

优质护理对盆腔炎患者的影响

常艳芹

(山东省枣庄市滕州市洪绪镇卫生院 277599)

【摘要】目的: 探析优质护理对盆腔炎患者的影响。方法: 本次研究目标, 选择院内收治盆腔炎患者80例, 2023年1月-12月, 随机数字表法下分组, 对照组40例实施常规护理, 研究组40例则采取优质护理, 对两组护理结局对比与分析。结果: 对比两组护理前负性情绪评分, 并无统计学差异存在 ($P > 0.05$); 研究组护理后负性情绪评分, 优于对照组 ($P < 0.05$); 研究组护理后遵医嘱行为评分, 高于对照组 ($P < 0.05$); 研究组护理有效率高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 对盆腔炎患者实施优质护理, 可有效调节患者负性情绪, 提高患者遵医嘱行为, 并对患者护理满意度进行提升, 临床价值较高。

【关键词】 盆腔炎患者; 优质护理; 负性情绪评分; 遵医嘱行为

Effect of quality care in patients with pelvic inflammation

Chang Yan qin

(Tengzhou City, Shandong Province 277599)

[Abstract] Objective: To analyze the influence of quality nursing on patients with pelvic inflammation. Methods: The goal of this study is to select 80 patients with pelvic inflammation in the hospital. From January to December 2023, under the random number table method, 40 patients in the control group received routine nursing, and 40 patients in the study group adopted high-quality nursing to compare and analyze the nursing outcomes of the two groups. Results: Comparing the negative emotion scores of the two groups, there was no statistical difference ($P > 0.05$); the study group was better than the control group ($P < 0.05$); the study group was higher than the control group ($P < 0.05$); the study group was higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of high-quality nursing for patients with pelvic inflammation can effectively regulate their negative emotions, improve the patients' behavior according to the doctor's advice, and improve the patients' nursing satisfaction, with high clinical value.

[Key words] pelvic inflammation patients; quality care; negative mood score; follow medical advice behavior

盆腔炎是女性生殖系统常见的炎性疾病, 主要表现为白带异常、小腹疼痛和月经不调。该病易反复发作, 病情迁延难愈, 治疗难度大, 特别是绝经后患者, 由于激素水平骤降导致内分泌失调和免疫力下降, 更易患此病^[1]。频繁发作和反复治疗使患者对治疗的积极性和依从性下降, 导致病情迁延不愈, 形成恶性循环, 严重影响患者的正常生活和工作。如何在护理中改善患者的主动治疗意识, 增强其治疗积极性和依从性, 疏导其身心健康, 从而达到更好的治疗配合, 是临床护理工作的目标。优质护理强调护理实践的优质化, 以符合患者整体需求的护理目标为导向, 推动护理实践的系統化和创新性^[2]。见下文:

1、资料与方法

1.1 一般资料

本次研究目标, 选择院内收治盆腔炎患者 80 例, 2023 年 1 月-12 月, 随机数字表法下分组; 对照组 40 例, 其年龄范围 22~56 岁, 均值为 (45.28 ± 2.45) 岁; 研究组 40 例, 其年龄范围 25~53 岁, 均值为 (45.33 ± 1.89) 岁; 患者基础资料对比结果, 具有可比性 $P > 0.05$ 。患者提供相关研究文件。

纳入标准: 确诊为慢性盆腔炎; 自愿接受治疗; 临床资料完整。

排除标准: 有沟通或认知障碍; 合并恶性肿瘤; 重要器官、神经或代谢功能严重紊乱; 有精神病史或神经系统疾病。

1.2 研究方法

对照组 40 例实施常规护理: 指导患者进行卧床休息, 确保病房的清洁和舒适, 同时密切观察患者的病情变化。

研究组 40 例则采取优质护理: (1) 加强环境干预: 1) 保持病房光线明亮, 可以用暖色调装饰病房, 并放置一些绿色盆栽, 尽量为患者创造一个良好的治疗环境, 以减轻患者的不良情绪, 提高舒适度; 2) 定期净化病房空气, 室内温度保持在 24° ~ 26°, 湿度保持在 55% ~ 60%。(2) 优质健康宣教: 1) 针对患者的个体差异, 开展健康宣传教育。通过视频播放、图文并茂的宣传册等方式, 向患者讲解与疾病相关的知识 (包括疾病的发生原因、临床症状、危害、预防和治疗), 帮助患者提高认知, 理解遵医嘱治疗的重要性。2) 向患者普及诱发疾病的相关知识, 使其掌握更多健康知识, 有助于患者规范自身行为, 养成良好的生活习惯。3) 在宣教过程中, 护理人员应耐心解答患者提出的问题。(3) 心理护理: 1) 主动与患者沟通交流, 了解他们的心理变化。对于存在紧张、不安等不良情绪的患者, 护理人员需进行针对性的心理疏导, 帮助他们树立战胜疾病的信心, 提高治疗依从性。2) 多鼓励和关心患者, 并叮嘱家属多陪伴、关爱和体谅患者, 使他们能够以良好的心态面对疾病。(4) 加强生活指导: 1) 护理人员应向患者解释良好生活习惯对疾病康复的重要性, 并帮助纠正不良习惯。2) 根据患者的具体病情和喜好, 为其制定个性化的饮食方案。3) 叮嘱患者以高维生素、富含矿物质、清淡和易消化的食物为主, 鼓励多食新鲜的水果和蔬菜, 合理补充蛋白质和微量元素。4) 避免生冷、刺激、辛辣和油炸食物。5) 对于有腰腹疼痛的患者, 建议多喝红糖水和姜汤, 并提醒其注意休息, 以减轻症状。6) 指导患者进行适量运动, 促进血液循环, 增强免疫力和

抵抗力。7)告知患者勤换内衣,清洗后的衣物应晾晒在阳光下,确保会阴部清洁,每日进行清洗。

1.3 研究指标

选择临床焦虑自评量表、抑郁自评量表为工具,对患者进行综合评估,均为 50 分满分,分值增加则患者负性情绪改善^[3]。科室自制遵医嘱行为评估问卷,包括 4 个调查项目,分值为 10 分满分,分值增加则遵医嘱行为提升^[4]。效果评估:经过干预后,患者的各项临床症状和体征基本消失,经 B 超检查显示盆腔炎症反应消失并恢复正常状态,视为治愈;若干预后患者的临床症状和体征显著改善,B 超检查结果提示盆腔存在轻度炎症,视为显效;若干预后患者的临床症状和体征有所改善,B 超检查结果提示盆腔炎症有所减轻,视为有效;若干预后患者病情无变化或进一步加重,则为无效^[5]。

1.4 统计学分析

本次选择统计学软件 SPSS 21.0 作为数据处理工具,其

中计数资料表示为(%) , 检验为 X² 计算; 计量资料表示为($\bar{x} \pm s$) , 检验为 t 计算, P < 0.05 具有统计学意义。

2、结果

2.1 两组护理前后负性情绪评分对比

表 1 中,对比两组护理前负性情绪评分,并无统计学差异存在(P > 0.05); 研究组护理后负性情绪评分,优于对照组(P < 0.05)。

2.2 两组护理后遵医嘱行为评分对比

表 2 中,研究组护理后遵医嘱行为评分,高于对照组(P < 0.05)。

2.3 两组护理有效率对比

表 3 中,研究组护理有效率高于对照组(P < 0.05)。

表 1 两组护理前后负性情绪评分对比调查表(分 $\bar{x} \pm s$)

项目	焦虑情绪		抑郁情绪	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=40)	30.25 ± 2.13	8.46 ± 0.56	31.22 ± 1.82	9.58 ± 0.48
对照组 (n=40)	30.21 ± 1.98	11.45 ± 0.75	31.21 ± 1.78	12.25 ± 0.69
t 值	0.7718	6.5862	0.5939	7.8923
p 值	P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05

表 2 两组护理后遵医嘱行为评分对比调查表(分 $\bar{x} \pm s$)

项目	规范治疗	规范生活	经期卫生	按时复查
研究组 (n=40)	7.56 ± 1.58	8.82 ± 0.56	8.45 ± 0.69	7.36 ± 0.45
对照组 (n=40)	5.82 ± 1.33	7.11 ± 0.18	6.82 ± 0.46	6.33 ± 0.18
t 值	4.5831	5.6639	5.6982	4.7892
p 值	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

表 3 两组护理有效率对比调查表[n (%)]

项目	治愈	显效	有效	无效	有效率
研究组 (n=40)	20 (50.00)	10 (25.00)	9 (22.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组 (n=40)	16 (40.00)	8 (20.00)	8 (20.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
X ²	-	-	-	-	4.6208
p 值	-	-	-	-	P < 0.05

3.讨论

盆腔炎是一种女性生殖系统感染性疾病,同时也是输卵管炎、子宫内膜炎和盆腔腹膜炎等多种疾病的统称。目前,临床上多采用药物治疗盆腔炎,但由于患者的病程较长,长期的病痛折磨使患者承受了巨大的心理压力,导致药物治疗效果不佳。因此,在治疗盆腔炎的过程中,还需对患者进行有效的护理干预,以保证临床治疗效果,促进患者的快速康复^[6]。

研究结果,研究组护理后负性情绪评分,优于对照组(P < 0.05); 研究组护理后遵医嘱行为评分,高于对照组(P < 0.05); 优质护理应根据患者的具体情况,全面分析其所需的护理干预措施。在实施过程中,通过优质护理让患者感受到关怀,疏导其负面情绪,增强治疗信心和依从性,从而改善临床效果。由于盆腔炎是一种特殊的临床疾病,涉及女性隐私,患者在患病期间的心理状况常常不稳定,容易产生负面情绪,进而影响治疗效果^[7]。因此,及时的心理干预是护理工作的重要环节。护理人员应善用与患者交流的机会,确保沟通的高效性,从细节入手,多站在患者的角度看问题,

给予及时的关心和安抚,准确评估患者的心理状态,掌握其情绪变化,并采取针对性的干预措施,帮助患者疏导不良情绪,减轻心理压力。治疗开始后,应结合患者的病情和文化程度,及早开展健康教育,向其普及盆腔炎相关知识。通过灵活的形式说明疾病的发展过程,强调治疗重点,并传授自我护理的关键点^[8]。如果患者有疑问,应耐心解答,并在治疗过程中解释各项操作。在患者完成各阶段检查后,详细告知各项指标的意义。出院后,邀请患者参加科室组织的定期讲座,普及女性生活中的健康常识和疾病预后方面的知识^[9]。

研究结果,研究组护理有效率高于对照组(P < 0.05)。优质护理是一种以患者为中心的新型护理模式,其核心理念是以患者的需求为出发点,将患者置于所有护理活动的首位。其目的是为患者提供全面、人性化和细致的护理服务,使他们获得高质量、高效率、满意和放心的医疗服务。优质护理通过对患者的生理、心理和社会支持等方面进行干预,使患者在身心两方面都能保持稳定和舒适,这不仅有助于改善预后,还能提高患者的生活质量^[10]。在实际护理过程中,护理人员应多关心、关爱和鼓励患者,了解他们的心理变化,

45 (7): 1065-1067, 1071.

[5]DAVID ADAM, WINTERS, ASHLEY K., MEHMI, RICHARD, MENZIES-WILSON, et al. Supporting a Learning System in Pediatric Emergency Pathways: Using Organizational Comparisons, Serious Incidents, and Near-Miss Events to Improve the Diagnosis and Treatment of Testicular Torsion[J]. Pediatric emergency care, 2022, 38 (7): e1402-e1407.

[6]MARTEL, MARC L., DRIVER, BRIAN E., MINER, JAMES R., et al. Randomized Double-blind Trial of Intramuscular Droperidol, Ziprasidone, and Lorazepam for Acute Undifferentiated Agitation in the Emergency Department[J]. Academic emergency medicine, 2021, 28 (4): 421-434.

[7]刘桃, 郝楠楠, 李晓丹, 等. 前瞻性信息化护理质量管理模式对提高急诊科护理管理质量的效果研究[J]. 当代护士, 2023, 30 (20): 156-159.

[8]薛雪, 张锦贤, 周晓兰. 失效模式与效应分析管理在改善颅脑损伤患者急诊入院护理流程中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29 (16): 159-162.

[9]雷海棠, 罗亚丽, 邹琦, 等. 品管圈联合 6S 管理对急诊危重患者家属心理状况及心理需求的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2023, 20 (2): 142-145.

[10]何叶. 流程管理理念指导的院前急救干预对急诊心肌梗死患者急救效率及生命体征的影响[J]. 实用医院临床杂志, 2023, 20 (1): 86-89.

[11]戴政杰, 雷步怀, 胡颖颖, 等. 集束化管理对急诊危重症患者分诊后等候时间及情绪状态的影响[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2023, 30 (3): 364-367.

[12]常玉霞, 臧舒婷, 汤文文, 等. 发展性反馈+激励化管理方案对急诊抢救区患者院内压力性损伤的预防[J]. 护理实践与研究, 2023, 20 (9): 1378-1382.

[13]贾瑶, 梁新慧, 吴惟, 等. 医疗失效模式与效应分析在颅脑创伤急诊手术护理风险管理中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2024, 28 (8): 127-133.

[14]张利, 刘冬梅, 李金林. 急诊危重度指数在急诊老年胸痛患者就诊分层管理中的应用价值[J]. 医学临床研究, 2023, 40 (2): 319-321.

[15]向瑶, 陈银娇, 曹茵. 层级进阶管理法在急诊科护理人员中的应用价值[J]. 中国卫生产业, 2023, 20 (1): 116-119.

上接第 128 页

提供针对性的心理疏导,减轻心理负担,帮助树立战胜疾病的信心;同时,加强健康教育,纠正患者的错误认知,提高他们对自身疾病的认识,从而有效提高治疗依从性;此外,应在各方面给予患者详细指导。首先,详细了解并掌握患者的用药情况,向其解释所需药物的药理作用和正确用药方法,强调遵医嘱用药的重要性,以提高其用药依从性。其次,识别并纠正患者的不良生活习惯,建议其生活中注意保暖和个人卫生,保持会阴部清洁干燥,每晚清洗并勤换内衣裤,

尤其在经期时避免性生活^[11]。同时,结合患者的饮食偏好和家庭情况制定饮食计划,明确盆腔炎的饮食禁忌,帮助患者列出合理的饮食清单,确保治疗期间的营养摄入充足,建议多食用高蛋白和高维生素的食物。最后,根据患者的身体状况选择适当的运动方式,说明适度运动的好处,鼓励患者定期参加户外活动^[12]。

综上所述,对盆腔炎患者实施优质护理,可有效调节患者负性情绪,提高患者遵医嘱行为,并对患者护理满意度进行提升,临床价值较高。

参考文献:

[1]郑秀卉, 马萍. 优质护理在盆腔炎护理中的应用效果分析[J]. 智慧健康, 2021, 7 (13): 156-158.

[2]黄静. 探讨优质护理在盆腔炎的干预效果[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (09): 139-140.

[3]李春花, 徐会芳. 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]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7 (02): 114+159.

[4]信志华. 整体化优质护理对慢性盆腔炎患者的临床效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13 (17): 191-193.

[5]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.

[6]米雪. 盆腔炎患者实施优质护理干预的分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17 (16): 224.

[7]陆倩倩, 王旭美, 吴小丽. 优质护理在盆腔炎护理中的应用价值分析及对患者生活质量的影响[J]. 中外女性健康研究, 2019, (04): 1-2+4.

[8]王静思. 优质护理干预在盆腔炎患者中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (09): 261-262.

[9]王健. 个体化优质护理干预应用于盆腔炎患者的临床效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12 (22): 178-179.

[10]童玉荣. 优质护理干预在盆腔炎患者中的应用分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16 (15): 279-280.

[11]程丽, 骆桂芬. 优质护理服务在慢性盆腔炎患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2017, 24 (35): 183-185.

[12]郭宽萍, 段嫒. 优质护理干预在盆腔炎患者中的应用效果观察[J]. 吉林医学, 2014, 35 (35): 7945-7946.