

路径式综合护理对慢性盆腔炎患者生活质量的影响

聂佳妮

(咸宁市第一人民医院 湖北咸宁 437000)

【摘要】目的：分析路径式综合护理对慢性盆腔炎患者生活质量、炎症指标及护理满意度的影响。方法：选取我院 2022 年 5 月 - 2023 年 11 月接收的 80 例慢性盆腔炎患者，用随机数字表法分成传统组和路径综合组，各 40 例。传统组采用常规护理，路径综合组在常规护理的基础上增加路径式综合护理，对比两组患者干预后的生活质量评分、炎症、护理满意度。结果：干预后，路径综合组的生活质量评分高于传统组，炎症低于传统组，满意度高于传统组 ($P < 0.05$)。结论：路径式综合护理能有效改善慢性盆腔炎患者的生活质量，降低炎症水平，提高护理满意度，有较高的临床应用价值。

【关键词】慢性盆腔炎；路径式综合护理；生活质量；炎症指标；护理满意度

The Impact of Pathway-Based Comprehensive Nursing on Quality of Life in Patients with Chronic Pelvic Inflammatory Disease by

Nie Jiani

(Xian Ning First People's Hospital, Hubei Province, Xian Ning City 437000)

[Abstract] Objective: To analyze the effects of pathway-based comprehensive nursing on quality of life, inflammatory markers, and nursing satisfaction in patients with chronic pelvic inflammatory disease. Methods: A total of 80 patients with chronic pelvic inflammatory disease admitted to our hospital between May 2022 and November 2023 were randomly divided into traditional care group (40 cases) and pathway-based comprehensive nursing group (40 cases) using a random number table. The traditional care group received standard nursing care, while the pathway-based comprehensive nursing group received additional pathway-based comprehensive nursing interventions. Post-intervention comparisons were conducted on quality of life scores, inflammation levels, and nursing satisfaction. Results: After intervention, the pathway-based comprehensive nursing group showed higher quality of life scores, lower inflammation levels, and greater satisfaction compared to the traditional care group ($P < 0.05$). Conclusion: Pathway-based comprehensive nursing effectively improves quality of life, reduces inflammation levels, enhances nursing satisfaction, and demonstrates significant clinical application value for patients with chronic pelvic inflammatory disease.

[Key words] Chronic pelvic inflammatory disease; Pathway-based comprehensive nursing; Quality of life; Inflammatory markers; Nursing satisfaction

慢性盆腔炎是妇科常见的感染性疾病，主要由病原体感染引发，常表现为下腹部疼痛、腰骶部酸痛、白带异常等症状，而且病情容易反复发作，难以彻底治愈^[1]。相关研究表明，慢性盆腔炎患者的生活质量普遍不高，不仅要承受生理上的疼痛和不适，还可能因为疾病的反复出现而产生焦虑、抑郁等心理问题，进而影响到他们的社会交往和家庭生活^[2]。路径式综合护理是以患者为中心，根据疾病的发展规律和患者的个体情况，制定个性化护理路径的一种护理模式。它通过对患者进行全面的病情评估，制定分阶段的护理计划，再按照路径有序地实施护理干预，同时加强健康宣教和心理支持，目的是提高护理质量，促进患者康复^[3]。本研究旨在探讨路径式综合护理对慢性盆腔炎患者生活质量的影响，为临床护理工作提供参考。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 5 月至 2023 年 11 月我院收治的 80 例慢性盆腔炎患者，按照随机数字表法分为传统组和路径综合组，每组各 40 例。传统组年龄在 22-50 岁之间，平均 (35.24 ± 6.87) 岁；病程为 6 个月 - 5 年，平均 (2.35 ± 1.08) 年。路径综合组年龄在 23-49 岁之间，平均 (34.87 ± 1.23) 岁；病程为 7 个月 - 4 年，平均 (2.12 ± 0.95) 年。两组均衡 ($P > 0.05$)，具有可比性。纳入标准：(1) 符合慢性盆腔炎的诊断标准；(2) 年龄在 20-50 岁之间；(3) 患者及家属知情并同意，且签署了知情同意书。排除标准：(1) 合并严重的脏器疾病；(2) 患有精神病无法配合；(3) 处于妊娠或哺乳期。

1.2 方法

传统组采用常规护理,具体措施如下:(1)病情观察:密切留意患者的腹痛、腰骶部酸痛等症状的变化,以及白带的性质、颜色和量。(2)用药指导:告诉患者药物的用法、用量、注意事项等,督促患者按时服药。(3)生活护理:指导患者注意个人卫生,保持外阴清洁干燥,避免性生活过于频繁。(4)饮食指导:建议患者饮食清淡,避免食用辛辣、刺激性食物,多吃蔬菜水果,保持大便通畅。

路径综合组在常规护理的基础上实施路径式综合护理,具体内容如下:

1.2.1 病情评估与路径制定

患者入院后,由责任护士对其病情进行全面评估,包括症状、体征、实验室检查结果、心理状态、生活习惯等。根据评估结果,结合慢性盆腔炎的治疗和康复特点,与医生一起制定个性化的护理路径表,明确各阶段的护理目标、护理措施和时间节点。

1.2.2 分阶段护理干预

(1)急性发作期(入院 1-3 天):重点关注患者的疼痛和炎症控制。按照医嘱给予抗生素治疗,观察药物的疗效和不良反应。采用冷敷、热敷等物理方法帮助患者缓解腹痛症状,指导患者卧床休息,避免剧烈活动。密切监测患者的体温、脉搏、呼吸等生命体征,以及白细胞计数、C 反应蛋白等炎症指标的变化。(2)缓解期(入院 4-7 天):逐渐增加患者的活动量,指导患者进行适当的盆底肌功能锻炼,如凯格尔运动,每天 3 次,每次 10-15 分钟,以此增强盆底肌的张力,促进盆腔血液循环。同时,继续给予药物治疗,巩固疗效。加强饮食指导,让患者增加蛋白质、维生素等营养物质的摄入,提高免疫力。(3)康复期(入院 8 天至出院):指导患者制定合理的生活计划,养成良好的生活习惯,避免过度劳累和精神紧张。加强心理护理,帮助患者缓解焦虑、抑郁等不良情绪,树立战胜疾病的信心。告知患者出院后的注意事项,如按时服药、定期复查等,做好出院指导。

1.2.3 健康宣教与心理支持

(1)健康宣教:通过一对一讲解、发放宣传手册、观看视频等多种方式,向患者普及慢性盆腔炎的病因、症状、治疗方法、预防措施等知识,提高患者对疾病的认知水平。

每周组织一次健康讲座,邀请医生和康复师授课,解答患者的疑问。(2)心理支持:慢性盆腔炎患者由于病情反复,容易产生焦虑、抑郁等心理问题。责任护士应多与患者沟通交流,了解他们的心理状态,及时进行心理疏导。鼓励患者家属多关心、支持患者,营造良好的家庭氛围。对于心理问题较严重的患者,及时请心理医生进行会诊和治疗。

1.2.4 出院后随访

患者出院后,通过电话、微信等方式进行随访,每周 1 次,持续 3 个月。了解患者的康复情况,指导患者继续进行盆底肌功能锻炼和保持健康的生活方式,解答患者的疑问,及时发现并处理可能出现的问题。

1.3 观察指标

(1)生活质量评分:采用生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)对两组患者干预后的生活质量进行评价,该问卷包括 4 个维度,每个维度满分 100 分,得分越高说明生活质量越好。

(2)炎症指标:检测两组患者干预前后的白细胞计数、C 反应蛋白水平。

(3)护理满意度:采用我院自行设计的护理满意度调查问卷,在患者出院时进行调查。

1.4 统计学处理

数据以 SPSS23.0 软件统计进行了 X^2 、t 检验, $P < 0.05$ 则差异有意义。

2 结果

2.1 两组患者干预后生活质量评分比较

干预后,路径综合组的生理功能、心理功能、社会功能、物质生活状态评分都明显高于传统组($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组患者干预后炎症指标比较

干预后,路径综合组的白细胞计数和 C 反应蛋白水平都明显低于传统组($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 两组患者护理满意度比较

路径综合组的护理满意度明显高于传统组($P < 0.05$)。见表 3。

表 1 两组患者干预后生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别(n)	生理功能	心理功能	社会功能	物质生活状态
传统组(40)	65.24 ± 6.08	62.35 ± 5.87	68.42 ± 5.12	66.35 ± 4.87
路径综合组(40)	82.35 ± 5.12	80.18 ± 4.74	85.62 ± 4.36	83.25 ± 3.98
t	13.614	14.946	16.176	16.994
P	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 两组患者干预后炎症指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n)	白细胞计数 ($\times 10^9/L$)	C 反应蛋白 (mg/L)
传统组 (40)	9.42 ± 1.83	15.65 ± 3.04
路径综合组 (40)	6.25 ± 1.04	8.12 ± 2.15
t	9.525	12.790
P	0.000	0.000

表3 两组满意度比较[(n) %]

组别 (n)	满意	比较满意	不满意	满意度
传统组 (40)	20 (50.00)	12 (30.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
路径综合组 (40)	28 (70.00)	12 (30.00)	0 (0.00)	40 (100.00)
X^2				6.806
P				0.009

3 讨论

慢性盆腔炎是常见的妇科疾病,病程长且易复发,严重影响患者的生活质量。常规护理虽然能在一定程度上缓解患者的症状,但缺乏系统性和针对性,难以满足患者在不同疾病阶段的需求^[4-5]。路径式综合护理作为一种新型的护理模式,通过对患者进行全面的病情评估,制定个性化的护理路径,实施分阶段的护理干预,为患者提供了连续、系统、优质的护理服务。

本研究结果显示,干预后路径综合组的生活质量评分明显高于传统组,这表明路径式综合护理能有效改善慢性盆腔炎患者的生活质量。原因可能是路径式综合护理根据患者的病情特点和康复需求,制定了明确的护理目标和措施,让护理工作更具针对性和计划性。在急性发作期,重点控制炎症和缓解疼痛,减轻了患者的生理不适;在缓解期,通过盆底肌功能锻炼和饮食指导,促进了患者的身体康复;在康复期,加强心理护理和出院指导,帮助患者树立了健康的生活理念,提高了他们的社会适应能力^[6-7]。同时,路径综合组的炎症指标(白细胞计数、C 反应蛋白)明显低于传统组,说明路径式综合护理能有效控制慢性盆腔炎患者的炎症反

应。这得益于路径式综合护理中及时、有效的药物治疗和物理治疗,以及对患者病情的密切监测和调整。在急性发作期,及时给予抗生素治疗,并观察药物疗效和不良反应,确保了炎症得到有效控制;在缓解期,继续给予药物治疗以巩固疗效,同时通过适当的运动和饮食调理,提高了患者的免疫力,减少了炎症的复发^[8]。此外,路径综合组的护理满意度明显高于传统组,体现了路径式综合护理在提高护理质量和患者满意度方面的优势。路径式综合护理强调以患者为中心,通过健康宣教和心理支持,增强了患者对疾病的认知和自我护理能力,提高了患者的配合度。同时,护理路径的制定和实施让护理工作更加规范、透明,减少了护理工作的盲目性和随意性,提高了护理工作的效率和质量。路径式综合护理的优势还体现在其整体性和连续性上。它将患者的治疗、护理、康复等各个环节有机结合起来,形成了一个完整的护理体系。从患者入院到出院,每个阶段都有明确的护理目标和措施,确保了护理工作的无缝衔接。这种整体性和连续性的护理服务,能更好地满足患者的需求,促进患者的康复。

综上所述,路径式综合护理能有效改善慢性盆腔炎患者的生活质量,降低炎症水平,提高护理满意度,值得在临床护理工作中推广应用。

参考文献:

[1]周莉,邹春花.路径式综合护理干预在慢性盆腔炎护理中的应用价值[J].婚育与健康,2023,29(12):106-108.
[2]黎文静.临床路径在腰椎间盘突出症合并盆腔炎患者护理中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(36):92-94.
[3]罗建英.临床护理路径对慢性盆腔炎患者自我效能及护理满意度的影响[J].现代诊断与治疗,2021,32(11):1843-1844.
[4]黄海嫒.中医护理路径在慢性盆腔炎急性发作中的应用价值探究[J].基层医学论坛,2020,24(36):5294-5295.
[5]孙岚.临床护理路径对慢性盆腔炎患者治疗效果及生活质量的影响[J].当代护士(中旬刊),2020,27(07):56-59.
[6]卜绍云.慢性盆腔炎的临床康复护理的效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(34):178.
[7]任德英.阶段性护理在慢性盆腔炎护理当中的应用效果及有效率影响评价[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(29):155.
[8]杨慧贤.预防妇产科门诊人流室医院感染的护理体会[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(11):142+145.