

## 健康教育在盆腔炎护理中的价值

胡顺梅, 陈燕, 李霞, 陈美华, 曹登碧

新疆维吾尔自治区人民医院 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 探究健康教育在盆腔炎护理中的临床效果和使用价值。**方法** 选取我院收治的盆腔炎患者 68 例, 将其按照随机数字表法分为对照组 (34 例, 使用常规护理) 和观察组 (34 例, 使用健康教育)。对两组的护理效果进行分析。**结果** 两组患者在接受护理后均取得一定效果, 但观察组在采用健康教育护理后, 其健康知识掌握程度、疾病复发率、生活质量评分均优于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在盆腔炎患者护理过程中, 采用健康教育护理能取得较佳的效果, 可提升其健康知识掌握程度, 降低其疾病复发率, 提高其生活质量。

**【关键词】** 盆腔炎; 健康教育

**【收稿日期】** 2023 年 2 月 24 日

**【出刊日期】** 2023 年 4 月 23 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230168

### The value of health education in pelvic inflammation nursing

Shunmei Hu, Yan Chen, Xia Li, Meihua Chen, Dengbi Cao

Xinjiang Uygur Autonomous Region People's Hospital, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To explore the clinical effect and application value of health education in pelvic inflammation nursing. **Methods** 68 patients with pelvic inflammatory disease were randomly divided into control group (34 cases, using routine nursing) and observation group (34 cases, using health education). The nursing effects of the two groups were analyzed. **Results** The two groups of patients have achieved certain results after receiving nursing care, but the observation group has better health knowledge, disease recurrence rate and quality of life scores than the control group after using health education nursing care, and the difference is statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the nursing process of patients with pelvic inflammation, health education nursing can achieve better results, improve their health knowledge, reduce their disease recurrence rate, and improve their quality of life.

**【Keywords】** Pelvic inflammation; Health Education

盆腔炎是女性常见的疾病, 是由来自阴道的细菌, 经宫颈进入子宫、输卵管、卵巢等生殖器官或周围脏器引起的感染。由于感染的病原体、部位不同, 症状也有差异, 常见症状有下腹部疼痛、下坠感、白带异常、阴道出血、发热等<sup>[1]</sup>。盆腔炎的病原体包括外源性的以及内源性的。外源性的主要为性传播疾病的病原体, 患病者为主要传染源。内源性病原体为女性阴道内的细菌, 经过宫颈进入子宫、输卵管等部位引起感染。传播途径包括性接触、类似性行为及间接接触传播。因本病具有一定传染性, 且易出现再次感染、复发等<sup>[2]</sup>。所以需在患者治疗期间采取有效护理措施以提升其疾病知识掌握程度。基于此, 本文研究了对其使用健康教育护理的临床效果, 具体如下:

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

选取我院于 2021.10-2022.10 月 1 年内收治的盆腔炎患者 68 例。将其按照随机数字表法, 分为对照组 (34 例, 年龄  $44.31 \pm 2.26$  岁, 病程  $3.26 \pm 0.85$  年) 和观察组 (34 例, 年龄  $60.47 \pm 3.19$  岁, 病程  $3.66 \pm 0.75$  年)。两组均符合盆腔炎诊断标准, 且知晓本次研究内容并已签署同意书; 排除标准: 患有其他恶性肿瘤者、精神障碍者、严重器官衰竭者等。两组一般资料差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

##### 1.2 方法

对照组采用常规护理, 包括用药指导、日常生活指导、随访护理等。观察组在此基础上采用健康教育护理, 主要包括:

##### (1) 指导患者正确认知

护理人员应指导患者正确认识本病, 急性盆腔炎应积极彻底治疗。慢性盆腔炎的病程很长, 应帮助其减轻精神上的担忧, 建立战胜疾病的信心, 配合治疗, 并保持舒适的心情, 从而避免肝脏抑郁症对恢复的影响, 加重病情。与患者及其家属讨论适合他们的治疗方案, 以获得家属的理解和帮助, 从而减轻患者的心理压力。

(2) 饮食指导

根据不同的体质加强营养和饮食调节: 饮食应以易于消化、营养丰富的食物为基础, 如瘦肉、鸡蛋和各种新鲜蔬菜。可以多吃健脾利湿的产品, 如淮山、银杏、莲子、茨实、薏米等。急性盆腔炎发热期间应多喝水, 如西瓜汁、绿豆汤、鲜果汁; 气滞血瘀者可服用益母草红糖汤; 避免辛辣、油炸、辛辣和刺激性产品, 炎症期间避免鱼、虾、蟹和其他海鲜。

(3) 卫生指导

坚持经期、产后和流产后的健康护理。月经期间, 应经常更换月经垫和内裤, 每天用温水清洗外阴, 2次/d。月经和月经期间应禁止性生活、盆浴和游泳, 以防止感染; 保持外阴清洁, 经常更换内裤, 设置一个专用的盆, 分别清洗毛巾、袜子和内衣, 用开水清洗内裤, 并将它们暴晒在阳光下 6 小时, 逐渐养成良好的卫生习惯; 外阴瘙痒者, 勿用手指搔抓, 以防感染。

(4) 运动指导

注意劳逸结合, 注意休息, 保证睡眠时间, 根据身体状况选择适当的运动项目, 如散步、慢跑、太极拳、舞蹈等。急性期应卧床休息。半平卧位有利于脓液在直肠和子宫腔内积聚, 从而限制炎症。避免不必要的妇科检查, 避免炎症扩散。

(5) 指导患者及时就医

生殖系统疾病发作后, 大多数人会出现不同的症状。急性炎症可能导致弥漫性腹膜炎、败血症、感染性休克等严重后果; 慢性盆腔炎有时伴有低热和疲劳, 由于病程较长, 一些患者出现神经衰弱症状, 如失眠、全身不适和抑郁。疲劳期间, 在月经和性交前后, 腹胀、疼痛和腰骶酸等不适症状会增加。由于慢性炎症

可导致卵巢功能受损时盆腔充血、月经量过多、出血和月经紊乱, 输卵管粘连受阻可导致不孕, 因此出现不适时需要及时治疗。

1.3 观察指标

对两组健康知识掌握程度进行对比, 包括个人卫生、日常保健、疾病知识、遵医行为; 对两组疾病复发率进行对比, 包括腰痛复发、发热复发; 对两组生活质量评分进行对比, 包括心理功能、躯体功能、物质生活、社会活动, 每项总分均为 100 分, 分数越高, 生活质量越好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用  $t$  和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, 组间比较结果采用  $t$  检验; 使用 “ $n, \%$ ” 表示计数资料, 组间比较结果采用  $\chi^2$  检验。  $P < 0.05$  为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组健康知识掌握程度对比

观察组健康知识掌握程度明显高于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。如表 1:

2.2 两组疾病复发率对比

观察组疾病复发中, 腰痛复发 1 例、发热复发 1 例, 复发率为 2 (5.88%); 对照组疾病复发中, 腰痛复发 5 例、发热复发 3 例, 复发率为 8 (23.53%)。观察组疾病复发率明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $\chi^2 = 4.221, P = 0.040$ )。

2.3 两组生活质量评分对比

观察组生活质量评分中心理功能评分为 (85.78  $\pm$  3.38) 分、躯体功能评分为 (84.91  $\pm$  2.56) 分、物质生活评分为 (83.81  $\pm$  3.27) 分、社会活动评分为 (84.92  $\pm$  3.19) 分;

对照组心理功能评分为 (73.26  $\pm$  3.55) 分、躯体功能评分为 (73.58  $\pm$  3.58) 分、物质生活评分为 (74.26  $\pm$  3.33) 分、社会活动评分为 (73.77  $\pm$  3.54) 分。观察组生活质量评分明显高于对照组, 差异均有统计学意义 ( $t = 14.893, P = 0.001; t = 15.011, P = 0.001; t = 11.932, P = 0.001; t = 13.644, P = 0.001$ )。

表 1 两组健康知识掌握程度对比 (n, %)

组别	例数	个人卫生	日常保健	疾病知识	遵医行为
观察组	34	31 (91.18)	32 (94.12)	31 (91.18)	33 (97.06)
对照组	34	24 (70.59)	26 (76.47)	23 (67.65)	27 (79.41)
$\chi^2$	-	4.660	4.221	5.757	5.100
$P$	-	0.031	0.040	0.016	0.024

### 3 讨论

盆腔炎患者占门诊患者的 30%左右, 是女性常见的妇科疾病。盆腔炎的病原体分为外源性和内源性两类, 两者可单独存在, 但通常为混合感染。外源性病原体: 主要是通过性接触传播的病原体, 其中最常见的是淋病(由一种叫做淋病奈瑟球菌的细菌引起的感染)和衣原体感染(衣原体是一种广泛存在于自然界的微生物, 其中某些类型可以感染和寄生于人体并引发疾病)<sup>[3]</sup>; 内源性病原体: 阴道内有益菌减少, 有害菌可能增加。在这种情况下, 有害菌可能播散到子宫及输卵管, 引起盆腔炎<sup>[4]</sup>。而大部分患者对疾病的病因以及传播途径等相关知识了解甚少, 因此需对其采取有效护理措施提升其健康知识掌握度。

健康教育是指主要由护理人员为患者或健康人开展的具有护理特色的健康教育活动, 对其不同病症认知期且不同时期的护理需求, 采取针对性健康教育宣教措施。通过有计划、有组织、有系统的社会教育活动, 使人们自觉地采纳有益于健康的行为和生活方式, 消除或减轻影响健康的危险因素, 预防疾病, 促进健康, 提高生活质量, 并对教育效果作出评价<sup>[5]-[6]</sup>。其着重点突出, 层次分明, 有较强针对性。主要目的是使患者树立健康意识, 养成良好的健康行为和生活方式。能有效加强健康教育的效果, 其能有助于提升护患关系, 增加患者健康知识能力, 增强其自我管理能力和提升其生活质量。在本研究中, 通过对盆腔炎患者采用健康教育护理, 观察组健康知识掌握程度、疾病复发率、生活质量评分均优于对照组, 差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。说明其可有效提升患者健康知识掌握程度, 降低其疾病复发率, 提高其生活质量。在袁鸿的研究中也表明, 应用健康教育护理于盆腔炎患者中, 能有效提升其健康知识掌握率, 降低疾病复发率。与本研究结果相符, 说明健康教育护理具有较高的使用价值, 值得推广<sup>[7-15]</sup>。

综上所述, 对盆腔炎患者采用健康教育护理, 可有效提升其健康知识掌握程度, 降低其疾病复发率, 提高其生活质量。

### 参考文献

[1] 张英, 张芬芳. 盆腔炎住院患者的护理健康教育及干预作

用分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(19): 210+224.

- [2] 朱红燕. 健康教育对盆腔炎住院患者的效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(23): 126-128.
- [3] 刘梅, 杨冬玲. 健康教育护理干预对盆腔炎患者的护理效果[J]. 西藏医药, 2020, 41(04): 124-125.
- [4] 唐敏. 健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(44): 19-20.
- [5] 周妍. 健康教育护理干预对慢性盆腔炎住院患者的效果探讨[J]. 中国现代医生, 2020, 58(10): 182-184.
- [6] 迟柱波, 徐红燕, 任翠歌, 等. 健康教育护理干预在盆腔炎住院患者中的应用价值[J]. 中外女性健康研究, 2020(05): 168-169.
- [7] 王海凤. 健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果评价[J]. 中国医药指南, 2020, 18(06): 296-297.
- [8] 董冬梅, 雷星平. 健康教育护理模式对盆腔炎患者的干预效果分析[J]. 中国误诊学杂志, 2020, 15(02): 92-93.
- [9] 蔡小蝶, 陈立雅, 陈思婷, 等. 健康教育护理干预对盆腔炎就诊和住院患者的护理效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(03): 165+167.
- [10] 袁鸿. 健康教育护理干预对盆腔炎患者护理满意度的提升效果[J]. 中国社区医师, 2021, 37(35): 148-149.
- [11] 彭丽. 健康教育在盆腔炎护理中应用的价值研究[J]. 心理月刊, 2020.
- [12] 李晓琴. 健康教育在盆腔炎护理中的效果观察[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(5): 3.
- [13] 王凯红, 赵存. 健康教育在盆腔炎护理中的应用观察[J]. 健康之友 2020 年 11 期, 253 页, 2020.
- [14] 马蓉宁. 健康教育在盆腔炎护理中的应用观察[J]. 家庭保健, 2020, 000(018): 191.
- [15] 伍敏, 钟艳玲, 周湘圆. 健康教育在盆腔炎护理中的临床效果[J]. 中国当代医药, 2018, 25(30): 3.

版权声明: ©2023 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