尿潴留 0 例、腹泻 1(3.33%)例, 总发生率为 6.67%, 研究组并发症总发生率低于对照组, 对比有差异($\chi^2=4.851$, $P=0.028$, $P < 0.05$)。

2.3 比较两组疼痛情况及生活质量

护理前, 对照组 NRS(7.23±1.72)分、SF-36(75.35±4.24)分, 研究组 NRS(7.18±1.69)分、SF-36(75.48±4.19)分, 护理前两组患者各评分对比无明显差异($t_1=0.114$, $P_1=0.910$, $t_2=0.119$, $P_2=0.905$, $P > 0.05$); 护理后, 对照组 NRS(5.25±0.85)分、SF-36(82.46

±3.71)分,研究组 NRS (3.19±0.76)分、SF-36 (86.67±3.22)分,护理后研究组 NRS 评分低于对照组, SF-36 评分高于对照组,对比有差异 ($t_1=9.896$, $P_1=0.001$, $t_2=4.694$, $P_2=0.001$, $P<0.05$)。

3 讨论

目前,关于的子宫肌瘤发生机制尚未完全明确,但多数学者认为与性激素水平、局部生长因子以及正常肌层细胞的突变等因素密切相关。子宫肌瘤虽多为良性,但也会导致子宫出血、疼痛、白带增多等症状,长期月经过多还易导致继发性贫血,严重时甚至引发贫血性心脏病^[4]。因此,其危害不容忽视。临床治疗子宫肌瘤方式主为药物治疗和手术治疗,如果药物治疗无法控制患者病情则需要接受手术治疗以切除肿瘤,避免病情进一步发展。护理是子宫肌瘤患者的治疗过程中的重要一环。有效的护理不仅能够缓解患者疼痛、出血等生理症状,还能通过减轻患者焦虑和恐惧情绪,提高治疗依从性,有利于提高治疗效果、改善患者生活质量^[5]。

护理质量持续改进是一种系统化的方法,其通过持续的评估、反馈和改进机制,致力于提升护理服务的质量和效率^[6]。该方法强调在护理实践中不断发掘问题、深入分析问题,并针对性地制定解决方案,以实现护理质量的稳步提升^[7]。随着患者护理需求日益多样化和个性化,常规护理措施已难以满足患者护理需求。因此,提高护理质量,确保护理服务安全、有效,并提高患者满意度,已成为临床护理工作中不可或缺的重要部分。本次研究结果显示,研究组胃肠功能恢复时间、下床活动时间、住院时间均短于对照组 ($P<0.05$),护理质量持续改进措施能够有效促进患者康复,有利于缩短康复时间。同时,研究组并发症发生率低于对照组,护理后 NRS 评分低于对照组, SF-36 评分高于对照组 ($P<0.05$),这与黄凤霞^[7]等人的研究结果相似。说明护理质量持续改进措施有效提高了护理质量,患者治疗安全性明显提高,疼痛程度减轻,生活质量得到提升。分析原因,在子宫肌瘤护理中,护理质量持续改进的具体措施包括完善护理工作体系与分级管理、提升护理团队专业水平、优化术后护理流程并加强患者教育三个环节。通过完善护理工作体系,可确保每个环节都有明确的责任人和执行标准,有助于提高护理工作规范性和效率;实行三级护理管理模式可使护理工作的每个环节都得到严格的质量管理和控制,从而减少护理差错和并发症的发生;定期召开护理工作小结会可对护理过程中出现的问题和危险因素进行深入分析和总结,并制定解决方案,可实现对护理质量的持续提升,

有利于促进患者康复^[8]。同时,通过对护理人员进行统一的教育和培训,可提高护理人员专业素养和服务水平;而强化护理人员安全意识,可以让其在护理工作中严格遵守安全规范,有助于减少隐患,降低并发症风险。通过优化术后护理流程,可确保患者在术后能够得到及时、有效地护理,从而促进胃肠功能恢复,并尽早下床活动。加强患者教育,可以让患者了解诊治过程、术后注意事项等,从而提高患者对护理与治疗的依从性,减少了因患者不配合而导致的并发症和康复延迟。纠正患者对疾病的错误认知,可减轻患者焦虑与恐惧情绪,能够让患者更好地应对疾病和康复过程中的挑战,从而缩短住院时间并提高生活质量^[9]。

综上所述,护理质量持续改进可有效提高子宫肌瘤患者护理质量和效率,有助于促进患者康复,并提高生活质量,值得推广应用。

参考文献

- [1] 陶媛美. 护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用探讨[J]. 中国药物与临床,2021,21(2):363-364.
- [2] 武在香. 护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用[J]. 中国药物与临床,2020,20(16):2822-2823.
- [3] 王佳乐. 护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(7):146-148.
- [4] 陈凤. 探讨护理质量持续改进对子宫肌瘤患者的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报,2023,33(4):89-90.
- [5] 汤晓丽. 实施护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的有效性分析[J]. 医学食疗与健康,2022,20(20):98-101.
- [6] 杨瑞红,王丽敏,赵惠. 护理质量持续改进模式在子宫肌瘤围术期护理中的应用及对患者预后的影响[J]. 临床医学工程,2022,29(10):1403-1404.
- [7] 黄凤霞. 护理质量持续改进措施对子宫肌瘤患者术后康复效果及满意度的影响[J]. 黑龙江中医药,2022,51(6):201-203.
- [8] 李忠凤. 护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用效果[J]. 中国医药指南,2021,19(7):146-147.
- [9] 陈赞. 分析护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用研究[J]. 四川生理科学杂志,2021,43(5):812-813.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS