

慢性宫颈炎应用 LEEP 宫颈环切治疗的护理效果分析

李菲

(浙江东阳市中医院 322100)

【摘要】目的 分析慢性宫颈炎患者接受LEEP宫颈环切术治疗期间的护理措施以及护理效果。方法 收集2022年1月-2023年1月接诊的慢性宫颈炎患者70例,所选患者全部接受LEEP宫颈环切术治疗,采取随机形式将其分组,一组应用临床常规护理措施,共35例为对照组,另一组应用优质护理干预,共35例为研究组,对比两组患者的生活质量评分以及情绪状态差异性。结果 研究组患者生活质量评分明显高于对照组,两者对比具有统计学差异($P < 0.05$);研究组患者的焦虑量表评分以及抑郁量表评分明显低于对照组,两者对比具有统计学差异($P < 0.05$)。结论 临床中在慢性宫颈炎患者接受LEEP宫颈环切术治疗期间配合良好的优质护理干预措施,能够有效减轻患者的不良心理,使患者的生活质量水平获得保障。

【关键词】慢性宫颈炎; LEEP宫颈环切术; 优质护理干预; 生活质量;

Analysis of nursing effect of LEEP cervical cliclization in chronic cervicitis

Li Fei

(Zhejiang Dongyang Hospital of Traditional Chinese Medicine 322100)

[Abstract]Objective To analyze the nursing measures and effects of chronic cervicitis during LEEP. Methods Collection in January 20 cases of chronic cervicitis in January 2022-2023, all the patients selected for LEEP cervical cyclization treatment, take random group, a group of clinical routine care measures, a total of 35 cases for the control group, another group of high quality nursing intervention, a total of 35 cases for study group, compare the quality of life of the two groups. Results The quality of life score of the study group was significantly higher than that of the control group, and the comparison was statistically different ($P < 0.05$); the anxiety scale and depression scale of the study group were significantly lower than that of the control group and statistically different ($P < 0.05$). Conclusion Clinical treatment of chronic cervicitis patients with good quality nursing intervention measures can effectively reduce the bad psychology of patients and guarantee their quality of life.

[Key words]Chronic cervicitis; LEEP cervical cliclization; quality nursing intervention; quality of life;

宫颈疾病是女性常见的妇科疾病,其中慢性宫颈炎是一种病因复杂、病程长、治疗难度较大的疾病,对女性生殖健康和 生活质量产生不良影响^[1]。LEEP 宫颈环切术是一种微创治疗慢性宫颈炎的有效方法,但手术后护理质量的高低也直接影响手术效果和患者的生活质量^[2]。本研究的目的是探讨慢性宫颈炎患者应用LEEP宫颈环切术治疗期间配合良好的优质护理干预措施对患者的心理状态、术后并发症和生活质量的影响,为临床提供可行的护理干预策略,为慢性宫颈炎的治疗提供一定的理论和实践参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2022 年 1 月-2023 年 1 月接诊的慢性宫颈炎患者 70 例作为研究对象,纳入标准:①全部获得临床明确诊断;②全部接受 LEEP 宫颈环切术进行治疗;③全部自愿接受本次研究,签署同意书;排除标准:①临床资料不全;②严重心肝肾脏器器疾病;③精神疾病以及意识障碍。采取随机形式

将其分组,一组应用临床常规护理措施,共 35 例为对照组,另一组应用优质护理干预,共 35 例为研究组;对照组年龄 28-45 岁,均数 34.15 ± 5.48 岁;研究组年龄 27-45 岁,均数 34.20 ± 5.46 岁。两者基本资料对比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组应用常规护理:包括生命体征监测、饮食、排泄、皮肤护理、个人卫生、床位转移等。

研究组应用优质护理干预:在术前,护士需要向患者详细介绍手术过程、注意事项、食品禁忌等,让患者对手术有充分的了解和准备,减轻患者的心理负担。护士还需要评估患者的全身情况,如体重、身高、BMI、手术部位等,制定个性化的护理计划。在术中,护士需要密切关注患者的生命体征,如心率、呼吸、血压等指标,及时处理并报告异常情况。护士还需要注意手术部位的清洁和消毒,避免感染发生。在手术过程中,护士需要密切配合医生进行操作,提供必要的协助。在术后,护士需要密切观察患者的恢复情况,及时处理并报告手术后出现的异常情况,如出血、感染等^[3]。护士还需要给予患者相关的术后指导,如休息、饮食、注意事

项等,帮助患者顺利康复。护士还需要对患者的疼痛进行评估,并给予必要的镇痛措施,减轻患者的疼痛。手术对患者的心理压力比较大,因此护士需要积极与患者沟通,关注患者的情绪变化,并给予必要的心理支持。护士可以采用放松术、音乐疗法等方法,缓解患者的紧张情绪,减轻患者的不适感。患者出院后,护士还需要给予家庭护理指导,如伤口护理、饮食注意事项、避免性生活等,帮助患者尽快康复,护士还可以建立患者的健康档案,定期进行随访,关注患者的健康情况^[4]。

1.3 评价标准

选择焦虑自评量表以及抑郁自评量表对两组患者接受护理干预措施之后的心理状态进行评价,得分和不良心理程度表现为正相关^[5]。

通过调查问卷形式评价两组患者护理干预之后的生活质量水平,总分100分,得分和生活质量表现为正相关^[6]。

1.4 统计学计算

根据提供的文本,数据使用SPSS21.0进行处理和分析。对于计数资料,使用 χ^2 检验进行分析, $n(\%)$ 用来表示计数资料的比例。对于计量资料,使用t检验进行分析,使用 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示平均值和标准差。如果结果显示 $P < 0.05$,则意味着差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量对比

研究组患者生活质量评分明显高于对照组,两者对比具有统计学差异($P < 0.05$),见表1;

2.2 心理状态评分对比

研究组患者的焦虑量表评分以及抑郁量表评分明显低于对照组,两者对比具有统计学差异($P < 0.05$),见表2。

表1 两组生活质量评分对比 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

| 组别 | 例数 | 生活质量 |
|-----|----|--------------------|
| 研究组 | 35 | $78.52 \pm 5.33^*$ |
| 对照组 | 35 | 62.43 ± 4.79 |
| t | | 18.758 |
| P | | < 0.05 |

注:和对照组比较, $^*P < 0.05$, 具有统计学差异。

表2 两组心理状态评分对比 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

| 组别 | 例数 | 焦虑量表 | 抑郁量表 |
|-----|----|--------------------|--------------------|
| 研究组 | 35 | $30.58 \pm 5.77^*$ | $29.14 \pm 6.28^*$ |
| 对照组 | 35 | 51.06 ± 5.34 | 50.66 ± 6.43 |
| t | | 20.480 | 17.883 |
| P | | < 0.05 | < 0.05 |

注:和对照组比较, $^*P < 0.05$, 具有统计学差异。

3 讨论

慢性宫颈炎是指宫颈的炎症反应在持续或反复发作后,逐渐演变成慢性病变,引起宫颈组织的病理学改变,该病的发病率较高,常见于生育期女性,主要症状为白带增多、外阴瘙痒、疼痛等,严重者可导致不孕不育、流产等并发症^[7]。目前,对于慢性宫颈炎的治疗方法包括药物治疗、物理治疗和手术治疗等,但是药物治疗周期长、疗效不佳,物理治疗和手术治疗则存在一定的并发症和术后恢复问题,因此需要科学合理的护理干预措施来提高治疗效果和减轻患者的不良反应。LEEP 宫颈环切术(loop electrosurgical excision procedure)是一种微创治疗慢性宫颈炎的有效方法,也是一种常用的宫颈癌前病变的治疗手段^[8]。该手术采用电切割技术,使用高频电流和细微的电线圈切割宫颈病变部位的组织,然后用电凝固技术止血和疏通切割部位。该手术具有创伤小、出血少、操作简单、恢复快等优点,是目前治疗宫颈病变的一种常用方法。LEEP 宫颈环切术的操作步骤包括患者准备、局部麻醉、宫颈扩张、病变切除和创面止血等环节。在手术过程中,患者需要保持安静,遵守医生的指导,以保证手术顺利进行,同时,在手术后,患者需要接受一定的护理干预,以促进伤口愈合和恢复^[9]。

慢性宫颈炎是女性生殖系统常见的炎症之一,严重影响了女性的身体健康和生活质量,LEEP 宫颈环切手术作为治疗慢性宫颈炎的有效方法,已经被广泛应用。在进行该手术的过程中,护理是非常关键的一环。本文通过分析慢性宫颈炎应用LEEP 宫颈环切治疗的护理干预措施,总结了以下几点:首先,术前准备非常重要。护士需要向患者详细介绍手术过程、注意事项、食品禁忌等,让患者对手术有充分的了解和准备,减轻患者的心理负担。护士还需要评估患者的全身情况,制定个性化的护理计划。其次,在术中,护士需要密切关注患者的生命体征,并注意手术部位的清洁和消毒,避免感染发生。在手术过程中,护士需要密切配合医生进行操作,提供必要的协助。最后,在术后,护士需要密切观察患者的恢复情况,及时处理并报告手术后出现的异常情况,如出血、感染等。护士还需要给予患者相关的术后指导,帮助患者顺利康复,此外,心理护理和家庭护理也是非常重要的一环^[10]。慢性宫颈炎患者的不良心理主要表现为焦虑、抑郁、失眠等,这些症状与慢性宫颈炎的痛苦和不适密切相关,一方面,患者面临着生殖器官的疾病,不可避免地影响了其性生活和生育能力,进而引起自卑、恐惧等情绪,另一方面,慢性宫颈炎患者往往需要长期治疗,周期较长,治疗过程中出现的疼痛、不适、副作用等问题也会引起患者的心理负担,因此,采取一系列措施,帮助患者克服心理问题,是慢性宫颈炎治疗过程中不可或缺的一环。慢性宫颈炎患者在接受LEEP 宫颈环切术治疗期间往往会出现不同程度的不良心理

反应,如焦虑、恐惧、抑郁等。此时,护士需要采取一些心理干预措施,如情绪支持、积极心理暗示、放松训练等,帮助患者减轻焦虑和抑郁情绪,增强对治疗的信心和决心。优质护理需要综合考虑患者的实际情况和需要,制定个性化的护理计划,并配合医生和其他相关专业人员共同完成治疗任务,护士需要注重沟通交流,及时掌握患者的情况,调整护理方案,不断优化护理效果^[1]。

未来医疗技术的发展将进一步提高慢性宫颈炎的诊断和治疗水平,例如,基于人工智能的医疗影像诊断系统可以更快、更准确地对患者进行诊断,提高慢性宫颈炎的检测率。此外,基因测序技术的发展也将有助于更好地了解慢性宫颈炎的病因及其与遗传因素之间的关系,为慢性宫颈炎的防治提供更为精准的方法。随着医学技术的发展,越来越多的治疗方法将逐渐应用于慢性宫颈炎的治疗中。例如,生物反应修饰技术、激光治疗技术、射频治疗技术等新兴技术在慢性宫颈炎治疗中已经得到了应用,随着技术的成熟,这些方法的应用范围将会进一步扩大。另外,未来的慢性宫颈炎治疗将更加注重个性化治疗,即根据不同患者的病情和身体特点,制定个性化的治疗方案,提高治疗效果和患者的生活质量。此外,随着社会对健康的重视程度不断提高,慢性宫颈炎预防和健康教育的重要性也日益凸显,相关机构和社区将会开展更多的宣传和教育活动,提高公众对慢性宫颈炎的认知水平,促进慢性宫颈炎的早期检测和治疗。总之,未来的

慢性宫颈炎治疗将更加精准化、个性化,医学技术的发展将进一步提高治疗水平,而慢性宫颈炎的预防和健康教育也将得到更多的关注和投入。虽然目前慢性宫颈炎仍然是一个全球性的健康问题,但随着各方面力量的不断汇聚,我们有理由相信,未来的慢性宫颈炎治疗将取得更为显著的进展^[2]。

综上所述,慢性宫颈炎是一种常见的妇科疾病,给女性的健康和生活带来了很大的影响,LEEP 宫颈环切作为一种治疗慢性宫颈炎的有效方法,已经在临床上得到广泛应用。在护理干预方面,术前准备、术中护理、术后恢复护理、心理护理和家庭护理等方面均需要护士进行详细而周密的工作,术前,护士需要对患者进行全面的评估,提供个性化的护理计划,让患者对手术有充分的了解和准备,减轻患者的心理负担,在术中,护士需要密切关注患者的生命体征和手术部位的清洁和消毒,以及配合医生进行操作,在术后,护士需要密切观察患者的恢复情况并及时处理并报告手术后出现的异常情况,同时给予患者相关的术后指导和必要的镇痛措施。心理护理也是很重要的一部分,护士需要积极与患者沟通,关注患者的情绪变化,并给予必要的心理支持,最后,护士需要给予家庭护理指导,帮助患者尽快康复。总之,针对慢性宫颈炎的治疗和护理是一个不断发展和完善的过程,我们需要不断深入研究,不断完善护理措施,提高治疗效果和患者的生活质量,为女性健康事业做出更大的贡献。

参考文献:

- [1]张倩倩.护理干预在 LEEP 宫颈环切治疗慢性宫颈炎患者护理中的价值[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(93): 333.
- [2]王晓娟.护理干预在 LEEP 宫颈环切治疗慢性宫颈炎中的应用价值[J].中外女性健康研究, 2019(20): 61-62.
- [3]帕提古丽·阿布都热衣木, 葛君.护理干预在 LEEP 宫颈环切治疗慢性宫颈炎患者护理中的临床应用分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版), 2019, 6(07): 155+157.
- [4]胡坤莲.护理干预在 LEEP 宫颈环切治疗慢性宫颈炎患者护理中的临床应用[J].世界最新医学信息文摘, 2018, 18(89): 263.
- [5]陈文菊, 王晓英, 叶素云.宫颈环切术配合外用溃疡散治疗宫颈糜烂的护理效果分析[J].中国现代药物应用, 2018, 12(11): 206-207.
- [6]姜洪.LEEP 宫颈环切治疗慢性宫颈炎的护理对策探讨[J].世界最新医学信息文摘, 2016, 16(48): 220.
- [7]陈爱春.优质护理对 LEEP 治疗慢性宫颈炎效果的影响探讨[J].基层医学论坛, 2016, 20(13): 1874.
- [8]金荣芳.舒适护理在宫颈环切 46 例中的应用[J].中国民族民间医药, 2016, 25(08): 125.
- [9]李美玲.临床护理路径在 Leep 刀宫颈环切术中的应用[J].内蒙古医学杂志, 2022, 54(08): 1009-1010+1014.
- [10]黄小琴.LEEP 宫颈环切治疗慢性宫颈炎的护理效果分析[J].基层医学论坛, 2015, 19(29): 4164-4165.
- [11]许玮玮, 高淑红, 陈娜等.对宫颈环切患者实施舒适护理的效果评价[J].中国社区医师, 2014, 30(24): 159-160.
- [12]龚琼芳.LEEP 宫颈环切治疗慢性宫颈炎的护理效果观察[J].求医问药(下半月), 2013, 11(10): 45-46.