

持续连贯性护理健康教育对慢性宫颈炎患者疾病认知、遵医行为及满意度的影响

马艳

郑州大学第一附属医院 河南郑州 450052

摘要：目的：探讨持续连贯性护理健康教育对慢性宫颈炎患者疾病认知、遵医行为及满意度的影响。方法：选取 2021 年 5 月至 2022 年 5 月我院收治的慢性宫颈炎患者共计 80 例，根据随机摸球法分成观察组 ($n=40$) 与对照组 ($n=40$)，对照组采用常规护理，观察组采用常规护理联合持续连贯性护理健康教育。结果：观察组疾病认知评分、遵医行为评分、护理满意度均高于对照组 ($P<0.05$)。结论：持续连贯性护理健康教育可提高慢性宫颈炎患者的疾病认知，改善其遵医行为并提高其满意度。
关键词：持续连贯性护理健康教育；慢性宫颈炎；疾病认知；遵医行为；满意度

慢性宫颈炎是一类妇科高发疾病，多见于中年妇女群体，降低其生命质量和生活水平，影响正常生活和工作^[1-2]。加强对慢性宫颈炎护理工作的研究迫在眉睫。在此背景之下，持续连贯性护理健康教育的研究日益深入，该护理模式以“持续连贯性”为特点，以健康教育为核心，具有显著护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的共计 80 例慢性宫颈炎患者，选取时间 2021 年 5 月至 2022 年 5 月，采用随机摸球法分成观察组 ($n=40$) 与对照组 ($n=40$)，观察组年龄在 38~50 (45.63±2.33) 岁，病程在 3~6 (5.22±0.53) 年；对照组年龄在 35~50 (45.25±2.42) 岁，病程在 2~7 (5.13±0.56) 年。

两组上述基线资料比较差异不明显 ($P>0.05$)，可以进行比较。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准：①符合诊断标准；②签署知情同意书；③病历资料完整。

排除标准：①合并重要脏器疾病；②精神或认知障碍；③试验药物过敏。

1.3 方法

对照组行常规护理：按照护理标准完成体征监测、治疗指导。

观察组行常规护理（见对照组）联合持续连贯性护理健康教育：①入院时：介绍医院环境，发放治疗和护理手册，保持微笑服务，耐心答疑；②治疗中：指导患者进行自我护理：指导患者定期以温水清洁阴部，保持个人卫生，勤换内衣裤，详细说明宫颈炎的发生机制，讲解各类药物的药学原理和服用方法。③治疗后：叮嘱患者日常生活中注意观察阴部情况，若出现出血、瘙痒等症状需及时复查，通过亲属开导方式提升其幸福感和安全感，同时引导其转移注意力，消除担忧，保持积极的治疗心态，叮嘱患者遵医嘱严格用药，多食用新鲜瓜果、蔬菜，摄入足量的纤维素和维生素，室外锻炼时选择空气清新场所，同时保持良好作息，早睡早起，严禁熬夜工作或进行重体力劳动。

1.4 观察指标

①疾病认知包括疾病知识、药物治疗知识、自我护理知识，各项满分 100，分值越高越理想；②遵医行为包括健康饮食、阴部卫生保持、遵医嘱用药，各项满分 100，分值越高越理想；③统计对护理方案非常满意、一般满意和不满意患者，满意度=非常满意率+一般满意率，比值越高越理想。

1.5 统计学方法

SPSS25.0 版本统计学软件处理计数 (χ^2) 和计量 (t) 资料，差异显著 ($P<0.05$)。

2 结果

2.1 两组疾病认知评分比较

观察组疾病知识、药物治疗知识、自我护理知识评分高于对照组 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组疾病认知评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	疾病知识评分	药物治疗知识评分	自我护理知识评分
观察组	40	84.79±5.84	86.30±5.15	86.14±5.84
对照组	40	73.19±5.28	76.35±5.68	73.85±5.26
t	-	9.3185	8.2077	9.8897
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组遵医行为评分比较

观察组健康饮食、阴部卫生保持、遵医嘱用药评分高于对照组 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组遵医行为评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	健康饮食评分	阴部卫生保持评分	遵医嘱用药评分
观察组	40	86.15±5.59	86.50±5.75	86.38±5.97
对照组	40	73.53±5.39	76.86±5.76	75.38±5.31
t	-	10.2785	7.4911	8.7074
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 两组护理满意度比较

观察组护理满意度高于对照组 ($P<0.05$)。见表 3。

表 3 两组护理满意度比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	40	31 (77.50)	9 (22.50)	0 (0.00)	40 (100.00)
对照组	40	25 (62.50)	5 (12.50)	10 (25.00)	30 (75.00)
χ^2	-	-	-	-	11.4286
P	-	-	-	-	0.0007

3 讨论

慢性宫颈炎是由细菌感染所导致，具有病程长、治疗难度大等特点，临床治疗方案需配合科学护理模式才能达到最理想的治疗效果，同时保障治疗安全性。

常规护理包括体征监测、治疗指导等护理措施，其护理核心在“治”，但却缺乏对患者身心状态的改善作用，治疗过程中的护理指导作用也未能突出对慢性宫颈炎患者的正确引导，故临床护理效果具有一定局限性^[3]。相比较而言，持续连贯性护理健康教育的应用弥补了常规护理的不足，分为入院时、治疗中和治疗后三个阶段，入院宣教即进行初步健康教育，降低患者治疗压力，提高治疗信心，治疗中的护理核心在“治”，即通过用药指导提高其治疗配合度，治疗后的健康教育为核心，旨在从饮食、运动、心理、用药等方面提高患者的自我护理能力，从而预防疾病复发^[4-5]。

本研究结果中，观察组疾病认知评分、遵医行为评分、护理满意度均高于对照组。

综上所述，对慢性宫颈炎患者应用持续连贯性护理健康教育可对其疾病认知、遵医行为和满意度产生积极影响，推荐使用。

参考文献

- [1] 赵丹. 连贯性护理健康教育对慢性宫颈炎患者疾病认知遵医行为及满意度的影响 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25 (15): 2180-2181.
- [2] 斯图娅. 研究应用连贯性护理健康教育模式对慢性宫颈炎患者实施护理的临床效果 [J]. 中国保健营养, 2021, 31 (11): 249.
- [3] 束方莲. 慢性宫颈炎患者护理中连贯性护理模式联合健康教育实施的效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2 (9): 102, 105.
- [4] 赵迪. 连贯性护理健康教育在门诊慢性宫颈炎患者中的应用研究 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24 (6): 853-854.
- [5] 王少娟. 连贯性护理健康教育在慢性宫颈炎护理中的应用效果及护理满意度分析 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49 (1): 256-257.