

# 产科护士疼痛知识培训对妇产科护理质量及满意度的改善效果评价

吴洋

(南京市妇幼保健院 江苏 南京 210000)

**摘要:**目的:研究妇产科开展产科护士疼痛知识培训对护理质量及满意度的改善效果。方法:于我院2018年2月至2019年1月抽取34名妇产科护士,随机双盲法分组,纳入实验组的17名护士开展产科护士疼痛知识培训,纳入对照组的17名护士不开展任何培训。结果:比较对照组护士,实验组护士疼痛知识得分、疼痛干预知识、患者满意度均显著改善( $P < 0.05$ )。结论:妇产科开展产科护士疼痛知识培训,可显著提升护理质量及满意度。

**关键词:**妇产科;产科护士;疼痛知识培训;护理质量;满意度

疼痛是第五大体征,是一种主观感觉,包括苦楚及机体不适,情绪上可反映为不良感受、生理反应。护士直接接触患者,是一种医疗服务人群,临床医生对通过护士对患者症状进行密切观察,护士可及时告知临床医生异常情况、观察结果、反馈意见等<sup>[1]</sup>,因此,护士可发挥配合医生工作、全面照顾患者、协调各方面关系等作用。本文对34名妇产科护士开展产科护士疼痛知识培训对护理质量及满意度的改善效果进行了如下研究及报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

从我院随机抽取34名妇产科护士,知情同意,选自2018年2月至2019年1月,根据随机双盲法将护士分成2组,实验组护士17名,年龄22岁至45岁,中位年龄35.2岁,均为女性,主管护师、护师、护士分别是10名、3名、4名,本科、大专、中专分别是7名、7名、3名,负责34例患者;对照组护士17名,年龄21岁至44岁,中位年龄35.3岁,均为女性,主管护师、护师、护士分别是9名、4名、4名,本科、大专、中专分别是8名、7名、2名,负责34例患者。统计学分析2组护士一般资料,可对比( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

纳入对照组的17名护士不开展任何培训,纳入实验组的17名护士开展产科护士疼痛知识培训:(1)设计培训内容。对目标进行明确,合理选择培训内容,包括疼痛评估知识、疼痛一般知识、疼痛药物知识、疼痛干预知识,有机结合国内外研究经验、咨询专家,培训教材是《麻醉药品使用与规范化管理培训教材》,分为教程、附录,教程共计20章节,包括疼痛治疗规范化处理、疼痛诊断及发生机制、疼痛治疗常用方法、镇痛药物不良反应防治、与疼痛相关的心理问题等;附录包括常用的镇痛药物、镇痛相关药物的临床药理学、简明疼痛评估表、辅助药物的简介,参考资料是《疼痛护理学》、《使用疼痛护理学》。(2)选择培训教师。根据课程需要,邀请产科护士长、麻醉科主任、护理系教师,指导老师应具备多年临床实践,应熟练掌握镇痛药物知识、疼痛诊疗相关知识,应具备丰富疼痛护理知识。(3)确定培训时间。参考相关文献并根据课程需要,有机结合产科护士生活时间及工作时间安排,确定本次课时为16课,每周上1次课,每一刻分为4学时。(4)教学办法。①讲授法。教师可利用语言进行教学,传授知识时连贯、系统,解答相关知识<sup>[2]</sup>,确保教育教学内容全部完成。②小组讨论法。教师负责指导,积极讨论某个问题,学生应踊跃发表看法,互相启发,教师应对教学办法进行熟练掌握。③案例法。利用多种媒体手段来描述教学场景,学生应自己分析及阅读相关案例,开展小组讨论,建立真实感受,构建解决实际问题的方案。④角色扮演法。护士通过扮演患者角色来切身感受<sup>[3]</sup>,属于戏剧性学习办法。

### 1.3 统计学计算

使用SPSS19.0软件,行t检验、 $\chi^2$ 检验,分别用于计量资料、计数资料计算中,差异存在统计学意义, $P < 0.05$ 。

## 2 结果

实验组护士比较对照组护士,疼痛知识得分、疼痛干预知识、患者满意度均显著改善( $P < 0.05$ )。

表1 2组护士疼痛知识得分及疼痛干预知识对比(分)

组别	例数	疼痛知识得分	疼痛一般知识	疼痛评估知识	疼痛药物知识	疼痛干预知识
实验组	17	18.15 ± 2.13	5.56 ± 0.47	3.66 ± 0.52	6.93 ± 0.56	2.06 ± 0.17
对照组	17	13.16 ± 1.25	4.26 ± 0.45	2.23 ± 0.48	5.56 ± 0.35	1.23 ± 0.37
t		8.3306	8.2374	8.3315	8.5536	8.4044
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2 2组患者满意度对比

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意度
实验组	34	20	12	2	94.11%
对照组	34	15	11	8	76.47%
$\chi^2$					4.2207
P					< 0.05

## 3 讨论

护士处理疼痛时,多数根据自己对疼痛知识掌握及自己态度进行处理,护士负责术后疼痛管理。护士在医生及患者之间起到沟通作用,负责对患者疼痛情况进行严密监测,对患者疼痛实施及时缓解,可促使患者舒适有效提高<sup>[4]</sup>。

分析得出,护士缺乏疼痛知识教育培训,因此,临床上提出了产科护士疼痛知识培训,可提供相关信息并促使疼痛知识掌握有效提高,对护士疼痛管理行为进行规范。分析得出,产科护士疼痛知识培训在临床上运用频繁<sup>[5]</sup>,在妇产科开展,可促使产科护士疼痛相关知识有效提高,可有效改善护士疼痛管理态度,可促进疼痛管理。

本组结果:实验组护士疼痛知识得分、疼痛干预知识、患者满意度均显著改善。结果证实,妇产科开展产科护士疼痛知识培训,可行性较高。

综上所述,妇产科开展产科护士疼痛知识培训可显著提升护理质量及满意度,值得临床推荐。后续探讨中,临床应扩大样本选取数量,对产科护士疼痛知识培训加深了解,增加本组研究临床指导意义。

### 参考文献:

- [1]刘森. 产科护士疼痛知识培训对妇产科护理质量及满意度的改善效果评价[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2016, 19(5):767-771.
- [2]刘颖. 疼痛知识培训在妇产科护士护理质量中的应用效果[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(18).
- [3]王淑娥. 产科护士疼痛知识培训效果分析[J]. 当代护士(下旬刊), 2016(9).
- [4]孔秋菊. 产科护士疼痛知识培训在提高护理质量中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(10):118-119.
- [5]刘琴, 潘燕, 罗斌, et al. 疼痛护理培训对护理高职生疼痛管理知识和态度的影响[J]. 中华护理教育, 2018, v.15(06):33-35.