

质量持续改进在子宫肌瘤患者临床护理中的应用及生活质量研究

陈婧 李孟

山东中医药大学第二附属医院

DOI:10.12238/carnc.v3i6.15812

[摘要] 目的：观察对子宫肌瘤患者开展质量持续改进护理的作用。方法：在本院2023年2月—2024年12月子宫肌瘤患者中选择64例为对象，随机抽样均分2组，任取其中1组进行常规护理（32例，对照组），余下1组进行质量持续改进护理（32例，观察组）。分析护理效果。结果：观察组各指标均优于对照组， $P<0.05$ 。结论：对子宫肌瘤患者开展质量持续改进护理，有助于患者恢复，提升患者治疗期间生活质量。

[关键词] 质量持续改进护理；子宫肌瘤

中图分类号：R473.7 **文献标识码：**A

Application of Continuous Quality Improvement in Clinical Nursing of Patients with Uterine Fibroids and Research on their Quality of Life

Jing Chen, Meng Li

The Second Affiliated Hospital of Shandong University of Traditional Chinese Medicine

Abstract: Objective: To observe the effect of continuous quality improvement nursing on patients with uterine fibroids. Method: From February 2023 to December 2024, 64 patients with uterine fibroids were selected as the subjects in our hospital. They were randomly divided into two groups, with one group receiving routine nursing care (32 cases, control group) and the remaining group receiving continuous quality improvement nursing care (32 cases, observation group). Analyze the nursing effect. Result: All indicators in the observation group were superior to those in the control group, $P<0.05$. Conclusion: Continuous quality improvement nursing for patients with uterine fibroids is helpful for their recovery and enhances their quality of life during treatment.

Keywords: quality continuous improvement nursing; uterine fibroids

引言

子宫肌瘤为妇科疾病中最常见且发生率较高的类型，属于良性肿瘤病变，在临床存在有较高的发生率，致病机制较为复杂。子宫平滑肌异常增生为该部分患者主要特点，在病症持续发展下会导致患者出现白带异常、月经失调以及下腹部坠胀等症状，会直接影响患者日常生活，降低患者生活质量^[1-2]。在对子宫肌瘤患者进行治疗的过程中，为帮助患者各方面症状迅速进行改善，帮助患者进行恢复，需结合患者病症特点准确开展各方面护理工作。质量持续改进护理模式为当前临床护理工作中较为常用的护理措施，以持续提升对患者护理质量为基础开展各方面护理支持，起到帮助患者进行恢复的目的^[3-4]。本次研究主要对质量持续改进模式在子宫肌瘤患者护理中的作用进行分析，并观察对患者生活质量影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院2023年2月—2024年12月子宫肌瘤患者中选择

64例为对象，随机抽样均分2组，任取其中1组进行常规护理（32例，对照组），余下1组进行质量持续改进护理（32例，观察组）。对照组年龄在55—76岁间，均值为 (62.34 ± 1.34) 岁。体质指数 $21 \sim 25 \text{ kg/m}^2$ ，均值为 (22.75 ± 1.34) kg/m^2 。病程3~6年，均值为 (4.53 ± 1.02) 年。观察组年龄在54—77岁间，均值为 (62.24 ± 1.52) 岁。体质指数 $21 \sim 25 \text{ kg/m}^2$ ，均值为 (22.68 ± 1.52) kg/m^2 。病程3~6年，均值为 (4.35 ± 1.11) 年。患者基本资料对比， $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组在治疗期间相关护理工作都按照常规临床护理规定进行开展。为患者提供舒适、安静的治疗环境，告知患者在治疗期间需要注意的各方面问题。并在和患者交流的过程中分析患者对自身病症的认知水平，按照患者容易理解的方式进行病症知识讲解。需严格按照医生要求指导患者进行用药，对于存在有负面心理的患者则需要及时开展心理层面护理指导，缓解患者在治疗期间的心理压力，帮助患者建立

Clinical Application Research of Nursing Care

迅速恢复自信心。观察组在治疗期间则接受质量持续改进护理。(1)质量持续改进小组建立。为促使该方面护理工作可以更加顺利开展,需以护士长作为质量持续改进小组组长,另外选择4名具备丰富临床护理经验人员作为小组成员,成立质量持续改进小组。在实施各方面护理操作前,需对护理小组成员进行针对性培训,帮助护理小组明确在对子宫肌瘤患者护理过程中需要注意的问题。(2)护理质量控制。以周为单位对子宫肌瘤患者护理工作开展情况进行评估,分析在日常护理过程中是否存在有待完善或者需要改进的内容。护士长需要及时对各个护理人员日常护理工作开展情况进行分析,了解每位护理人员在日常护理过程中的优点以及需要进一步改进的内容,并在每次护理总结的过程中,指导护理人员进行纠正与完善。要求护理人员在开展日常护理工作中,严格做好对应护理记录,并做好护理交接班等,保障各个护理环节的质量。(3)注重对护理人员综合素质能力提升。在日常护理工作开展的过程中,需要定期对护理人员进行针对性培训,侧重对护理人员专业技术能力进行培养,包括对患者心理护理、手术治疗期间护理等。同时需要指导护理人员对各方面新的护理技术以及护理方案进行学习和理解,并逐步运用到对子宫肌瘤患者护理的过程中,提升对该部分患者的护理效果。(4)护理内容实施。①心理护理。在病症长时间的影响下,容易导致患者存在有不同程度心理压力,出现紧张、畏惧等情绪。护理人员则需要开展日常护理操作的过程中积极和患者进行交流,引导患者对心理压力进行倾诉,明确患者存在负面情绪的原因,并对患者开展针对性心理疏导,告知患者当前临床各方面治疗方案的作用,缓解患者心理压力。并结合患者病症特点选择部分类似病例和患者进行分享,帮助患者建立迅速恢复的自信心。对于负面情绪严重患者,则可以指导患者在治疗期间多做一些自己喜欢的事情起到对自身注意力进行转移的目的,可以进行阅读或者听音乐等。并鼓励患者进行冥想放松训练,护理人员引导患者闭眼,深呼吸2次,想象自己处在舒适安静的环境中,或者正在做一些自己喜欢的事情,或者处在充满微风的环境中,起到帮助患者进行放松的目的,促使患者能够以较为平稳的心态接受治疗。②细化术前护理。在手术治疗前,需要指导患者做好相关准备工作,包括手术前禁止饮食、饮水。结合患者手术方案准确做好手术前的相关准备工作,包括手术器械以及在手术过程中需要使用的药物等。结合患者各方面情况综合评估患者在手术过程中可能出现的突发情况,并及时制定干预方案,确保可以准确应对患者在手术过程中出现的突发症状。③术中护理。在进入手术室后,护理人员需要及时对患者进行鼓励和支持,避免患者因面对陌生环境存在有较大的心理压力。针对手术室内温度、湿度等合

理进行调节,增加患者在手术期间的舒适感。做好患者在手术期间隐私保护工作,减少不必要肢体外露避免增加患者不适感。在进行各方面治疗操作过程中,护理人员需要准确配合,避免出现慌乱操作的情况,以免增加患者心理压力。手术过程中,需要准确观察患者心率、呼吸频率等变化情况,及时分析是否存在异常。及时给予患者语言层面的鼓励和支持,避免患者对手术治疗过于担忧。④术后护理。在手术结束后,护理人员需要第一时间告知患者手术治疗的成功性,避免患者过于担忧。同时需要耐心为患者讲解在术后恢复阶段需要注意的各方面问题,增加患者对自身术后恢复的认知水平,避免患者存在有认知误差。并鼓励患者积极讲出对于术后恢复存在的疑问,由护理人员对患者进行针对性解答,缓解患者心理压力,增加患者对术后恢复的重视程度。部分患者在术后早期存在有疼痛症状,护理人员需及时对患者进行综合性评估,了解患者疼痛程度,并及时对患者进行镇痛护理。告知患者存在疼痛症状的原因,指导患者通过阅读或者听音乐等方式对自身注意力进行转移,起到对疼痛症状进行改善的效果。若患者术后疼痛症状较为严重且超过患者耐受范围,则应当及时告知医生进行药物镇痛等。做好早期体位指导工作,协助患者处在舒适体位,并及时协助患者进行翻身,在患者局部受压部位合理使用软垫,缓解局部受压情况。同时需要及时对患者受压部位进行按摩,增加患者舒适感。术后恢复阶段保持科学饮食对于帮助患者进行恢复,早期饮食需要以清淡、容易消化食物为主,可以适当增加新鲜蔬菜、水果的摄入,按照少食多餐的原则进行饮食。养成少食多餐的习惯,避免单次饮食过量增加患者不适感。

1.3 观察指标

(1)生活质量分析。生活质量通过生存质量测定量表(SF-36评分)进行评估,本次研究中主要指导患者结合自身实际针对量表中生理机能(30分)、生理职能(20分)、躯体疼痛(10分)、情感职能(30分),相关问题进行回答,由护理人员最终汇总评分,分值越高则患者生活质量越高。(2)护理满意度对比。在患者出院时需指导患者结合自身实际情况对护理满意度进行评价,划分为满意、较为满意、不满意。(3)并发症统计。针对两组患者在恢复期间压疮、感染发生率进行统计。

1.4 统计学方法

研究中相关数据均以SPSS 25.0实施分析,均值±标准差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料(包括生活质量等),%对计数资料表示, χ^2 检验,($P<0.05$)表示差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量分析

生活质量,观察组护理后高于对照组, ($P<0.05$), 见

表 1。

表 1 生活质量分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理机能		生理职能		躯体疼痛		情感职能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	32	18.25±1.23	26.11±1.22	11.23±1.52	17.15±1.24	4.23±1.15	7.74±1.21	18.25±1.42	25.12±1.26
对照组	32	18.35±1.42	22.25±1.11	11.12±1.24	15.35±1.15	4.32±1.06	5.35±1.12	18.35±1.45	21.41±1.52
t	-	1.857	11.052	1.615	12.051	1.685	11.105	1.245	11.225
P	-	0.315	0.001	0.535	0.001	0.645	0.001	0.674	0.001

2.2 护理满意度与并发症统计

护理满意度,观察组为 100.00%(32/32),对照组为 87.50(28/32),对比 $X^2=12.028$, $P=0.001$ 。观察组恢复期间 1 例出现并发症,对照组 5 例,对比 $X^2=10.092$, $P=0.001$ 。

3 讨论

子宫肌瘤在中老年女性群体中存在有极高的发生率,结合当前临床接诊情况可见,在多方面因素的作用下,子宫肌瘤患者数量存在有明显增加的趋势^[5-6]。在针对该部分患者进行治疗期间,为帮助患者可以迅速进行恢复,需结合患者病症特点准确开展各方面护理支持工作。

质量持续改进护理为当前临床较为常用的护理模式,旨在对患者在治疗期间的各方面护理工作不断进行改进和完善,增加临床护理工作质量,间接起到帮助患者进行恢复的目的。将该护理模式运用到子宫肌瘤患者护理的过程中同样具备有较高的适用性^[7-8]。通过对质量持续改进护理小组进行建立,并为患者提供对应护理支持,可以促使各方面护理操作更加具备针对性,满足患者在恢复期间的护理需求。而在护理质量控制的过程中则可以及时对临床对子宫肌瘤患者护理过程中各方面护理操作的开展情况进行评估,及时判断是否存在有待完善或者改进的护理环节,起到对临床护理质量进行提升的目的。同时,针对护理人员护理能力定期进行培训与提升,可以促使该部分护理人员在开展日常护理操作的过程中,更加准确的开展相关护理操作^[9-10]。基于该部分患者在治疗期间多伴随有不同程度心理压力,护理人员通过积极和患者进行交流与沟通,分析患者心理状态并开展针对性心理疏导,促使患者治疗期间心理压力可以得到改善,帮助患者以更加积极的心态接受治疗。同时结合对患者在治疗期间相关护理环节进行优化,能够充分满足患者在不同治疗阶段的护理需求,保障护理质量。在本次研究中,观察组在治疗期间则接受质量持续改进临床护理模式,结合观察可见在该护理方案下可以提升患者在治疗期间生活质量,并增加患者对临床护理工作满意度,降低患者在治疗期间并发症发生率,对于保障临床对该部分患者的综合护理效果存在有重

要作用。

综合研究,在针对子宫肌瘤患者进行护理的过程中可以按照质量持续改进护理模式开展各方面临床护理工作,提升患者在治疗期间生活质量,保障护理效果。

[参考文献]

[1]杨爱云. 护理质量持续改进在子宫肌瘤中的效果观察[J]. 中国城乡企业卫生, 2025, 40(4): 15-17.

[2]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.

[3]李静. 优质护理管理质量持续改进在子宫肌瘤患者护理中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2024, 3(17): 138-141.

[4]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): 13-15.

[5]蓝恋华. 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]褚亚璐,维福露,祁瑜. 子宫肌瘤患者护理中护理质量持续改进的应用效果探讨[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11(17): 19-21.

[7]薛晓鹏,李胜男,李春娟. 分析护理质量持续改进对子宫肌瘤患者的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11(16): 125-127.

[8]王宗婷. 在子宫肌瘤护理工作中应用护理质量持续改进的效果[J]. 名医, 2024(9): 126-128.

[9]高媛媛,焦芳,丁丽. 护理质量持续改进对子宫肌瘤患者的影响分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11(13): 147-149.

[10]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.

作者简介:

陈婧(1984.01-),女,汉族,安徽定远人,本科,副主任护师,研究方向为护理学、护理管理。