

护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的意义

郭志婷

北京中西医结合医院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14141

[摘要] 目的：分析护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的意义。方法：在2023.01月至2024.12月到医院诊治的子宫肌瘤患者中挑选82例当作该项目的研究对象，依照随机数字表法进行分组，划分为对照组（常规护理， $n=41$ ）与试验组（护理质量持续改进， $n=41$ ）。对比两组的心理状态、护理质量及术后并发症。结果：在焦虑评分与抑郁评分上，试验组低于对照组（ $P<0.05$ ）。在技能掌握评分、服务意识评分、专业知识评分及安全防护评分上，试验组高于对照组（ $P<0.05$ ）。在术后并发症发生率上，试验组低于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：在对子宫肌瘤患者护理干预时提供护理质量持续改进，有助于改善心理状态，提升护理质量，临床可进一步推广应用。

[关键词] 子宫肌瘤；护理质量持续改进；心理状态；术后并发症

中图分类号：R472 文献标识码：A

Implications of Continuous Quality Improvement in the Care of Uterine Fibroids

Zhiting Guo

Beijing Hospital of Integrative Medicine

[Abstract] Objective: To analyze the significance of continuous improvement of nursing quality in the care of uterine fibroids. Methods: 82 patients with uterine fibroids who came to the hospital from January 2023 to December 2024 were selected as the research subjects of this project, and were grouped according to the method of randomized numerical table, and divided into the control group (conventional nursing care, $n=41$) and the experimental group (continuous improvement of nursing care quality, $n=41$). The psychological status, quality of care and postoperative complications of the two groups were compared. Results: In anxiety score and depression score, the experimental group was lower than the control group ($P < 0.05$). In skill mastery score, service awareness score, professional knowledge score and safety protection score, the experimental group was higher than the control group ($P < 0.05$). In the incidence of postoperative complications, the experimental group was lower than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Providing continuous improvement of nursing quality during nursing interventions for patients with uterine fibroids can help to improve the psychological state and enhance the quality of nursing care, which can be further promoted and applied clinically.

[Keywords] uterine fibroids; continuous improvement of nursing quality; psychological state; postoperative complications

1 前言

子宫肌瘤属于妇产科临床实践中经常碰到的疾病，是指生长在子宫平滑肌上的肿瘤，肿瘤性质通常以良性为主，30—50岁女性是主要患病群体，给患者的日常生活造成不良影响^[1]。对于子宫肌瘤，临床常主张手术治疗，通过切除肿瘤控制病情进展、防止病情恶化。然而，大多数子宫肌瘤患者对疾病知识缺乏足够认知，对妇科疾病存在病耻感等^[2]，导致其负性情绪严重，降低治疗配合度及治疗信心，影响治疗效果，故需配合护理干预。护理质量持续改进是近年来新兴的干预模式，也是临床应用范围最广泛的护理治疗方案，通过分析既往护理期间存在的问题，制定相应的解决方案，提

高护理安全，并强化护理管理制度，实现护理质量持续改进，但关于其用于子宫肌瘤的研究较少^[3]。鉴于此，该研究就护理质量持续改进用于子宫肌瘤患者的干预效果进行分析，详细报告如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

挑选医院两年期间收治的子宫肌瘤患者（样本纳入时间：纳入开始时间在2023年1月，纳入结束时间在2024年12月；样本纳入例数：82例）当作对象，所有纳入对象随机分为两组各41例。试验组年龄下限为28岁，上限为55岁，均值年龄为（41.38±5.17）岁；病程时间3个月—2年，平

Clinical Application Research of Nursing Care

均(1.58±0.34)年;肌瘤直径3cm—8cm,平均(5.24±1.38)cm。对照组中年龄最小不低于29岁,年龄最大不超过56岁,取平均值(41.32±5.19)岁;病程时间3个月—2.5年,平均(1.56±0.32)年;肌瘤直径3cm—7cm,平均(5.29±1.47)cm。对比两组的各项信息差异不大(P>0.05)。

纳入标准:(1)经病理学、超声等检查诊断为子宫肌瘤;(2)同意择期进行子宫肌瘤手术治疗;(3)入组前1年未接受过腹腔手术治疗或盆腔手术治疗;(4)肝肾等脏器功能无损伤;(5)年龄跨度在28岁—56岁之间;(6)对拟采取的护理措施知情并签署同意书。

排除标准:(1)并发乳腺癌、宫颈癌等其他恶性肿瘤;(2)存在甲状腺功能异常或免疫功能低下;(3)处于妊娠阶段或哺乳阶段;(4)并发严重感染;(5)病历信息存在缺失项;(6)精神或认知方面存在问题,不能配合完成研究。

2.2 方法

所有归类到对照组的患者进行常规护理:依照患者的病情,口头简单介绍其子宫肌瘤的相关知识,提供子宫肌瘤知识手册,告知手术治疗期间及治疗后注意的内容;讲解药物治疗方法,叮嘱其严格遵医嘱用药;出院时叮嘱其合理饮食、适当运动、按时到医院复查。所有归属于试验组的患者进行护理质量持续改进干预,护理内容为:

(1)构建护理质量持续改进小组,护士长担任组长,组织成员参加子宫肌瘤护理知识培训,设计考核制度、责任落实制度,调动组员积极性,强化组员依照不同病情患者提供个性化护理服务的能力。

(2)定期通过小组会议形成进行工作总结,组员细心做好工作记录,在会议上分享护理工作经验,指出护理工作过程中存在的问题,护士长督促护理人员及时改正,对于无法解决的问题需立即报告护士长,共同探讨护理措施。

(3)心理护理的持续改进:护理人员在患者住院期间需关注其情绪变化,引导其表达内心的真实感受,了解其护理需求,提供相应的情绪疏导服务;护理人员主动与患者交流,在交流过程中态度温和、语气温柔,建立互信关系,鼓励其配合进行心理治疗。

(4)生活护理的持续改进:对现有的生活护理服务进行升级,结合患者的实际状况,设计个体化的长期康复计划和全方位的心理支持服务,持续改进其生活质量及心理状态,适应患者不断变化的生活护理需求;鼓励患者在日常生活中适当进行散步、打太极拳等有氧运动,运动强度以身体耐受为宜。

(5)饮食护理的持续改进:在饮食护理过程中引入系统性的管理制度,护理人员依照患者的饮食喜好、饮食习惯、

身体状况等设计饮食计划表,计划表中罗列出可摄入与不可摄入食物名称,形成健康饮食习惯。

(6)加强并发症预防:动态监测患者的体征及病情变化,一旦出现异常需立即报告医生进行处理,预防低热、尿潴留等并发症的发生;同时,在治疗期间严格遵照无菌原则,避免发生感染。

(7)护理评估的持续改进:护理人员需持续学习子宫肌瘤护理知识,详细且正确记录患者的治疗情况,便于追踪病情控制情况;同时,需要更新护理培训内容,为患者提供良好的护理服务。

2.3 观察指标

(1)心理状态:把汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表当作心理状态的评估依据,其中焦虑量表共56分,抑郁量表共68分,心理状态随着分数的增加而越差。

(2)护理质量:运用医院自拟护理质量问卷表进行评估,问卷表从技能掌握、服务意识、专业知识及安全防护四个方面进行评价,每个方面计为25分,护理质量随着分数的增加而越好。

(3)术后并发症:统计两组的低热例数、尿潴留例数、感染例数,计算并发症发生率。

2.4 统计学分析

文中数据的统计学分析、处理由SPSS 26.0执行,因其中的计量资料为正态分布,在文中的呈现形式采取($\bar{x} \pm s$)形式,检验方式为t检验;计数资料在文中的呈现形式采取[n(%)]形式,检验方式为 χ^2 检验。统计学有意义的判断标准为P<0.05。

3 结果

3.1 对比两组的心理状态

从表1的结果可知,两组干预后的焦虑评分及抑郁评分同干预前相比均减少,且试验组低于对照组(P<0.05)。

表1 对比两组的心理状态($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	4	18.53±4.27	8.15±1.02	17.69±4.32	9.34±1.58
	1				
对照组	4	18.39±4.21	10.48±2.11	17.62±4.25	11.85±2.37
	1				
t	-	0.149	6.366	0.074	5.642
P	-	0.882	0.000	0.941	0.000

3.2 评价两组的护理质量

在技能掌握评分、服务意识评分、专业知识评分及安全

Clinical Application Research of Nursing Care

防护评分上，相较于对照组，试验组更高（ $P<0.05$ ），见表2。

表2 评价两组的护理质量（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	技能掌握	服务意识	专业知识	安全防护
试验组	4	23.97±	24.59±	23.65±	24.32±
	1	1.02	0.32	0.49	0.46
对照组	4	22.48±	23.18±	22.56±	23.69±
	1	1.34	0.47	0.62	0.53
t	-	5.665	15.878	8.832	5.748
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3.3 对比两组的术后并发症

由表3可得：与对照组相比，试验组的术后并发症发生率（4.88% VS 19.51%）更低（ $P<0.05$ ）。

表3 对比两组的术后并发症[n(%)]

组别	例数	低热	尿潴留	感染	总发生率（%）
试验组	41	1（2.44）	0（0.00）	1（2.44）	2（4.88）
对照组	41	4（9.76）	1（2.44）	3（7.32）	8（19.51）
χ^2	-	-	-	-	4.100
P	-	-	-	-	0.043

4 讨论

子宫肌瘤在临床较为常见，关于其发病机制尚未明确，可能与性激素因素、细胞遗传学异常等有关，临床上表现为月经异常、白带增多、下腹部不适等症状^[4]。手术是临床治疗子宫肌瘤的常用手段，但因担心疾病影响生育能力、对妇科疾病存在病耻感等，易出现焦虑、抑郁等负面情绪，降低治疗依从性，故治疗期间配合护理干预具有重要意义^[5]。

在子宫肌瘤临床护理工作中，首选常规模式，但不能有效改善心理状态和降低术后并发症，干预效果不理想。护理质量持续改进是一种新型护理模式，其将患者作为护理工作的核心，通过总结以往子宫肌瘤护理过程中存在的问题，结合实际情况制定改进措施，实现子宫肌瘤护理工作的持续质量改进，为患者提供更加优质的护理服务，不断提升护理质量^[6]。研究结果显示，试验组经护理质量持续改进后，其心理状态评分低于对照组（ $P<0.05$ ）。分析其原因是：相较于常规护理，护理质量持续改进把提升护理质量作为重要目标，注重细节护理与规范化护理，为患者提供高效的护理服务，尽可能合理的护理需求，确保子宫肌瘤护理工作顺利开展，促使护理工作更加符合生活实际和医疗行业的需求^[7]。通过

心理护理的持续改进，护理人员在住院期间关注患者的情绪变化，提供相应的情绪疏导服务，有助于舒缓焦虑、抑郁等负面情绪，改善心理状态，以乐观心态面对疾病治疗。

该研究发现，试验组的护理质量评分及术后并发症发生率优于对照组（ $P<0.05$ ）。分析其原因是：护理质量持续改进强调全程质量控制的可持续性，重视护理工作过程中出现的相关问题，并针对问题进行整理、评估和解决，不断细化护理工作流程，实现护理工作的持续质量改进，进而提高护理质量^[8]。通过成立护理小组和技能培训，有助于提高护理人员的业务水平，为患者提供更加优质的护理服务，保证护理质量，减少并发症的发生；制定质量改进措施，为患者提供心理护理、生活护理、饮食护理、并发症预防等措施，有助于及时处理护理工作中存在的问题，不断提升护理质量，降低术后并发症发生率，加快病情康复速度，实现疾病转归^[9]。

综上所述，针对子宫肌瘤患者，实施护理质量持续改进的效果确切，对于心理状态的改善具有促进作用，能提升护理质量，降低术后并发症发生率，值得临床推荐应用。

【参考文献】

[1] 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.

[2] 高敏. 护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用效果观察[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(5): 782-785.

[3] 叶婷婷. 优质护理管理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用价值及满意度[J]. 黑龙江中医药, 2023, 52(5): 353-355.

[4] 任文娟, 刘红, 邓晓红. 护理质量持续改进措施对子宫肌瘤患者生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(8): 146-149.

[5] 蓝杰华. 护理质量持续改进子宫肌瘤护理中的应用效果[J]. 吉林医学, 2024, 45(8): 1967-1970.

[6] 骆婉蓉, 黄琨, 辛梅芳, 等. 护理质量持续改进用于子宫肌瘤护理中对患者术后影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2024, 53(4): 313-315.

[7] 朱梅. 护理质量持续改进模式在子宫肌瘤护理中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3(17): 105-108.

[8] 王静, 任丽红. 护理质量持续改进对子宫肌瘤患者护理效果的影响[J]. 婚育与健康, 2024, 30(21): 106-108.

[9] 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.

作者简介：

郭志婷，女，汉族，河北张家口人，本科，护师，研究方向为妇科。