



针对性健康教育对于提升盆腔炎治疗效果和生活质量的价值探究

郭 燕

(保靖县人民医院 湖南保靖 416500)

摘要:目的: 探析盆腔炎患者接受针对性健康教育对提升其疗效与生活质量的影响。方法: 将2015年8月至2017年12月我院诊断确诊为盆腔炎患者76例作为参研样本, 遵循双盲法分组标准均分成参照组与试验组, 前者实施常规护理; 后者实施针对性健康教育。干预后对两组疗效和生活质量评分展开统计学对比。结果: 试验组总疗效以及生活质量均优于参照组, 构成统计学意义, $P < 0.05$ 。结论: 将针对性健康教育应用在盆腔炎患者中可增强疗效, 保障生活质量, 值得深入推荐。

关键词: 生活质量; 盆腔炎; 健康教育; 临床护理

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 03-021-02

为使盆腔炎患者形成正确的疾病认知, 养成健康合理的生活习惯, 改善其个人健康行为, 健康教育的实施极为必要。现探究本院2015年8月到2017年12月接收的76例盆腔炎患者采取两种护理措施的临床价值, 陈述如下。

1 资料、方法

1.1 常规资料

研究选取的76例盆腔炎患者均来源于本院妇科, 纳入样本起始时间在2015年8月, 终止时间在2017年12月, 均分为两组, 参照组年龄均值(34.84±4.96)岁; 病程均值(2.49±1.68)个月。试验组年龄均值(34.72±4.60)岁; 病程均值(2.36±1.79)个月。两组基线资料(年龄、病程)对比差异较小, $P > 0.05$, 符合研究要求。

纳入与排除标准: 经体征检查、病史询问以及实验室检查确诊为盆腔炎; 治疗依从性佳; 临床资料完整且自愿签署知情同意书。排除异位妊娠、卵巢癌等疾病引起类似症状的疾病者; 排除重要脏器功能衰竭与精神疾病者; 排除严重脑、心血管疾病者。

1.2 方法

参照组: 行常规护理, 内容包括开展基础健康教育、遵医嘱正确指导患者用药、做好疾病防护措施。

试验组: 在参照组护理前提下针对性健康教育, 即结合患者的年龄、教育水平以及经济状况制定出个体化宣教方案, 待优化调整后实施, 主要内容有: ①疾病知识宣教: 临床护理人员需利用自身所掌握的知识向患者详细讲解关于盆腔炎的知识, 内容有盆腔炎危险性因素、传播方式、临床症状、治疗措施、效果以及应注意事项等, 同时告知禁滥用抗生素。②心理宣教: 对患者心理情绪随时关注, 与患者交心, 建立伙伴关系, 了解其真实的想法与对疾病的认知程度, 将所掌握的情况报予责任医师, 遵医嘱做好心理疏导。③生活宣教: 患者就医期间需告知其尽可能穿着棉质且宽松的衣物, 洗漱用品、毛巾等单用; 内衣、内裤和毛巾等勤换洗; 沐浴时防止坐浴; 做好外阴护理, 维持其清洁干燥; 月经期间需间隔一至两小时更换1次卫生巾, 治疗期间尽可能避免同房。④饮食宣教: 告知患者治疗期间禁食刺激辛辣等食物, 日常生活中加强锻炼, 增强体质; 积极参加体育运动, 维持

身心舒适状态, 保持积极的心态。⑤电话宣教: 结束治疗后, 定期开展电话随访, 了解患者的病情状态; 及时纠正不科学的生活习惯, 使患者自我保健意识得到提高; 告知患者按时用药的必要性, 并嘱咐定期复诊, 若病情出现异常, 需尽快就诊, 以保障获得及时有效的治疗, 尽早康复。

1.3 效果评价[1]

干预后临床症状完全消失, 局部压痛、炎性包块以及盆腔积液均完全消失, 无腰腹痛现象判定为痊愈; 临床症状改善明显; 积液与炎性包块减少显著, 偶有腰腹痛判定为好转; 干预前后病情未有所改善或加重判定为无效。

参照 WHOQOL-100 生活质量调查量表调查患者干预后生活质量。调查指标有社会能力、认知能力、整体健康、精力、机体疼痛、健康状态、情感机能和生理功能。每项指标评分均为100分, 评分愈高, 生活质量愈佳。

1.4 统计学方法

实验数据以 SPSS23.0 统计软件处理, 计量资料生活质量用($\bar{x} \pm s$)表示, t 检验; 计数资料护理效果以%表示, 用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果

两组总疗效对比存在较大差异性, $P < 0.05$, 具备统计学意义(见表1)。

表1 两组疗效对比(%)

组别	数值(n)	总疗效	痊愈	好转	无效
参照组	38	78.9%	17	13	8
试验组	38	97.4%	23	14	1
χ^2	/	6.1758	/		
P 值	/	0.0130	/		

2.2 生活质量

参照组生活质量评分均低于试验组, $P < 0.05$, 结果统计学意义(见表2)。

组别	认知能力	机体疼痛	情感机能	社会能力	健康状况	精力	生理功能	整体健康
参照组(n=38)	82.6 ±	82.4 ±	82.7 ±	83.4 ±	84.6 ±	82.1 ±	84.2 ±	83.0 ±

	5.3	1.9	2.5	2.2	2.8	3.5	4.9	5.2
试验组(n=38)	88.9 ±	87.6 ±	89.7 ±	88.5 ±	85.9 ±	88.5 ±	87.7 ±	88.2 ±
	4.8#	5.2#	4.3#	4.2#	6.7#	4.6#	6.1#	1.7#

(下转第25页)



治疗措施,其主要是通过通过对各种工具的应用帮助患者清理牙齿上的异物和细菌等,让患者的牙齿达到较好的清洁状态,从而避免患者感染各种口腔疾病,并起到治疗牙周病的作用[2]。根据临床实践,超声波龈上洁牙和龈下刮治术均属于无创操作,但其使用的工具比较少见,患者在治疗过程中容易因对器械设备和工具等的了解较少而产生各种不良情绪,影响其治疗效果[3]。因此,在采用超声波龈上洁牙和龈下刮治术对患者进行牙齿清洁时,应根据实际情况给予其有效的护理措施,确保治疗顺利完成[4]。

本研究中采用舒适护理模式完成对患者的护理,其中首先在患者入院后为其营造良好的环境,介绍两种治疗方式的具体实施流程,并为其介绍治疗过程中会使用的器械和工具等,然后强调两种治疗方式的无创性,从而帮助患者消除不良情绪。在治疗开始后护理人员要不断给予患者心理支持,并配合医生完成相应的操作。治疗结束后护理人员应及时告知患者治疗完成,为患者讲解治疗后的注意事项等,从

而促使其更快恢复正常状态。

本研究结果显示患者护理后的不良情绪评分比较试验组更优,数据对比 $P < 0.05$ 。患者护理满意度比较试验组更优,数据对比 $P < 0.05$ 。综上所述,超声波龈上洁牙和龈下刮治术中舒适护理的应用效果显著,值得在临床上推广应用。

参考文献:

- [1]王晓敏.舒适护理在牙周翻瓣术患者中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2017,21(16):226-227+230.
- [2]崔崇萍.舒适护理在超声洁牙患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(09):100-102.
- [3]杨柳凤.舒适护理对于牙周龈下刮治患者依从性及心理状态的影响[J].卫生职业教育,2017,35(07):146-147.
- [4]陈淑仪,简燕萍,钟秀娟.舒适护理在超声洁牙患者中的应用[J].护理实践与研究,2015,12(05):82-83.

(上接第21页)

3 讨论

在临床妇科疾病中,盆腔炎具有发病急,进展迅速等特点,患者临床症状可表现为寒战、失眠、发热[2]、下腹疼痛以及头晕等,尤其是在性交时,会出现明显的下腹部疼痛感,不仅对患者的生育功能带来影响,严重时还会导致不孕。

健康教育在临床护理中的实施不仅能够传播健康技术与知识,还可对患者的行为产生积极影响,使危险性因素及时消除,并且对疾病的预防以及身体健康的维护有重要作用。针对性健康教育可针对患者疾病的特点,结合其心理状况、受教育水平以及家庭经济状况等开展个体化的疾病宣教护理,具有全面性和有目的性,旨在增强每位患者的疾病认知,提高自我护理管理的能力。有学者指出,健康教育在临床疾病治疗中的运用能够巩固疗效[3],加速患者康复进程。本研究对选取的76例盆腔炎患者分别采取常规护理以及针对性健康教育,结果显示试验组总疗效高达97.4%,生活质量各个指标评分均较参照

注:对比参照组, # $P < 0.05$

组高, $P < 0.05$, 提示健康教育对提升疗效与生活质量具有双重促进作用。

总之,在盆腔炎患者治疗期间开展针对性健康教育效果确切,可积极治愈疾病,使患者住院期间生活质量得到有效保障,临床推广价值高。

参考文献:

- [1]郑爱月.健康教育护理干预在盆腔炎住院患者中的应用效果研究[J].基层医学论坛,2017,21(27):3731-3732.
- [2]王爱华.健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果评价[J].医学信息,2017,30(23):131-132.
- [3]杜雪丽.健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果评价[J].养生保健指南,2017,23(4):66.