

整体护理模式用于盆腔炎患者护理中的效果分析

黄亚琴

张家港市大新镇人民医院 江苏张家港

【摘要】目的 整体护理模式用于盆腔炎患者护理中的效果。**方法** 70名患盆腔炎病人设为本次统计对象,统计时间为2021年5月至2022年5月,以“平行对照分组法”分出常规组、实验组各35名。给予常规组常规护理干预,给予实验组整体护理干预,后对比两组生活质量评分、抑郁焦虑评分、健康行为评分、护理效果。**结果** 相较常规组,实验组生活质量评分、健康行为评分、护理效果更高, $P<0.05$ 。相较常规组,实验组抑郁焦虑评分更低, $P<0.05$ 。**结论** 盆腔炎病人接受整体护理有利于促进康复,加强护理效果,建议应用。

【关键词】 盆腔炎; 整体护理; 生活质量; 效果

Analysis of the effect of holistic nursing model in the nursing of patients with pelvic inflammation

Yaqin Huang

People's Hospital of Daxin Town, Zhangjiagang, Jiangsu

【Abstract】Objective: To evaluate the effect of holistic nursing model in the nursing of patients with pelvic inflammation. **Methods:** 70 patients with pelvic inflammation were selected as the statistical objects. The statistical time was from May 2021 to may 2022. 35 patients in the routine group and 35 patients in the experimental group were divided according to the "parallel control grouping method". The routine nursing intervention was given to the routine group, and the overall nursing intervention was given to the experimental group. After that, the quality of life score, depression and anxiety score, health behavior score and nursing effect of the two groups were compared. **Results:** compared with the routine group, the quality of life score, health behavior score and nursing effect of the experimental group were higher ($P<0.05$). Compared with the routine group, the scores of depression and anxiety in the experimental group were lower ($P<0.05$). **Conclusion:** the holistic nursing of patients with pelvic inflammation is helpful to promote the recovery and strengthen the nursing effect.

【Keywords】 Pelvic inflammation; Holistic care; Quality of life; Effect

盆腔炎(PID)是指女性盆腔生殖器官以及周围的结缔组织发生炎症时的症状主要包括输卵管卵巢炎、子宫炎以及盆腔腹膜炎等,是女性的常见疾病。盆腔炎分为急性盆腔炎和慢性盆腔炎两类,前者特点为病情重、起病急,下腹出现剧烈疼痛。而后者病程长、起病慢,全身症状相对不明显存在疲乏感或伴随低热反应,下腹呈坠腰痛,子宫检查多呈后位活动受限。从医学资料统计显示,慢性盆腔炎的发病率明显更高,是困扰女性日常生活、降低生活质量的常见疾病^[1-2]。患者内生殖器、盆腔腹膜等位置发生慢性炎症,或急性盆腔炎未彻底治疗会形成慢性盆腔炎,日常体征可见腰腹疼痛、白带增多、

月经紊乱,如果未能及时治疗可能会造成不孕。通过治疗可以有效改善盆腔炎症,但此病呈迁延性,易反复发作,会影响患者的身心健康。对此有资料表示,为盆腔炎患者及时开展护理干预除了能够稳定身心状态外,还能促使其积极配合治疗,对促进其康复、改善病情有好处。在此条件下,整体护理方案能够满足盆腔炎患者预后护理要求,除了提供优质服务指导外,整体护理内容具有系统性、全面性优势,有利于进一步推动患者病情转归^[3-4]。基于此,本研究旨在分析整体护理应用于盆腔炎病人护理中的实际作用,详情可见如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择选实验对象共计 70 例经筛查已经确诊为盆腔炎病人, 设定统计时间 2021.05-2022.05。以“平行对照分组法”将其平均分为两组, 即为常规组、实验组各 35 名。所有对象除基本治疗仪干预外, 两组执行不同护理方案。患者提前了解治疗中可能存在的不良反应或收益, 可控制终止率。

常规组: 对象年龄范围 26-54 岁、年龄均值(35.60±3.51)岁; 体重值范围 50-73kg、平均体重值(62.52±2.64) kg; 病程范围 0.4-8.0 年、平均病程(3.55±1.20)年; 婚姻状态: 已婚 20 例、未婚 15 例。

实验组: 对象年龄范围 25-53 岁、年龄均值(35.02±3.58)岁; 体重值范围 49-75kg、平均体重值(61.54±3.00) kg; 病程范围 0.3-8.1 年、平均病程(3.60±1.17)年; 婚姻状态: 已婚 19 例、未婚 16 例。两组基本资料 $P>0.05$ 可比对。

纳入标准: ①患者、家属对统计目标知情了解; ②患者病况符合《盆腔炎炎症性疾病诊治规范(2019 修订版)》; ③资料统计已通过伦理委员会批准; ④患者整体配合性较高, 可遵医嘱完成治疗; ⑤患者未处于妊娠期、哺乳期。

排除标准: ①患者存在精神疾病或感知障碍症状; ②治疗护理中情绪抵抗严重; ③若静脉输液用药则血管条件极差者; ④合并肝脏、心脏等器质性功能障碍症状; ⑤患有恶性肿瘤疾病; ⑥神经功能、代谢功能紊乱; ⑦生存周期 <24 个月。

1.2 方法

所有患者均使用盆腔炎治疗仪进行治疗, 仪器型号为 GB-80 产地为武汉。在治疗前患者应在护理人员帮助下取平卧位, 处理探头保证无菌后将其置于患者阴道内, 叮嘱患者并拢双腿。检查时医生会根据患者的个人病情调整电压强度, 以感到腹部微热舒适为宜, 每次治疗半小时, 每天一次, 共计治疗三个疗程(每疗程为十天)注意在月经期需停止治疗。

常规组: 开展常规护理干预。遵医嘱为患者规范用药, 在患者入院时进行口头宣教, 讲解盆腔炎的发病机制和治疗关键。每日观测患者病情变化, 并给予基础饮食方案制定和心理护理。

实验组: 开展整体护理干预。第一, 进行健康行为测评。在患者入院当天, 护理人员需要对患者的个人行为、作息节奏以及健康行为进行基本

测评, 评估个人具体健康性。根据测试结果, 护理人员需按照自身的工作经验为患者制定详尽的护理计划, 分析患者因日常行为导致慢性盆腔炎发作的主要诱因。由科室内的护理人员和责任护士为患者制定护理方案, 确定方向后细化护理工作的具体内容, 制定和使用健康行为调查表观察患者的健康行为纠正程度。第二, 开展健康教育。评估不同患者的个人文化程度以及理解能力, 在对其进行健康宣教时需要调整语言的表达方式, 来增加患者对语言的理解力。通过判断患者实际病情后施针对性健康宣教, 尽量避免选择专业名词或过于专业的语序方式向患者讲解疾病治疗方法, 简单讲解疾病诱因、治疗注意事项, 让其明白配合临床治疗和护理干预的重要性。加强患者对个人健康的重视程度, 并纠正其对于临床治疗的错误认知。提醒患者和家属保持个人卫生、拥有良好的作息和卫生习惯对于今后预防盆腔炎复发的重要性, 告知患者严禁经期性生活以免造成感染。注意非经期的外阴部清洁, 关注自身腰痛或白带增多的情况, 若发现有明显不适感和异常, 需要及时复诊。护理人员需要和患者家属建立有效沟通, 争取其信任从而获得支持, 有利于临床工作的顺利推行。第三, 予以卫生指导。告知患者清洗会阴时需要专人专盆, 且建议使用温清水清洗。尽量选择棉质内衣, 不仅宽松而且透气能够避免细菌滋生, 坚持每日换洗, 使用专门的杀菌清洗液清洗内衣可以防止细菌滋生, 保证内衣清洁杀菌有效。放置阳光下暴晒, 借用紫外线进一步杀菌。第四, 加强运动干预。建议患者多参与有氧运动, 不仅能够提高机体抵抗力, 也能促进血液循环让身体更加健康, 例如游泳、做体操、打太极、慢跑等。第五, 计划盆底功能锻炼指导。教会患者如何进行缩肛训练, 同时收缩外阴和肛周每次坚持十秒, 然后缓缓放松持续四秒, 每次锻炼 15 分钟, 每天 3~4 次为宜。

1.3 观察指标

观察两组生活质量评分、抑郁焦虑和健康行为评分、护理效果。

1.4 统计

本统计项目数值计算于 SPSS22.0 软件中分析, 计数和计量内容以卡方和($\bar{x} \pm s$)为准做统计分析, 通过 T、 χ^2 值检验所示, 结果对比 $p<0.05$ 表示数据分析有差异性有意义。

2 结果

2.1 生活质量评分

表 1 中, 实验组生活质量评分更高, $P < 0.05$ 。

2.2 抑郁焦虑和健康行为评分

常规组: 焦虑 (18.70 ± 2.88) 分、抑郁 (14.20 ± 3.05) 分、健康行为 (30.14 ± 4.22) 分; 实验组: 焦虑 (6.70 ± 2.01) 分、抑郁 (7.05 ± 4.11) 分、健康行为 (40.55 ± 3.34) 分。可见实验组抑郁焦虑更

低, 健康行为评分更高, 对比 $T=20.214$ 、 8.265 、 11.443 , $P < 0.05$ 。

2.3 护理效果

常规组: 有效 13 例、显效 15 例、无效 7 例, 总有效率 80.00%。实验组: 有效 14 例、显效 20 例、无效 1 例, 总有效率 97.14%。可见实验组护理效果更高, 对比 $\chi^2=5.080$, $P < 0.05$ 。

表 1 生活质量评分对比表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理健康	心理健康	社会功能
常规组	35	18.66 ± 1.16	20.55 ± 1.29	20.14 ± 1.30
实验组	35	29.05 ± 1.00	29.34 ± 1.21	25.36 ± 0.54
T		40.135	29.402	21.938
P			< 0.05	

3 讨论

近些年盆腔炎病人数与日俱增, 作为女性的常见疾病之一该疾病分为急性疾病和慢性疾病两种类型, 其中慢性盆腔炎则是女性生殖器以及周围结缔组织盆腔腹膜产生的慢性病症, 此病的发生多为急性盆腔炎未能根治而形成的病程较长的慢性炎症。若未能及时接受治疗, 不仅病情会反复发作, 而且呈迁徙难愈性特征, 严重会导致不孕。针对盆腔炎, 临床目前采用治疗仪虽能有效改善症状, 但因慢性炎症造成的腹酸胀痛表现因长期存在可能会导致病情加重, 会严重影响女性的健康, 所以治疗的同时需配合有效护理干预, 巩固疗效, 维护患者身心健康。相较于传统护理工作, 整体护理更具有服务全面性, 属于新型的具有综合性优势的护理工作模式^[5-6]。基于此护理原则, 护理人员除了会关注患者自身病情发展, 还注重在护理落实中关注患者个人心理、行为、环境等诸多因素对病情的影响, 制定针对性护理措施。整体护理下患者的临床治疗舒适度明显提升, 通过心理指导与安抚, 使患者的负面情绪有明显控制不会由此影响病情复发。而健康教育与卫生指导等工作能进一步加强患者的自我护理意识, 从而在今后的长期预防疾病工作中积极配合并做好自我管理^[7-8]。

结果可见, 实验组生活质量评分、健康行为评分、护理效果高于常规组; 实验组抑郁焦虑评分低

于常规组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 整体护理模式用于盆腔炎患者护理中的效果理想, 值得推广。

参考文献

- [1] 唐柳. 整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的应用[J]. 智慧健康, 2021, 7(24): 106-108.
- [2] 郑晓楠. 整体护理对慢性盆腔炎患者护理效果及护理满意度的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(12): 205-206.
- [3] 任瑞芳. 保留灌肠联合整体护理在慢性盆腔炎患者中的应用效果[J]. 光明中医, 2021, 36(02): 304-306.
- [4] 王芳花. 整体护理干预在慢性盆腔炎患者护理中的效果[J]. 人人健康, 2020, (14): 487-488.
- [5] 龚忠焕. 整体护理在慢性盆腔炎中护理效果[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(14): 150+152.
- [6] 高春燕. 整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的渗透[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(08): 65.
- [7] 李凌云. 整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的效果分析[J]. 人人健康, 2019, (23): 263.
- [8] 任玉坤. 整体护理在 163 例慢性盆腔炎患者护理中的效果分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(33): 320-321.

收稿日期: 2022 年 9 月 1 日

出刊日期: 2022 年 10 月 25 日

引用本文: 黄亚琴, 整体护理模式用于盆腔炎患者护理中的效果分析[J]. 国际妇产科研究, 2022, 2(3): 24-27

DOI: 10.12208/j. ijog.20220059

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS