

优质护理应用于盆腔炎患者的护理效果

刘红艳

山东省青岛市黄岛区琅琊卫生院 山东青岛

【摘要】目的 分析优质护理应用于盆腔炎患者的护理效果。**方法** 将我院收治的盆腔炎患者100例采用随机数字法进行分组,所有患者入院时间为2020年1月-2021年10月期间,患者均自愿加入研究,对照组50例患者接受常规护理,实验组接受优质护理,分析应用效果。**结果** 实验组生活质量、心理状态改善均优于对照组,且护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 优质护理能够加速盆腔炎患者的恢复,有效改善患者的临床症状,调节患者的心理状态,使其治疗依从性提升,并且降低患者发生并发症的概率。

【关键词】 优质护理; 盆腔炎; 护理满意度; 心理状态; 生活质量

Effect of high quality nursing on patients with pelvic inflammatory disease

Hongyan Liu

Langya health center, Huangdao District, Qingdao, Shandong

【Abstract】 Objective to analyze the nursing effect of high-quality nursing in patients with pelvic inflammatory disease. **Methods:** 100 patients with pelvic inflammatory disease treated in our hospital were divided into groups by random number method. All patients were admitted to the hospital from January 2020 to October 2021. All patients volunteered to join the study. 50 patients in the control group received routine nursing and the experimental group received high-quality nursing. The application effect was analyzed. **Results:** the improvement of quality of life and psychological state in the experimental group were better than those in the control group, and the nursing satisfaction was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** high quality nursing can accelerate the recovery of patients with pelvic inflammatory disease, effectively improve their clinical symptoms, adjust their psychological state, improve their treatment compliance, and reduce the probability of complications.

【Keywords】 high quality nursing; pelvic infection; Nursing satisfaction; mentality; Quality of life

盆腔炎在妇科是一种比较常见的临床疾病,可以分为慢性盆腔炎和急性盆腔炎,大多数慢性盆腔炎的患者都是因为发生急性盆腔炎时没有进行彻底、系统的治疗,导致疾病反复迁延进而引起慢性盆腔炎^[1]。

引起盆腔炎的因素有很多,当女性的身体出现免疫功能降低或者受到致病菌的侵袭,都有可能导致炎症的发生,还有一些盆腔炎患者是因为生产或流产之后引起了细菌感染而诱发盆腔炎。患有盆腔炎之后,患者会出现月经紊乱、腹痛、分泌物异常等不良症状,严重的甚至影响患者受孕^[2-3]。对盆腔炎患者采用优质护理干预,能够使患者对给予自身疾病充分的重视,缓解患者的不良心态,使其能够积极的配合医生进行治疗,提高治疗效果,改善患者的临床症状^[4]。对我院盆腔炎患者采用优质护理干预,并分析、报道应用效果,如下。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

将我院收治的盆腔炎患者100例采用随机数字法进行分组,所有患者入院时间为2020年1月-2021年10月期间,患者均自愿加入研究,对照组平均(37.52±8.39)岁,病程(2.08±0.30)年;实验组平均(37.07±8.59)岁,病程(2.13±0.34)年,一般资料对比无显著差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

(1) 对照组

该组接受常规护理干预,指导患者如何正确用药,保持良好的卫生习惯,进行口头健康教育等。

(2) 实验组

该组采用优质护理干预,如下:①根据患者的实际病情、日常生活习惯等多方面进行综合分析,为患

者制定高效的健康教育方案, 通过将视频、图文以及幻灯片等多种方式进行结合, 使患者更加深入且直观的对自身疾病的发展变化、治疗方式等有全面的了解, 告知患者积极配合治疗的重要性, 同时健康教育之后为患者发放图文结合的宣传手册, 以便患者随时查看, 了解更多的盆腔炎健康知识。②针对患者的心理状态进行有针对性的疏导, 将治疗成功的案例分享给患者, 帮助患者树立信心, 使其能够更加重视自身的疾病, 同时高效的配合护理人员。对于负性情绪比较明显的患者, 要获得家属的配合, 使患者感受到家人的关心和重视, 通过患者喜欢的业余活动帮助其分散注意力, 进而起到维持良好心态的作用。③分析患者的日常饮食喜好和身体状态, 为其制定有针对性的饮食计划, 并叮嘱患者按照饮食计划执行, 选择清淡、易消化且营养、维生素丰富的水果, 叮嘱患者不可以食用具有刺激性的食物, 通过饮食来调节患者的机体免疫状态,

使其保持健康的水平。④指导患者如何正确的做好个人卫生, 每天用清水清洁会阴, 并保持其处于干燥状态, 选择棉质内裤, 注意不要过紧。对于腰腹疼痛比较明显的患者, 可以多喝一些生姜红糖水。在患者病情得到缓解的状态下, 指导患者正确的进行运动锻炼, 以提高自身的免疫力。

1.3 观察指标

(1) 对比生活质量。(2) 对比心理状态。(3) 对比护理满意度。

1.4 统计学分析

用 SPSS24.0 软件进行数据的统计和整理, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 来表示, 计数资料运用卡方来检验, $p < 0.05$, 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比生活质量

实验组优于对照组, $P < 0.05$ 。

表 1 对比生活质量 ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	实验组 (n=50)	对照组 (n=50)	T 值	P 值		
护理前	躯体功能	75.36 ± 7.54	75.69 ± 7.78	0.2154	0.8299	
	躯体疼痛	75.93 ± 6.14	75.54 ± 6.42	0.3104	0.7569	
	躯体职能	70.98 ± 8.13	70.69 ± 8.16	0.1780	0.8591	
	一般健康状况	73.72 ± 6.42	73.61 ± 6.52	0.0850	0.9324	
	精力	63.79 ± 6.96	64.00 ± 7.03	0.1501	0.8810	
	社交能力	68.92 ± 6.07	69.11 ± 5.94	0.1582	0.8746	
	情感职能	70.44 ± 8.43	69.87 ± 8.69	0.3329	0.7399	
	精神健康	69.63 ± 7.45	70.08 ± 7.87	0.2936	0.7697	
	护理后	躯体功能	89.64 ± 5.72	85.65 ± 4.96	3.7265	0.0003
		躯体疼痛	88.57 ± 9.43	81.67 ± 6.05	4.3548	0.0000
躯体职能		89.93 ± 6.82	82.51 ± 5.15	6.1394	0.0000	
一般健康状况		90.44 ± 7.19	86.66 ± 8.04	2.4781	0.0149	
精力		80.03 ± 5.48	77.93 ± 5.07	1.9890	0.0495	
社交能力		81.00 ± 5.68	76.28 ± 5.64	4.1696	0.0001	
情感职能		89.93 ± 7.17	84.21 ± 6.82	4.0874	0.0001	
精神健康	85.94 ± 6.37	80.79 ± 6.51	3.9982	0.0001		

2.2 对比心理状态

两组患者心理状态采用统计学方式进行整理和分析, 具体如下:

护理前实验组 SAS (54.68 ± 6.12) 分, SDS (55.81 ± 6.44) 分; 对照组 SAS (55.08 ± 6.87) 分, SDS (55.65 ± 6.20) 分。护理前组间对比无显著差异, SAS (t=0.3074, p=0.7592), SDS (t=0.1266, p=0.8995), P > 0.05。护理后实验组 SAS (40.30 ± 4.81)

分, SDS (42.15 ± 5.32) 分; 对照组 SAS (44.08 ± 3.97) 分, SDS (46.06 ± 4.99) 分。护理前后组内对比显示, 实验组 SAS (t=13.0630, p=0.0000)、SDS (t=11.5633, p=0.0000), 对照组 SAS (t=9.8029, p=0.0000)、SDS (t=8.5205, p=0.0000), 护理后患者心理状态均优于护理前, P < 0.05。护理后组间对比实验组优于对照组, SAS (t=4.2857, p=0.0000)、SDS (t=3.7905, p=0.0003), P < 0.05。

2.3 对比护理满意度

两组患者护理满意度采用统计学方式进行整理和分析,具体如下:实验组非常满意 35/50 (70.00%), 满意 13/50 (26.00%), 不满意 2/50 (4.00%), 总满意度 48/50 (96.00%); 对照组非常满意 27/50 (54.00%), 满意 15/50 (30.00%), 不满意 8/50 (16.00%), 总满意度 42/50 (84.00%)。实验组护理满意度高于对照组 ($\chi^2=4.0000$, $P=0.0455$), $P<0.05$ 。

3 讨论

对于患有盆腔炎的患者,除了积极进行治疗之外采用合适的护理方式也是避免病情反复,提高患者治疗效果的关键。优质护理作为现阶段临床当中比较常用的新型护理模式之一,不但对患者的机体进行更加细致、全面的护理干预,同时更加关注患者的心理状态,从身心两方面给予患者充分的照护,以促进患者的健康水平提升^[5-6]。有针对性的健康教育方式可以使患者更加了解自身的健康状态,而更加深入的认识配合治疗的重要性,采用多种形式结合的健康教育方式,能够让患者给予疾病治疗更加正确的认知,这种情况下患者的治疗依从性会显著提升,并且会降低其出现恐惧的情绪。高效的心理疏导可以帮助患者稳定不良的心理状态,使患者以平常心接受治疗,同时,采用与患者家属进行配合以及多种方式相结合的形式,分散患者的注意力,使其保持良好的心理状态^[7-8]。有针对性的饮食护理,可以避免患者进行单一饮食而出现的抵触情绪,并且通过分析患者的饮食喜好,可以显著提高患者的依从性,更愿意配合正确的饮食和生活。高效的自我卫生管理模式以及正确的运动状态可以避免疾病的反复发生,提高患者的机体免疫力,降低受到致病菌感染的概率^[9-10]。实验组生活质量以及心理状态的改善均优于对照组,且护理满意度高于对照组, $P<0.05$ 。

综上,优质护理能够加速盆腔炎患者的恢复,有效改善患者的临床症状,调节患者的心理状态,使其治疗依从性提升,并且降低患者发生并发症的概率。

参考文献

- [1] 张芳.优质护理在盆腔炎护理中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(11):349-350.
- [2] 王爱芹,王蓓.优质护理在盆腔炎患者护理中的应用效果分析[J].现代养生(下半月版),2021,21(10):101-102.
- [3] 张俊梅.盆腔炎患者的优质护理服务运用体会[J].中外女性健康研究,2021,(11):124-125.
- [4] 金倩玉.优质护理干预对急性盆腔炎患者的临床作用[J].饮食保健,2020,7(20):12.
- [5] 沈淑滨.观察优质护理在盆腔炎性疾病护理中的应用效果[J].医学信息,2020,33(z1):200-201.
- [6] 云红燕.盆腔炎护理过程中优质护理的实施效果探讨[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(73):80,82.
- [7] 闵红英,王艳.盆腔炎护理过程中优质护理的实施效果分析[J].医药前沿,2020,10(15):162-163.
- [8] 王海珍,王伟.个体化优质护理干预应用于盆腔炎患者的临床效果及生活质量评价[J].中国保健营养,2020,30(7):231.
- [9] 罗艳霞.优质护理对慢性盆腔炎患者康复的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(17):189.
- [10] 赵玉.优质护理在盆腔炎护理中的应用效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(25):95-96.

收稿日期: 2022 年 8 月 8 日

出刊日期: 2022 年 10 月 10 日

引用本文: 刘红艳, 优质护理应用于盆腔炎患者的护理效果[J]. 当代护理, 2022, 3(8): 167-169.

DOI: 10.12208/j.cn.20220373

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