

临床路径护理对子宫肌瘤患者护理满意度及健康知识掌握水平的影响分析

刘忠兰

山东省临沂市费县人民医院 山东 临沂 273400

【摘要】目的：探究在子宫肌瘤患者护理中实施临床路径护理对其满意度和健康知识掌握水平的影响分析。**方法**：选择我院2020年1月至2021年6月收治的子宫肌瘤患者80例作为研究对象，将其按双盲随机方法均分为对照组与实验组，每组40例。对照组采用常规护理，实验组则进行临床路径护理，对比两组护理效果。**结果**：实验组患者满意度高于对照组， $P < 0.05$ ；实验组患者在疾病知识、麻醉知识、术后注意事项、用药知识及出院注意事项等掌握程度均高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论**：在子宫肌瘤患者护理中实施临床路径护理的效果理想，可有效提升患者满意度及健康知识掌握水平，值得推广。

【关键词】临床路径护理；子宫肌瘤；护理满意度；健康知识掌握水平

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2021)30-0065-02

子宫肌瘤是一种妇科常见的良性肿瘤，其主要危害是引起患者月经失调，导致经期过长、月经量过多，可出现继发性贫血，部分患者可伴有乏力、心悸等症状。由于部分患者对该病因、治疗方法等知识缺乏认知或存在误解，导致心理压力较大，影响其临床治疗效果及预后情况^[1]。因此需在治疗过程中辅以科学有效的护理手段，加深患者对疾病健康知识的认知，进而确保治疗效果。基于此，本研究选择我院2020年1月至2021年6月期间收治的80例子宫肌瘤患者为研究对象，探讨分析临床路径护理的效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2020年1月至2021年6月期间我院收治的80例子宫肌瘤患者作为研究对象，将其按照双盲随机方法均分为对照组和实验组($n=40$)，对照组采取常规护理，实验组采取临床路径护理。对照组患者年龄33~61岁，平均年龄(47.23±3.36)岁；实验组患者年龄32~51岁，平均年龄(47.44±3.42)岁。两组患者基础资料差异无统计学意义， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者给予常规宣教、用药护理、病情体征监测、饮食指导等常规护理手段。

1.2.2 实验组患者则开展临床路径护理，具体内容如下：

1.2.2.1 入院首日，对患者讲解医院基本情况，并详细讲解疾病有关知识、治疗方法、护理方案及注意事项；及时掌握患者心理情绪变化情况，进而给予患者针对性心理疏导，确保患者保持良好心态。

1.2.2.2 入院第二日至出院前一日，指导并辅助患者完成有关辅助检查，做好手术治疗的准备工作，并于术前叮嘱患者禁食禁饮，主动与患者沟通，讲解术中配合、麻醉注意事项、术后可能出现

的并发症等，让患者有充足的心理准备；同时术后加强对患者体征的监测，做好术后用药、饮食等工作。

1.2.2.3 出院当日辅助患者办理好出院手续，对患者进行相关出院指导，如日常生活中的注意事项，饮食、运动等方面的禁忌，叮嘱患者需定期复查，不适需及时就诊等。

1.3 观察指标

采取本院自制满意度调查问卷于出院当日对其进行满意度调查，按照得分具体分为十分满意、满意、不满意三级。同时对患者健康知识掌握程度进行调查评分，包括有疾病知识、麻醉知识、术后注意事项、用药知识以及出院注意事项等。

1.4 统计学处理

采用SPSS 21.0处理数据，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，行 t 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者满意度比较

实验组患者满意度高于对照组，组间差异具有统计学意义， $P < 0.05$ ，见表1。

表1 两组患者满意度比较 [n(%)]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	满意度
对照组	40	19 (47.50)	13 (32.50)	8 (20.00)	32 (80.00)
实验组	40	28 (70.00)	11 (27.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
χ^2	—	—	—	—	6.1346
P	—	—	—	—	0.0133

2.2 两组患者健康知识掌握程度比较

实验组患者在疾病知识、麻醉知识、术后注意事项、用药知识及出院注意事项的掌握程度均高于对照组，组间差异具有统计学意义， $P < 0.05$ ，见表2。

表2 两组患者健康知识掌握程度比较 [n(%)]

组别	例数	疾病知识	麻醉知识	术后注意事项	用药知识	出院注意事项
对照组	40	31 (78.50)	30 (75.00)	32 (80.00)	29 (72.50)	28 (70.00)
实验组	40	39 (97.50)	37 (92.50)	38 (95.00)	37 (92.50)	36 (90.00)
χ^2	—	7.3143	4.3027	4.1143	5.5411	5.0000
P	—	0.0068	0.0381	0.0425	0.0186	0.0253

3 讨论

子宫肌瘤作为妇科常见的一种良性肿瘤，主要由平滑肌细胞增生而成，其间有少量纤维结缔组织，多见于30~50岁妇女。目前，子宫肌瘤已经成为需行子宫切除的最主要原因，严重威胁女性的身心健康^[2]。因此，在女性患者的临床治疗中需重视其心理方面的护理，使身心均可得到治愈。临床路径护理是根据患者入院时病情体征、病情变化情况等基本信息而制订针对性、科学性的护理措施，患者从入院至出院均接受全面系统化的护理，满足患者身心双重的临床所需，进而确保患者的治疗效果，改善其预后情况^[3]。本次研究通过对女性患者实施临床路径护理后，结果显示，实验组

患者满意度高于对照组， $P < 0.05$ ；实验组患者在疾病知识、麻醉知识、术后注意事项、用药知识及出院注意事项的掌握程度均高于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，对子宫肌瘤患者实施临床路径护理的临床效果理想，可有效提升患者满意度及健康知识掌握水平，值得推广。

参考文献

[1] 徐衍景. 临床路径护理对子宫肌瘤患者护理满意度与健康知识掌握水平的影响分析[J]. 中国实用医药, 2019, 14(12): 172-174.

(下转第67页)

2.2 组间家属护理满意度比较

实验组家属护理满意度(93.33%)高于对照组(73.33%),组间差异具有统计学意义, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 组间家属护理满意度比较 (n=30, %)

组别	非常满意	满意	一般	不满意	满意度
对照组	4	8	10	8	22 (73.33)
实验组	10	10	8	2	28 (93.33)
χ^2	—	—	—	—	4.320
P	—	—	—	—	0.038

3 讨论

手足口病多见于 5 岁以下儿童, 临床表现主要为四肢及口腔黏膜出现疱疹样皮疹, 重症手足口病患者可出现持续高热、恶心呕吐等症状, 甚至可诱发相关并发症, 对患儿生命安全造成威胁, 临床主要通过对症处理及护理干预来缓解病情, 促进疾病康复^[4-5]。

常规护理是一种以“以疾病为中心”的护理措施, 主要围绕疾病展开相关护理措施, 从而减轻相关症状, 促进患儿疾病康复, 但并未针对加重病情的危险因素进行对症处理, 导致护理后仍存在并发症较多的现象, 对疾病预后造成影响。预见性护理属于一种新型护理措施, 通过针对诱发并发症发生或加重病情的危险因素进行分析, 并提前采取对症处理, 从而有效降低相关并发症发生, 改善疾病预后, 具有预见性及前瞻性^[6]。本文经过研究发现, 相较于对照组, 实验组患儿退热时间、肢体抖动康复时间、皮疹消退时间、口腔溃疡消退时间、精神状态好转时间及住院时间均较短, 家属护理满意度较高, $P < 0.05$, 研究结果表明预见性护理可促进疾病康复, 提高家属护理满意度。通过对患儿病情及实际情况分析相关危险因素并采取对症措施, 观察患儿症状及生命体征变化, 通过及时有效措施来减轻相关症状, 避免病情恶化; 给予患儿家属

疾病相关知识健康宣教, 增强其对重症手足口病的认知; 指导患儿家属掌握相关护理措施及相关症状处理方式, 使家属在患儿出现相关症状时能够第一时间进行处理, 避免患儿病情加重, 并指导家属督促患儿进行锻炼, 增强体质, 避免疾病复发。

综上所述, 在重症手足口病患者护理中应用预见性护理获得显著效果, 有效促进患儿康复, 缩短相关症状改善时间, 并提高家属护理满意度, 具有较高临床护理意义。

参考文献

[1] 徐晓珍, 黄敏, 王彩兰. 重症早期预警护理模式在手足口病患者中的临床应用效果 [J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(8): 2143-2148.

[2] 俞丽娜, 朱春燕, 李玉, 等. 自制警示性护理标识对重症手足口病患者不良事件、负面情绪及满意度的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(7): 126-128.

[3] 中华人民共和国卫生部. 手足口病诊疗指南 (2010 年版) [J]. 国际呼吸杂志, 2010, 30(24): 1473-1475.

[4] 周桂卿, 黄玓宁, 卢琼芳, 等. 分期集束化护理干预在重症手足口病患者中的应用价值 [J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(17): 1932-1935.

[5] 曹伟, 沈越, 马传荣. 预见性护理有利于稳定恶性梗阻性黄疸患者经 P TCD 术后情绪及降低术后并发症 [J]. 基础医学与临床, 2021, 41(2): 250-253.

[6] 任彦峰, 王丽燕, 李慧. 预见性护理在骨科病人中的应用 [J]. 护理研究, 2021, 35(10): 1868-1869.

(上接第 62 页)

[2] 韩秀娟. 妇产科护理中的人文关怀与心理护理分析 [J]. 人人健康, 2020(14): 571.

[3] 罗小琼. 妇产科护理中怎么进行人文关怀的有效渗透 [J].

家庭生活指南, 2020(4): 229.

[4] 苟晨曦. 关于妇产科护理中人文关怀的渗透与分析 [J]. 健康之路, 2018, 17(10): 249.

(上接第 63 页)

本次研究显示, 干预后, 实验组患者自护能力评分高于对照组, 并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$), 表明对 PICC 置管的乳腺癌化疗患者应用程序化健康教育结合预见性护理可提升患者自护能力, 降低并发症发生风险。

综上, 在 PICC 置管乳腺癌化疗患者护理期间, 应用程序化健康教育结合预见性护理效果良好, 可提升患者自护能力, 减少并发症, 值得推广。

参考文献

[1] 杨云, 杨晓. 针对性护理对乳腺癌术后 PICC 置管化疗

患者导管感染及静脉血栓发生率的影响 [J]. 实用中西医结合临床, 2021, 21(11): 150-151, 155.

[2] 杨莹莹. 基于微信平台的延续性护理在乳腺癌化疗患者 PICC 院外维护中的应用 [J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(2): 311-312.

[3] 李嘉敏, 卢怡. 乳腺癌化疗患者经外周静脉置入中心静脉置管常见并发症及护理干预效果 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(29): 180-181.

[4] 蒋晓洁. 微信群的延伸护理服务对乳腺癌术后 PICC 化疗患者导管堵塞发生率的影响 [J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(8): 979-981.

(上接第 64 页)

[2] 陈肖敏, 戴雅琴, 姚惠萍. 智慧护理交互系统的构建与应用 [J]. 中华医院管理杂志, 2018, 34(6): 493-496.

[3] 陈慧敏, 冯丽春, 周元桂. 智慧护理在供应室外来器械全流程管理中的应用研究 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(30): 4309-4310.

(上接第 65 页)

[2] 许巧英, 黄慧娟, 许祖娟. 临床路径护理对子宫肌瘤患者护理满意度及健康知识掌握水平的影响观察 [J]. 赣南医学院学

报, 2020, 40(8): 835-838.

[3] 周杨. 临床路径护理对子宫肌瘤患者护理满意度及健康知识掌握水平的影响观察 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(33): 168, 171.