

# Analysis on the Effect of Evidence-Based Nursing Model in the Nursing of Patients Undergoing Family Planning Surgery

Yueying Zhao

Shanting District Maternal and Child Health Hospital, Zaozhuang Shandong  
Email: 8752211@qq.com

Received: Mar. 27<sup>th</sup>, 2019; accepted: Apr. 10<sup>th</sup>, 2019; published: Apr. 19<sup>th</sup>, 2019

---

## Abstract

**Objective:** To analyze the clinical effect of evidence-based nursing for patients undergoing family planning operations. **Methods:** Eighty-eight patients undergoing family planning surgery in the Hospital between March 2016 and March 2018 were selected, and the patients were randomly divided into a study group ( $n = 44$ ) and a control group ( $n = 44$ ): the control group received routine nursing and the study group was given evidence-based nursing. The clinical effects in the two groups were compared. **Results:** After treatment, the SDS score and SAS score in the study group were respectively ( $17.63 \pm 6.31$ ) points and ( $12.62 \pm 3.83$ ) points, both lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The time for exhaust, time for getting-out-of bed, and the length of hospital stay in the study group were ( $18.12 \pm 5.87$ ) h, ( $9.87 \pm 3.24$ ) h and ( $4.62 \pm 0.75$ ) days, all shown to be better than the control group ( $P < 0.05$ ). The scores on nursing process, nursing technique, service attitudes, health education and nursing effects in the study group were respectively ( $85.63 \pm 4.72$ ) points, ( $85.36 \pm 4.46$ ) points, ( $86.16 \pm 4.23$ ) points, ( $85.71 \pm 4.06$ ) points and ( $85.21 \pm 4.37$ ) points, all shown to be higher than the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** For patients undergoing family planning surgery, evidence-based nursing is significant effect, which can help relieve their negative psychology, shorten the length of hospital stay and improve the satisfaction to nursing.

## Keywords

Evidence-Based Nursing, Family Planning, Effect, Satisfaction

---

# 循证护理模式在计划生育手术患者护理中的效果分析

赵月英

枣庄市山亭区妇幼保健院, 山东 枣庄

Email: 8752211@qq.com

收稿日期: 2019年3月27日; 录用日期: 2019年4月10日; 发布日期: 2019年4月19日

## 摘要

目的: 分析计划生育手术患者护理中实施循证护理模式的效果。方法: 选择我院2016年3月~2018年3月诊治的88例计划生育手术患者, 随机分成研究组(44例)和对照组(44例), 对照组进行常规护理, 研究组实施循证护理, 比较两组临床效果。结果: 研究组护理后SDS评分( $17.63 \pm 6.31$ )分、SAS评分( $12.62 \pm 3.83$ )分, 低于对照组( $P < 0.05$ ); 研究组排气时间( $18.12 \pm 5.87$ ) h、下床活动时间( $9.87 \pm 3.24$ ) h、住院时间( $4.62 \pm 0.75$ ) d, 优于对照组( $P < 0.05$ ); 研究组护理过程( $85.63 \pm 4.72$ )分、护理技术( $85.36 \pm 4.46$ )分、服务态度( $86.16 \pm 4.23$ )分、健康教育( $85.71 \pm 4.06$ )分、护理效果( $85.21 \pm 4.37$ )分, 高于对照组( $P < 0.05$ )。结论: 循证护理模式应用于计划生育手术患者效果显著, 可解除其负性心理, 减短住院时长, 提升护理满意度。

## 关键词

循证护理, 计划生育, 效果, 满意度

Copyright © 2019 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

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



Open Access

## 1. 引言

计划生育政策是我国为减慢人口增加和管制人口数目的有效措施, 计划生育手术可以确保女性的生殖健康[1]。即便只是一个小手术, 但由于其特殊性, 患者通常产生忧郁、焦虑、抵触等不良心理, 会直接影响手术的顺利进行与术后恢复情况[2][3]。本文主要探讨计划生育手术患者采用循证护理模式的临床效果, 报告如下:

## 2. 资料与方法

### 2.1. 一般资料

选取2016年3月至2018年3月我院接收的计划生育手术患者88例, 均为女性, 随机分为对照组及研究组, 各组均44例, 对照组年龄24~43岁, 平均( $29.78 \pm 4.36$ )岁, 已婚31例, 未婚13例, 取环术7例, 引产术9例, 流产术23例, 输卵管结扎术5例; 研究组年龄23~42岁, 平均( $29.76 \pm 4.35$ )岁, 未婚12例, 已婚32例, 引产术8例, 取环术8例, 输卵管结扎术6例, 流产术22例; 两组基线资料( $P > 0.05$ ), 存在可比性。

### 2.2. 方法

对照组予以常规护理, 内容有健康指导、术前护理、基础护理、术后指导等; 研究组接受循证护理, 主要内容包含: ①创立循证护理小组, 全部小组成员经过循证护理相关知识培训, 护理前需全面掌握患者的基本信息, 包含病史情况、婚姻状况、生育史等, 同时掌握患者的心理情况, 针对药物流产与引产

的患者总结需解决的问题,对患者提出的疑问进行耐心解答,对其存在的负性心理进行疏导;②查找相关文献资料关于计划生育的护理依据,充分掌握患者的性格、生活习性等,为其制定个性化的护理计划,积极引导其做相关检查,术前为患者介绍突发事件、应急措施、注意事项、配合方法等,对其各项体征进行监测,术后注意观察患者的宫缩与阴道出血量切口,同时为其介绍性生活、避孕措施等相关知识;③术后对患者及家属进行健康教育,注意针对术后体温、饮食干预、早期锻炼、并发症预防、伤口护理等内容的宣教,使其掌握运动方法、日常护理方法、复查等相关事项。

### 2.3. 观察指标和评定标准[4]

记录两组心理状态情况,应用 SAS、SDS 量表进行评估,若  $SDS \geq 53$  分,  $SAS \geq 50$  分,提示焦虑抑郁;同时记录两组手术指标情况与护理满意度情况,其中手术指标包括术后下床活动时间、排气时间与住院时间,满意度应用自制调查表评定,包括护理过程、健康教育、服务态度、护理效果及护理技术,每项 100 分满分,得分越高表示越满意。

### 2.4. 统计学处理

数据均采用 SPSS 20.0 软件处理,计量单位以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,组间比较采用  $t$  检验;例数( $n$ )表示计数,计数资料组间率(%)比较采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  表示差异有统计意义。

## 3. 结果

### 3.1. 两组心理状态比较

研究组 SDS、SAS 评分与对照组相比,差异显著( $P < 0.05$ ),见表 1。

**Table 1.** Comparison of mental state between two groups ( $\bar{x} \pm s$ )

**表 1.** 两组心理状态对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	SAS	SDS
研究组( $n = 44$ )	$12.62 \pm 3.83^a$	$17.63 \pm 6.31^a$
对照组( $n = 44$ )	$20.54 \pm 5.23$	$27.73 \pm 8.64$
$t$	8.1043	6.2620
$P$	$<0.05$	$<0.05$

注:相较于对照组,  $^aP < 0.05$ 。

### 3.2. 两组手术指标情况比较

研究组各项手术指标相比于对照组,差异有显著性( $P < 0.05$ ),见表 2。

**Table 2.** Comparison of operative indexes between the two groups ( $\bar{x} \pm s$ )

**表 2.** 两组手术指标情况对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	排气时间(h)	下床活动时间(h)
研究组( $n = 44$ )	$18.12 \pm 5.87^a$	$9.87 \pm 3.24^a$
对照组( $n = 44$ )	$25.36 \pm 7.24$	$14.58 \pm 3.23$
$t$	5.1525	6.8290
$P$	$<0.05$	$<0.05$

注:相较于对照组,  $^aP < 0.05$ 。

### 3.3. 两组护理满意度比较

研究组护理满意度各项评分均高于对照组( $P < 0.05$ ), 见表 3。

**Table 3.** Comparison of nursing satisfaction between the two groups ( $\bar{x} \pm s$ , Point)

**表 3.** 两组护理满意度对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	健康教育	护理过程	服务态度	护理效果	护理技术
研究组( $n = 44$ )	85.71 $\pm$ 4.06 <sup>a</sup>	85.63 $\pm$ 4.72 <sup>a</sup>	86.16 $\pm$ 4.23 <sup>a</sup>	85.21 $\pm$ 4.37 <sup>a</sup>	85.36 $\pm$ 4.46 <sup>a</sup>
对照组( $n = 44$ )	64.83 $\pm$ 5.46	65.03 $\pm$ 5.21	64.57 $\pm$ 5.23	65.17 $\pm$ 5.02	64.51 $\pm$ 4.16
<i>t</i>	20.3558	19.4371	21.2907	19.9726	22.6766
<i>P</i>	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

注: 相较于对照组, <sup>a</sup> $P < 0.05$ 。

## 4. 讨论

计划生育是我国长期以来坚持的发展策略和基本国策, 其目的主要是优化人口结构, 减少社会压力[5]。在实施计划生育的过程中, 如何为患者提供高品质的护理服务, 提升护理质量是当前临床研究的工作重点。护理人员的服务态度、护理质量会直接影响患者的情绪, 进而影响手术的进行, 手术效果及患者术后恢复均会受到不同程度的影响[6]。因此, 需对患者进行科学合理的护理干预, 以提升手术效果。

本次研究结果发现, 经过护理后, 研究组 SDS 评分与 SAS 评分均明显低于对照组, 同时研究组手术各项指标均优于对照组, 且该组各项护理满意度评分相比于对照组, 差异有统计学意义, 表明计划生育手术患者护理过程中采用循证护理模式的效果优越, 可有效改善其心理状态, 促进术后恢复进程, 且护理满意度高。分析原因在于: 常规护理只根据医嘱实施基础的护理措施, 对患者的心理问题未给予重视, 同时对患者的内心需求不予以关注, 致使患者出现抵触、焦虑等负性心理, 影响手术的顺利进行, 产生的应激反应对手术效果产生不良影响, 不利于其术后恢复[7] [8]。循证护理属于一种新型的护理模式, 随着医疗事业不断发展应运而生, 其主要特点为在护理的实施过程中始终遵从科学依据, 使得为患者提供的护理服务更有针对性、科学性, 对护理效果的提升有显著作用, 同时该护理方法将法学思想进行了有效融合, 护理计划与各项护理措施均能直接影响患者, 因此, 在开展护理措施前需查找确切的依据[9] [10] [11]。该护理方法有以下几个优点: ①为患者进行针对性的心理疏导, 对其进行相关知识的宣教, 可有效提升其认知度, 使其以乐观积极的心态面对手术; ②为其介绍计划生育的必要性, 可让患者更加重视计划生育, 有效提升宣传效果, 提升其依从性, 降低术后发生不良事件的概率; ③与患者进行充分的沟通, 尽可能满足其内心需求, 可减轻其恐惧感, 同时为其讲解术后护理方法、正确的生活行为、注意事项等, 可解除其对术后恢复的担忧, 确保良好的生活质量[12] [13]。循证护理的应用促使护理学科展开一个新时代, 将护理实践与研究进行有效结合, 使护理成为一门真正的以研究为基础的学科, 对护理人员的理论知识与服务技能进行有效提升, 为患者提供更为优质的护理服务[14] [15]。受时间、样本量等原因局限, 关于两种护理模式对患者生活质量、并发症等方面的影响, 等待临床进一步探究。

综上所述, 计划生育手术患者采用循证护理的效果显著, 可明显改善存在的负性心理, 缩短住院时长, 且对护理的满意度高, 具有实际应用价值。

## 参考文献

- [1] 张建英. 舒适护理在计划生育手术患者中的应用效果探析[J]. 吉林医学, 2015, 36(15): 3451-3451.
- [2] 李俊晓. 对实施计划生育手术患者进行心理护理的临床效果分析[J]. 中国实用医药, 2016, 11(8): 251-252.

- [3] 崔现果. 计划生育手术妇女的心理分析及护理[J]. 黑龙江医药, 2016, 29(5): 1024-1026.
- [4] 李俊晓. 计划生育手术患者焦虑程度评估及其护理方案分析[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(11): 263-264.
- [5] 李清, 彭凌. 计划生育手术患者焦虑程度评估及护理方法研究[J]. 检验医学与临床, 2016, 13(13): 1875-1877.
- [6] 陈蓓. 心理护理对实施计划生育手术患者的效果分析[J]. 母婴世界, 2015, 7(10): 181-182.
- [7] 赵建华. 计划生育受术者的心理护理分析[J]. 心理医生, 2015, 21(21): 190-191.
- [8] 刘春玉, 陈学芹, 王俊芳. 心理沟通与干预在妇科门诊计划生育手术中的作用[J]. 中国实用医药, 2014, 9(4): 272-273.
- [9] 陈杰, 史妙丽, 杨华群, 等. 优质护理服务实践模式在中山市人口和计划生育服务中心的应用研究[J]. 临床心身疾病杂志, 2015, 21(z1): 27.
- [10] 张东梅, 关婷, 谢燕芳, 等. 健康宣教结合舒适护理对计划生育妇女焦虑感及认知程度的影响[J]. 中国伤残医学, 2016, 24(13): 83-84.
- [11] 岳彩虹, 王新华, 曹嫚. 计划生育手术患者的心理问题分析及护理干预措施研究[J]. 中华全科医学, 2014, 12(6): 957-959.
- [12] 谭凤鸣, 黄宁. 心理护理对实施计划生育手术患者的效果分析[J]. 吉林医学, 2014, 35(21): 4748-4749.
- [13] 徐嘉, 陈玉霞, 杨蕊. 舒适护理在减少计划生育妇女焦虑与抑郁状况的作用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014, 35(18): 2766-2767.
- [14] 招莉. 舒适护理对计划生育手术患者负面情绪的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2014, 25(6): 1426-1427.
- [15] Hewitt, C.M., Roye, C. and Gebbie, K.M. (2014) Core Competency Model for the Family Planning Public Health Nurse. *Public Health Nursing*, 31, 472-479. <https://doi.org/10.1111/phn.12133>

**知网检索的两种方式:**

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>  
下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 ISSN: 2168-5657, 即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>  
左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询

投稿请点击: <http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱: [ns@hanspub.org](mailto:ns@hanspub.org)