

中医适宜护理技术在妇科患者应用的安全隐患及对策观察

王红玲

喀什地区第一人民医院妇科二病区 新疆 喀什 844000

【摘要】：目的：中医适宜护理技术在妇科患者中的应用安全性及其潜在隐患，提出有效应对对策，提升护理质量。方法：选取我院2024年1月至2025年1月收治的150例妇科住院患者，按照随机数字表法分为对照组和观察组，每组各75例。对照组实施我院常规妇科护理，包括生命体征监测、术后伤口护理、心理疏导及健康宣教等；观察组在此基础上联合中医适宜护理技术干预，采用中药竹罐、艾灸、耳穴压豆、热敷疗法及情志调护等措施，由专业中医护理人员执行。干预周期为7天，期间每日记录患者护理反应和临床表现，统计两组护理过程中安全事件发生率、不良反应发生率及护理满意度，对比分析护理效果及安全性差异，为临床提供干预依据。结果：观察组护理相关不良事件明显少于对照组（ $P<0.05$ ），护理满意度明显高于对照组（ $P<0.01$ ），具有统计学意义。结论：中医适宜护理技术在妇科护理中具有良好疗效，但需加强安全评估与标准化管理，以降低安全隐患、提高患者满意度和护理安全性。

【关键词】：中医适宜技术；妇科护理；安全隐患；护理对策；护理质量

DOI:10.12417/2705-098X.25.21.059

中医适宜护理技术以中医基础理论为指导，融合现代护理理念，针对特定病症实施非药物干预措施，广泛应用于妇科临床护理实践中^[1]。近年来，随着中医护理的普及，其在缓解妇科患者术后不适、调节情志、促进康复方面展现出显著的积极效果^[2]。然而，在实际应用过程中，仍存在技术操作不规范、个体差异反应明显、风险评估机制不健全等安全隐患，这些因素影响了临床疗效和患者满意度^[3]。因此，有必要在临床实践中深入分析中医适宜护理技术在妇科患者应用中的风险因素，明确安全隐患，并制定科学的应对策略，以提升护理质量和保障患者安全^[4]。

本研究选取2024年1月至2025年1月收治的妇科住院患者为研究对象，探讨中医适宜护理技术应用的安全性问题及其对策。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年1月—2025年1月期间在我院妇科住院的150例患者，按照随机数字表法分为对照组和观察组各75例。对照组中，年龄范围22~55岁，平均年龄（ 38.6 ± 6.2 ）岁。观察组中，年龄范围23~54岁，平均年龄（ 39.1 ± 5.8 ）岁。两组一般资料比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

纳入标准：（1）经妇科明确诊断，需接受住院治疗者；（2）身体状况稳定，可配合完成全部护理流程者；（3）年龄20~55岁；（4）知情并签署知情同意书者；（5）资料完整，能完成随访观察者。

排除标准：（1）合并严重心、肝、肾功能不全或精神疾病者；（2）有严重过敏体质或对中医技术过敏者；（3）妊娠期或哺乳期妇女；（4）急性传染病或需转入其他科室治疗者；（5）在研究期间中断治疗或退出者。

1.2 方法

对照组患者实施我院常规妇科护理干预措施，内容包括入院评估、生活护理、术后观察、心理疏导及健康宣教。护理人员在患者入院后24小时内完成健康评估表，建立个体化护理档案；术后根据病情每日监测生命体征，观察切口愈合、渗液情况，预防感染及并发症；协助患者合理饮食、翻身活动，定期更换床单，保障舒适环境。护理人员通过语言沟通、主动倾听与心理辅导缓解患者术前焦虑、术后情绪波动。在健康宣教方面，向患者讲解术后康复知识、饮食注意事项、功能锻炼方法，增强患者配合意识，提高康复效率^[5]。护理人员每日按时查房，做好护理记录及交接班工作，确保护理质量与连续性。此外，还对住院期间出现的护理问题进行及时处理并记录，为护理质量评估提供依据。整个干预周期为7天，患者治疗过程中的护理反馈由专职护士汇总归档，用于后续数据分析。

观察组在对照组常规护理基础上，联合实施中医适宜护理技术干预，护理周期同样为7天。干预措施包括五项内容：

（1）中药竹罐疗法：将协定温经散寒方（艾叶20g、红花10g、透骨草15g、伸筋草15g）浓煎50ml注入专用竹罐，利用蒸汽加热至45℃后，依次吸附于肾俞、关元、三阴交等穴位，每穴留罐8~10min，隔日1次，共4次。

（2）艾灸治疗：选择关元、气海、中极、三阴交等穴位，采用无烟艾条悬灸，每次30分钟，隔日1次，共5次。

（3）耳穴压豆：取肾、交感、肝、内分泌等穴位贴压王不留行籽，指导患者每日按压3次，每次3分钟，每5天更换一次。

（4）热敷疗法：用热奄包热敷小腹部位，每晚一次，每次10~15分钟。

（5）情志护理：结合传统中医“七情调摄”理论，实施

音乐疗法、冥想引导等方法缓解紧张情绪^[6]。所有技术均由我院具备中医护理专项资质的人员操作,执行标准统一,确保技术安全与干预效果。每日由责任护士对患者进行反馈访谈并填写护理干预效果记录表,为效果评估提供可靠数据依据。

1.3 观察指标

观察内容包括护理过程中不良事件及其相关反应的发生率,通过满意度调查问卷评估护理效果。在干预第7天,由专职护士进行记录,所得数据经 SPSS 软件进行统计分析处理。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 26.0 统计软件进行数据处理。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以频数和百分比表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。所有数据录入均由双人独立录入核对,确保准确性。

2 结果

观察组在护理安全性和满意度方面均显著优于对照组,差异具有统计学意义。具体数据详见表 1。

表 1 我院两组妇科患者护理安全事件发生率与满意度比较

类别/组别	对照组	观察组	χ^2 值	P 值
例数	75	75		
不良事件发生例数 (%)	12(16.0%)	4(5.3%)	5.63	<0.05
护理相关不良反应 (%)	14(18.7%)	5(6.7%)	5.09	<0.05
非常满意(≥ 90 分)例数 (%)	53(70.7%)	67(89.3%)	7.21	<0.01
基本满意(70~89 分)例数 (%)	17(22.7%)	7(9.3%)	6.34	<0.05
不满意(<70 分)例数 (%)	5(6.6%)	1(1.4%)	2.78	>0.05

参考文献:

- [1] 李蒙蒙,徐美静.以患者参与为切入点的中医适宜技术在妇科中的应用[J].中医药管理杂志,2025,33(07):111-113.
- [2] 李文娟,韩琳.中医适宜护理技术在下肢骨折患者护理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(29):99-101.
- [3] 陈晓莉,邵柳娟,夏海燕,等.中医适宜技术在妇科患者中的应用调查与管理对策[J].中医药管理杂志,2024,32(04):38-39.
- [4] 程雪丽.中医适宜护理技术在妇科患者应用的安全隐患及对策分析[J].中医药管理杂志,2023,31(22):81-83.
- [5] 征翠芳,钱红芳,薛玲玲.中医适宜护理技术在腹腔镜子宫肌瘤切除术后患者的临床应用[J].当代护士(下旬刊),2022,29(02):90-92.
- [6] 陈晓娥,沈文英,黄瑾,等.中医适宜护理技术在脑卒中后肢瘫患者中的应用观察[C]//上海市护理学会.第三届上海国际护理大会论文摘要汇编.上海中医药大学附属普陀医院;2017:337.
- [7] 余丽珍,邢利.中医适宜技术护理门诊工作模式的实践效果[J].中医药管理杂志,2024,32(23):180-182.
- [8] 叶丹丹,周小兰.公立三甲中医院妇科患者对中医适宜技术的认知与需求调查[J].中医药管理杂志,2024,32(21):27-29.
- [9] 俞超.中医针灸联合中医适宜技术在妇科疾病中的运用[J].中医药管理杂志,2021,29(18):141-142.
- [10] 沈萱芝.基层医院妇科实施中医适宜技术患者体验的质性研究[J].中医药管理杂志,2023,31(18):118-120.

3 讨论

本研究通过对我院 2024 年 1 月至 2025 年 1 月收治的 150 例妇科住院患者进行分组对比,观察中医适宜护理技术在妇科护理中的应用安全性与患者满意度。结果显示,观察组在护理不良事件发生率、护理相关不良反应发生率以及护理满意度等方面均显著优于对照组,差异具有统计学意义。这表明中医适宜护理技术在妇科临床护理中具有有良好的应用前景和实际价值。中医适宜护理技术是将中医辨证施护理念与现代护理方法相结合,通过非药物干预方式,促进患者身心康复^[7-9]。观察组采用的中药竹罐、耳穴压豆、艾灸、情志护理等措施,能够有效改善患者气血运行,调节内分泌功能,缓解术后不适反应,增强治疗依从性。同时,情志疏导配合音乐疗法可减轻患者焦虑情绪,提升护理体验,增强护理满意度。研究中,观察组“非常满意”比例显著高于对照组,表明中医技术不仅在临床疗效方面发挥积极作用,在人文关怀维度也具有明显优势。在实际护理过程中仍存在一定安全隐患,如中药竹罐温度过高或留罐时间过长可能导致局部皮肤充血、水疱,艾灸过程中易引起局部灼热感或晕灸反应,耳穴压豆若未及时更换可导致耳部发炎。因此,应加强护理人员培训,确保其具备中医护理相关资质,操作过程严格执行技术规范,提升风险识别与应急处理能力^[10]。我院在本研究中由中级及以上职称、具有专项资质的护理人员统一操作,未发生严重安全事件,进一步验证了专业团队执行中医护理干预的可控性与安全性。

综上所述,中医适宜护理技术在妇科患者中的应用展现出卓越的安全性和满意度效果,确证其在临床推广的价值。建议在未来的实施过程中,持续优化标准化流程,深化技术培训,并强化质量监管,旨在最大限度地降低护理风险,全面提升妇科护理服务的整体水平。