

# 健康教育护理干预对盆腔炎患者满意度的提升效果

杨洁

(湖北省咸宁市咸安区第一人民医院)

**【摘要】**目的：对盆腔炎的护理展开研究，分析健康教育护理的作用。方法：2022年6月-2024年1月，妇科有80例盆腔炎患者参与研究，实施抽签法分组，是对照组（常规护理干预，n=40例）、观察组（健康教育护理干预，n=40例）。结果：护理干预2周后，观察组满意率、依从性、不良情绪评分与对照组比较有差异（ $P < 0.05$ ）。结论：盆腔炎治疗期间实施健康教育护理干预，可提高护理满意率及依从性，可减少不良情绪，应用价值显著。

**【关键词】**盆腔炎；健康教育；舒适护理干预；常规护理干预；满意率；依从性

The improvement effect of health education and nursing intervention on the satisfaction of patients with pelvic inflammation

Yang Jie

The First People's Hospital of Xian' an District, Xianning City, Hubei Province

**[Abstract]** Objective: To study the nursing of pelvic inflammatory disease and analyze the role of health education and nursing. Methods: From June 2022 to January 2024, 80 cases of pelvic inflammation participated in the study, and the lottery method was implemented in the control group (routine nursing intervention, n=40 cases) and observation group (health education nursing intervention, n=40 cases). Results: After 2 weeks of nursing intervention, the satisfaction rate, compliance, and bad mood score of the observation group were different from the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The implementation of health education and nursing intervention during the treatment of pelvic inflammation can improve the nursing satisfaction rate and compliance, reduce the bad mood, and have significant application value.

**[Key words]** pelvic inflammatory disease; health education; comfortable nursing intervention; routine nursing intervention; satisfaction rate; compliance

盆腔炎是妇科常见疾病，是指发生在女性上生殖道感染引起的一组疾病，可局限于一个部位，也可同时发生在几个部位，以输卵管炎、输卵管卵巢炎较为常见，多发生于性活跃的生育期女性。该病的主要表现为下腹痛、阴道分泌物增多。盆腔炎若未能得到及时、彻底治疗，可导致不孕、异位妊娠、慢性盆腔痛、炎症反复发作，从而严重影响妇女的生殖健康，且增加家庭与社会经济负担。因此文章主要就盆腔炎的相关知识展开科普，以期提高广大妇女对于盆腔炎的认识，做好有效的防治措施，预防该病发生，在确诊后要尽早治疗，从而改善患者的预后情况。但盆腔炎比较特殊，会对患者正常生活及正常工作造成严重影响，故需要在治疗期间做好护理工作，消除盆腔炎所致不良影响。此次研究分析健康教育护理干预的作用，相关报道如下。

## 1·资料与方法

### 1.1 一般资料

以2022年6月-2024年1月收治的盆腔炎80例为对象，通过抽签法完成分组，是对照组和观察组，各40例。对照组：年龄最小、最大区间及平均值，为23-57岁及（ $40.38 \pm 5.42$ ）岁；病程最短、最长区间及平均值，为1-65岁及未来（ $33.36 \pm 6.04$ ）岁。观察组：年龄最小、最大区间及平

均值，为24-57岁及（ $40.79 \pm 5.47$ ）岁；病程最短、最长区间及平均值，为1-66岁及（ $33.78 \pm 6.12$ ）岁。纳入标准：

（1）经妇科检查确诊疾病；（2）有外阴症状及阴道症状；（3）知情同意研究。排除标准：（1）有心理疾病；（2）有精神障碍；（3）有恶性肿瘤。

### 1.2 方法

对照组，常规护理干预：基于诊断结果和医生医嘱，提供药物治疗疾病缓解相关症状，并告知患者药物应用时间；在患者用药后加强监测，及时发现并处理不良反应，及时进行相关干预。

观察组实施健康教育护理：（1）首先，生活健康教育护理：患者的日常生活习惯与日常生活行为均会对慢性盆腔炎的康复造成直接影响，所以从日常生活着手进行护理，从多方面解决问题，最大程度上发挥日常护理的作用，消除外界因素对慢性盆腔炎造成的影响。第一，熬夜是现代人的常见不良习惯，但会让免疫功能下降，尤其是女性，免疫功能低下是导致慢性盆腔炎发生的主要原因之一。所以患者必须改正熬夜这一不良习惯，养成劳逸结合的观念，每日早睡早起，保证每日睡眠时间与休息时间充足，通过健康规律的作息，消除患者身心健康的影响因素，促使患者免疫功能升高，间接加快慢性盆腔炎的康复速度。第二，调整患者的衣物，患者患病期间尽可能不要穿紧身衣紧身裤，尽量穿宽松、舒适、

干净、纯棉衣物，做好防寒保暖，可逐步提高自身健康，促进慢性盆腔炎康复。第三，注意个人卫生，勤换衣服勤洗澡，安全性生活，规避多次人流操作，促进慢性盆腔炎恢复。(2) 日常饮食健康教育：不管是什么病，治疗过程中均需重视饮食结构与饮食频率，毕竟食物是营养物质的主要来源途径。如果患者饮食结构存在问题，营养摄入不足，则难以保证自身健康，更没有充足营养支持身体恢复健康。所以，想要促使慢性盆腔炎尽快恢复健康，一定要注意日常饮食，一定要会吃，一定要注意吃。比如慢性盆腔炎患者应该增加高蛋白食物、高维生素食物的摄入量，尤其是新鲜蔬菜和水果、适当肉类、蛋类食物，这些食物营养丰富，对患者早期恢复健康、免疫功能提升有利。患者治疗慢性盆腔炎期间还需清淡好消化膳食，尽可能不要吃生冷食物、辛辣食物、油腻食物、腌制食物、干硬食物，这些食物对胃肠道的吸收能力有很高要求，甚至会刺激胃肠道诱发不适症状，反而不利于慢性盆腔炎早期恢复健康，所以尽量不要吃。若患者实在喜欢，一顿不吃都不行，则是少量的吃，一天吃一口，过过嘴瘾，千万不能多吃。(3) 运动锻炼健康教育：运动是最经济、最实惠、最简单的免疫功能提升方案，也是很多疾病康复过程中不可缺少的护理措施之一。进行运动能够让患者加快新陈代谢、血液循环，可以让患者出汗排毒，间接减轻患者体内的炎症因子水平，发挥一定的控制炎症作用，而慢性盆腔炎是

一种炎症病变，在炎症得到抑制后，患者疾病无疑会恢复健康。运动还可提升患者免疫功能，增强外阴以及阴道的免疫能力与抗病能力，可促使患者尽早恢复健康。但运动应该以有氧运动为主，从小幅度短时间开始，尽量以患者喜欢的运动为主，才能保证患者的运动积极性。

### 1.3 观察指标

护理满意率：比较两组患者对医院满意度差异，采用本次研究自制满意度量表进行调查，信效度为 0.822，总分为 0~100 分， $\geq 80$  分为非常满意，50~79 分为基本满意， $< 50$  分为不满意，总满意率 = (非常满意例数 + 基本满意例数) / 总人数  $\times 100\%$ 。

护理依从性：持续护理 2 周后评价，百分制，0- $< 70$  分是不依从，70- $< 90$  分是基本依从，90-100 分是完全依从。

不良情绪：护理前与持续护理 2 周后采用焦虑自评量表、抑郁自评量表评价，分数越低越好。

### 1.4 统计学方法

通过 SPSS26.0 软件汇总比较各项观察指标。

## 2 · 结果

### 2.1 两组护理满意度 见表 1。

表 1 护理满意度 (n/%)

组别	非常满意 (n)	一般满意 (n)	不满意 (n)	护理满意度 (%)
观察组 (n=40 例)	18	22	0	100.0
对照组 (n=40 例)	15	16	9	77.5
X <sup>2</sup> 值	-	-	-	4.678
P 值	-	-	-	0.001

### 2.2 两组护理依从性对比 见表 2。

表 2 护理依从性 (n/%)

组别	例数	完全依从 (n)	基本依从 (n)	不依从 (n)	护理依从性 (%)
观察组	40	22	17	1	97.50
对照组	40	14	19	7	82.50
X <sup>2</sup> 值	-	-	-	-	5.110
P 值	-	-	-	-	0.001

### 2.3 两组不良情绪对比 见表 3。

表 3 不良情绪 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理 2 周后	护理前	护理 2 周后
观察组	40	58.12 $\pm$ 3.47	38.53 $\pm$ 3.21a	61.97 $\pm$ 3.56	40.17 $\pm$ 3.28a
对照组	40	57.30 $\pm$ 3.42	45.37 $\pm$ 3.30a	61.23 $\pm$ 3.50	47.56 $\pm$ 3.40a
t 值	-	0.897	6.533	0.865	6.422
P 值	-	0.234	0.001	0.245	0.001

注：与同组护理前比较，aP  $< 0.05$ 。

### 3·讨论

盆腔炎是一种炎症性疾病，主要发生在女性的盆腔区域，涉及到子宫、卵巢、输卵管和盆腔周围的结构。急性盆腔炎通常是突然发作的，伴随着明显的症状，如下腹疼痛、发热、恶心等。而慢性盆腔炎的症状可能相对较轻或不明显。

盆腔炎容易反复发作，为保证治疗效果，改善预后情况，降低疾病复发率，需做好患者治疗期间的护理工作，进一步提高临床疗效。健康教育是现今推崇的护理模式，在多种疾病中均有应用，尤其是容易复发、治疗周期长的疾病。通过

健康教育可提高盆腔炎患者对自身病情的准确认知，让患者积极参与到临床治疗，从而改善患者的治疗依从性与治疗配合度，最大化临床治疗效果。多数患者因盆腔炎发生部位特殊，故存在一定的紧张与不安情绪，羞于提起疾病，部分患者甚至是在病情较严重时才前往医院确诊。实施健康教育可让患者端正态度，纠正想法，让患者认识到疾病发生属于无法预知事件，让患者明确积极治疗可迅速消除疾病，让患者积极参与到临床治疗和护理中<sup>[15]</sup>。

综上所述，盆腔炎联合应用健康教育护理干预，具有显著效果。

#### 参考文献:

- [1]伊娜. 探讨慢性盆腔炎患者采用中药灌肠联合中频脉冲治疗仪治疗的临床护理措施及效果[J]. 中外女性健康研究, 2021 (7): 15-16.
- [2]张云, 边映维. 自我管理为导向的 5A 护理对慢性盆腔炎患者心理应激反应及自护能力的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6 (29): 181-183.
- [3]童平平, 罗慧南, 饶根辉, 等. 中药热奄包湿热敷联合 TDP 红外线灯照射治疗急慢性盆腔炎的临床护理效果观察[J]. 基层医学论坛, 2021, 25 (36): 5265-5267.
- [4]颜薇, 张瑛. 整体护理中加强目标管理理论干预对慢性盆腔炎患者的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5 (27): 179-181.
- [5]章雪. 动机性访谈联合阶段性护理干预对慢性盆腔炎患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 当代护士 (中旬刊), 2021, 28 (3): 46-47.
- [6]胡志芳. 人性化护理干预对慢性盆腔炎患者生活质量的影响分析[J]. 医药前沿, 2019, 9 (6): 186-187.
- [7]MI, ZHENHUI, GAO, HUA, ZHANG, ZHONGGANG, et al. Clinical Efficacy and Nursing Experience of Targeted Nursing Intervention Combined with Clotrimazole Vaginal Tablets in Pregnant Patients with Candidal Vaginitis[J]. Basic & clinical pharmacology & toxicology., 2021, 128 (S3): 36.
- [8]NAZILA AZARI, ESMAT MEHRABI, YOUSEF JAVADZADEH, et al. Comparison of the effect of vaginal vitamin E cream with conjugated estrogen vaginal cream on vulvovaginal atrophy and overactive bladder syndrome: a randomized controlled trial[J]. African Journal of Urology, 2023, 29 (1).
- [9]黄晓青, 陈欢宇, 洪敦恕. 中西医结合护理在慢性盆腔炎中的应用干预体会[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49 (5): 193-194.
- [10]曾菁. 浅探综合护理在慢性盆腔炎性疾病中西医结合治疗中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20 (85): 323-324.
- [11]CRYSTLE, HARCAR. Mycoplasma Genitalium: A Lesser-Known Cause of Pelvic Inflammatory Disease[J]. Advanced emergency nursing journal, 2023, 45 (3): 222-229.
- [12]JUDITH M. SCHLAEGER, JENNIFER E. GLAYZER, MICHELLE VILLEGAS - DOWNS, et al. Evaluation and Treatment of Vulvodynia: State of the Science[J]. Journal of midwifery & women's health, 2023, 68 (1): 9-34.
- [13]ZAHRA MOLLAZADEH-NARESTAN, PARISA YAVARIKIA, AZIZ HOMAYOUNI-RAD, et al. Comparing the Effect of Probiotic and Fluconazole on Treatment and Recurrence of Vulvovaginal Candidiasis: a Triple-Blinded Randomized Controlled Trial[J]. Probiotics and Antimicrobial Proteins, 2022, 15 (5): 1436-1446.
- [14]赵嘉宁, 何天凤, 李海红, 等. 中医护理技术在盆腔炎性疾病后遗症慢性盆腔疼痛病人中的应用进展[J]. 健康教育护理, 2022, 20 (6): 748-751.
- [15]乔玉梅, 刘颖, 王婷, 等. 叙事心理护理联合线上团体认知行为治疗在慢性盆腔炎患者中的应用[J]. 检验医学与临床, 2021, 18 (17): 2569-2573.