

慢性宫颈炎合并人乳头瘤病毒感染治疗基础上综合护理的实施效果

杨欢欢

滨海县人民医院 江苏盐城

【摘要】目的 探究慢性宫颈炎合并人乳头瘤病毒感染治疗基础上综合护理的实施效果。**方法** 选取于2021年2月至2022年2月在我院收治的80例慢性宫颈炎合并人乳头瘤病毒感染患者作为研究对象,采用奇偶分组法将其等分为两组,所有患者都进行利普刀宫颈锥形切除术,在此基础上对照组进行常规护理,而研究组则行综合护理,对比两组患者的恢复效果、护理前后症状积分、护理效果以及护理满意度等。**结果** 研究组患者恢复有效率为95.00%高于对照组患者恢复有效率为72.50%,差异具有统计学意义($P<0.05$);两组患者护理前积分的差异无统计学意义($P>0.05$),护理后的症状积分均较护理前有明显的降低,且研究组患者的护理症状更为显著,差异有统计学意义($P<0.05$);对照组患者在护理过程中的健康教育、操作技术、心理干预以及服务态度的护理效果评分显著低于研究组患者得分,差异具有统计学意义($P<0.05$);研究组患者护理满意度为高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 慢性宫颈炎合并人乳头瘤病毒感染的患者在接受利普刀宫颈锥形切除术治疗时辅以综合护理能够加快患者的恢复效果,改善临床症状,具有较大的临床推广价值。

【关键词】慢性宫颈炎;人乳头瘤病毒感染;利普刀宫颈锥形切除术;综合护理

The implementation effect of comprehensive care based on the treatment of chronic cervicitis combined with HPV infection

Huanhuan Yang

Binhai County People's Hospital, Jiangsu Yancheng

【Abstract】Objective To explore the implementation effect of comprehensive nursing based on the treatment of chronic cervicitis combined with HPV infection. **Method** selected in February 2021 to February 2022 in our hospital admitted 80 cases of chronic cervicitis with HPV infection patients as the research object, using parity grouping method is divided into two groups, all patients with sharp knife cervical conectomy, on the basis of the control group for routine care, and the research group is comprehensive care, comparing the two groups of patients recovery effect, before and after nursing symptoms, nursing effect and nursing satisfaction, etc. **Results** The recovery response rate was 95.00% higher than 72.50% in the control group, The difference was statistically significant ($P < 0.05$); There was no significant difference in pre-care points between the two groups ($P > 0.05$), The symptom points after care were significantly reduced compared with before care, And the nursing symptoms of the patients in the study group were more significant, The difference was statistically significant ($P < 0.05$); In the control group, the health education, operational technology, psychological intervention and service attitude in the process of care were significantly lower than those in the study group, The difference was statistically significant ($P < 0.05$); Patient satisfaction with care in the study group was higher than that in the control group, The difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Patients with HPV infection can accelerate the recovery effect, improve the clinical symptoms, and have great clinical promotion value.

【Key words】 chronic cervicitis; human papillomavirus infection; sharp cone ectomy; comprehensive care

前言

慢性宫颈炎常见的发病影响因素有病原体感染、过度性交以及阴道异物等，而人乳头瘤病毒是感染宫颈癌的主要病因，而如不进行及时的干预治疗会使患者产生外阴瘙痒、甚至下腹坠胀等的感受，因此需要足够重视并进行药物和物理结合的干预治疗。基于此，本文探究慢性宫颈炎合并人乳头瘤病毒感染患者辅以综合护理的物理干预的临床效果^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年2月-2022年2月，我院收治的80例慢性宫颈炎合并人乳头瘤病毒感染患者，采用奇偶分组法将其等分为两组，其中观察组年龄区间保持在19到50岁，均值(34.63±4.72)岁，对照组年龄区间保持在20到51岁，均值(35.71±4.23)岁；两组患者病程均为1年至9年，对照组患者平均病程为(4.12±1.23)年，研究组患者平均病程为(4.26±1.19)年；两组患者体质指数为22kg/m²~27kg/m²，对照组平均体质指数为24.57±1.18kg/m²，患者体征等无对比差异，达到研究标准，P>0.05，无统计学意义经过医学伦理委员会批准后开展。

1.2 方法

两组患者均接受利普刀宫颈锥形切除术治疗，指导患者在月经彻底结束后的第三天开始对外阴道进行彻底的清洁和消毒，铺合适的消毒洞巾做好术前准备，辅助患者保持舒适体位的前提下在患者阴道内放置窥阴器，以更好地暴露进行手术的宫颈位置，进而使用醋酸对患者的阴道表面进行均匀地涂抹，此后再使用阴道镜对患者的糜烂面或者病变范围进行大致地确定，接通电源对患者暴露比较明显的创面使用三角形电极深入10毫米至15毫米的深度进行清除，对边角的不规则糜烂面使用圆形电极进行彻底地烧灼处理^[2]。

对照组在此基础上进行常规的护理干预，护理人员持续关注患者的病情动态，给予其正确的用药指导。

研究组则进行综合护理干预，包括对其进行健康知识宣教，向患者告知慢性宫颈炎的健康卫生知识，禁止盆浴，用药期间禁止性生活以及过度冲洗

等，其次密切关注患者的心理状态，积极疏导患者的紧张焦虑的情绪，鼓励患者积极配合治疗，最后还需要对患者进行用药指导，包括具体方式以及各类注意事项等^[3]。

1.3 观察指标

(1) 恢复效果：患者进行人乳头瘤DNA检测后转阴且疗效指数大于等于85%则判定为治疗显效，如患者进行人乳头瘤DNA检测后转阴但疗效指数介于30%至85%之间则判定为治疗有效，如患者进行人乳头瘤DNA检测后仍为阳性且疗效指数小于30%则判定为治疗无效，治疗有效率通过显效和有效的病例数与总体所有患者数的比值所得，且其中疗效指数计算方法为患者护理前后积分差与护理前积分的比值所得^[4]；(2) 症状积分：根据患者的带下量、色、质、味的临床症状对其进行打分，打分标准为0分至3分，得分越高显示患者的症状更严重^[5]；(3) 护理效果：通过自拟问卷分别对护理人员工作的健康教育、操作技术、心理干预以及服务态度等进行打分，分别记录两组患者的得分情况，取加权平均数作为反映患者对护理效果的评价；(4) 护理满意度：记录两组患者对护理工作的不满意、一般满意和非常满意的病例数，将一般满意和非常满意的病例数加和与总病例数相除得到的比值作为患者的满意度^[6]。

1.4 统计学方法

应用统计学软件SPSS21.0对各项参数进行对比分析，计量资料的表达方式采用平均值±标准差的形式来度量，计数资料的表达方式使用百分率(%)来表示，当P<0.05为差异则显示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者恢复效果对比分析

研究组患者恢复有效率为95.00%(38/40)显著高于对照组患者恢复有效率为72.50%(29/40)，差异具有统计学意义(P<0.05)，具体数据如表1所示。

2.2 两组患者护理前后症状积分对比分析

两组护理前积分的差异无统计学意义(P>0.05)，护理后的症状积分均较护理前有明显的降低，且研究组的护理症状更为显著(P<0.05)，如表2所示。

表1 两组患者恢复效果对比分析(例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	40	21	8	11	72.50%
研究组	40	32	6	2	95.00%
χ^2	-				6.323
p	-				0.001

表 2 两组患者护理前后症状积分对比分析 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
对照组	40	9.83±2.47	6.81±1.00
研究组	40	9.61±2.72	3.03±0.60
t	-	0.562	3.631
P	-	0.151	0.000

2.3 两组患者护理效果对比分析

对照组患者对护理过程中的健康教育、操作技术、心理干预以及服务态度等分别打分为(18.20±0.10)、(17.32±1.26)、(16.32±1.31)及(16.45±1.33)、被施以细节化护理的研究组患者对护理过程中的健康教育、操作技术、心理干预以及服务态度等分别打分为(23.45±0.33)、(22.35±1.24)、(21.32±1.37)及(22.47±1.46),结果表明对照组的护理效果评分显著低于研究组患者得分,差异具有统计学意义(P<0.05)。

2.4 两组患者护理满意度对比分析

研究组患者对护理工作的不满意、一般满意和非常满意的病例数分别为1例、6例及33例,对照组患者对护理工作的不满意、一般满意和非常满意的病例数分别为10例、8例及22例,结果表明研究组患者护理满意度为97.50%(39/40),显著高于对照组患者护理满意度为75.00%(30/40),差异具有统计学意义(P<0.05)。

3 讨论

慢性宫颈炎是一种常见的生殖道疾病,其发病影响因素多、反复发病率高,且彻底治愈的可能性较小,有研究数据表明伴发人乳头瘤病毒感染的慢性宫颈炎演变成宫颈癌的可能性更大,如不进行及时的干预治疗,则极有可能在成子宫颈癌的严重后果[7-8]。

本研究中首先使用利普刀宫颈锥形切除术对患者的宫颈局部位置进行干预治疗,对患者分泌物的释放形成控制和阻碍,其次也比较适用于小范围宫颈糜烂的患者,临床实践表明应用切除术不仅可以减少患者宫颈分泌物,彻底治愈率高、对患者造成创伤小,并且能够加快患者后期康复,对患者的组织再生也有一定的促进作用。在切除手术治疗的基础上对患者进行辅助综合护理干预,包括对患者进行及时的心理疏导、用药指导以及健康知识宣贯等,提高患者的治疗配合度和自信心,改善患者的恢复效果,缓解临床病症反复。

本文研究结果表明研究组恢复有效率显著高于对照组,两组护理后症状积分均较护理前有明显的降低,且研究组的护理症状更为显著,差异有统计

学意义(P<0.05)。

综上所述,慢性宫颈炎合并人乳头瘤病毒感染的患者在接受利普刀宫颈锥形切除术治疗时辅以综合护理能够加快患者的恢复效果,改善临床症状,具有较大的临床推广价值。

参考文献

- [1] 刘丹.慢性宫颈炎合并人乳头瘤病毒感染治疗基础上综合护理的实施效果[J].慢性病学杂志,2020,19(12):1723-1724+1727.
- [2] 穆素华.重组人干扰素治疗慢性宫颈炎合并高危人乳头瘤病毒感染的效果分析[J].中国社区医师,2022,38(23):52-54.
- [3] 陆夏良,展瑞,赵光明,汤颖.人乳头状瘤病毒感染患者宫颈病理分析[J].中国临床医生杂志,2021,49(11):1364-1366.
- [4] 李海棠.保妇康栓联合重组人干扰素 α -2b治疗慢性宫颈炎并高危型人乳头瘤病毒感染的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2021,14(06):49-50+53.
- [5] 王亚男,胡萃,刘双.保妇康栓在慢性宫颈炎合并HPV持续感染治疗中的效果分析.检验医学与临床,2021,18(18):2688-2690
- [6] 谭晓琴.研究保妇康栓治疗慢性宫颈炎的临床疗效.母婴世界,2018(24):136
- [7] 麦燕,麦燕婷.重组人干扰素 α -2b联合保妇康栓治疗慢性宫颈炎合并人乳头瘤病毒感染效果分析[J].2018,(3).
- [8] 苏静.保妇康栓联合甲硝唑治疗慢性宫颈炎患者的疗效及其对TNF- α 、hs-CRP水平的影响[J].2021,2(19).

收稿日期:2022年8月12日

出刊日期:2022年11月4日

引用本文:杨欢欢.慢性宫颈炎合并人乳头瘤病毒感染治疗基础上综合护理的实施效果[J].现代护理医学杂志,2022,1(6):73-75

DOI: 10.12208/j.jmm.202200353

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