



健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果分析

王彦玲

(韩城市妇幼保健院 陕西渭南 715400)

摘要：目的：分析健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果。**方法：**研究对象为2014年4月~2015年4月我院收治的80例盆腔炎住院患者，根据患者入院号随机将其分为观察组与对照组各40例，对照组进行常规护理，观察组在此基础上进行健康教育护理干预，对两组患者的护理效果进行比较。**结果：**观察组盆腔炎住院患者的护理总有效率比对照组护理总有效率高， $P < 0.05$ 。**结论：**将健康教育护理干预用于盆腔炎住院患者的护理上，具有很好的临床护理价值。

关键词：健康教育；护理干预；盆腔炎患者；护理效果

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 03-307-01

盆腔炎是一种临床发病率比较高的女性疾病，分为慢性盆腔炎和急性盆腔炎。急性盆腔炎主要表现为下腹剧痛、白带增多、高热等症状，急性盆腔炎会迁移转变为慢性盆腔炎，慢性盆腔炎表现为月经不调、长期下腹坠痛、盆腔包块等，甚至是继发性不孕不育。随着女性压力的增大，该疾病发病率逐年上升，严重的影响了广大女性的患者的生活。盆腔炎的临床特点有治疗时间长、病情反复，因此患者在进行治疗时情绪容易抑郁、焦虑等，从而导致患者的治疗效果受到影响，对盆腔炎患者实施健康教育护理干预有着很重要的临床意义。本文以我院收治的80例盆腔炎住院患者进行的健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果进行分析和统计，下面是具体的研究结果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2014年4月~2015年4月我院收治的80例盆腔炎住院患者为研究对象使用随机法将其分为观察组和对照组，每组40例。经过诊断，所有患者病情均符合盆腔炎的诊断标准。观察组患者中，年龄最小为20岁，最大为44岁，平均 (31.64 ± 4.18) 岁；教育程度：小学4例，初中至高中22例，高中以上14例。对照组患者中，年龄最小为23岁，最大为42岁，平均 (31.55 ± 4.09) 岁；教育程度：小学2例，初中至高中26例，高中以上12例。观察组与对照组患者的一般资料对比均没有差异差异 $(P > 0.05)$ ，有可比性。

1.2 护理方法

常规护理用于对照组患者，具体护理内容有护理人员严格按照医嘱为患者使用药物、常规护理、定期检查、对病房进行消毒和通风、突发意外情况及时报告医生[1]。

观察组以常规护理为基础，然后进行健康教育护理干预，其中教育措施有讲座教育、心理教育、用药教育、饮食教育等。

(1) 讲座教育：在患者入院初以及入院之后，定期召开讲座。入院前要告知患者以及患者家属盆腔炎的临床表现、致病机理以及发病原因等，提高患者对盆腔炎的认知度，同时还要为患者发放一些与盆腔炎疾病相关的手册，让患者熟知注意事项。在患者入院后，由专家定期召开讲座，在此讲解盆腔炎相关的疾病知识，提高患者对疾病的重视程度，并积极地解答患者疑问，为健康教育护理干预的实施展开基础[2]。

(2) 心理教育：由于盆腔炎疾病治疗时间长，且病情反复，因此患者容易产生焦虑、抑郁的情绪，不仅会影响治疗效果，同时还不利于护患关系和谐的发展。因此，在患者入院以后，护理人员要积极地为患者讲解盆腔炎的相关知识，告知患者需要注意的事项，以及盆腔炎的不可防可控性，让患者明白配合护理工作的重要性，从而减轻盆腔炎患者的心理负担，同时也会提高患者对护理工作的依从性[3]。护理人员针对患者因对疾病的困惑而产生的不安情绪要及时的加以正确引导，从而让患者以良好的心态来进行治疗，同时还能促进形成和谐的护患关系。

(3) 用药教育：护理人员一定要及时为患者讲解用药的重要性，以及用药过程中需要注意的事项和可能会出现不良反应现象，并监督患者按时用药。对于可能会出现不良反应现象，护理人员必须要告知患者如若已经出现，必须及时告诉护理人员或者医生。

(4) 饮食教育：护理人员要充分的利用其专业知识，与患者及其

家属沟通，明确盆腔炎在饮食方面需要注意的问题。比如，食物要以容易消化、营养丰富、清淡为主，可以多进食一些蔬菜和水果，及时补充维生素，尤其牛奶的饮用要量增加，从而减轻患者胃部消化的负担。除此之外，最重要的是一定要注意避免食用辛辣刺激、油腻的食物，养成良好的饮食习惯[4]。

1.3 护理观察指标

显效：患者临床症状都得到了减轻和改善，超声波检查结果表明病情好转，盆腔包块得到好转或者消失，腹部疼痛减轻或者消失。有效：临床患者的症状都有所好转，但是好转程度不同，在劳累或者剧烈运动之后仍然会有腹痛。无效：临床患者无明显好转或者病情加重。

1.4 统计学方法

本次研究对数据进行统计分析和处理的软件是SPSS19.0，计数资料用 $(n/\%)$ 表示，采取 χ^2 检验，对比以 $P < 0.05$ 认为有统计学意义。

2 结果

经过护理之后，观察组的护理总有效率(95.12%)比对照组的护理总有效率高(77.51%) $P < 0.05$ ，具体情况见表1。

表1 两组患者护理结果对比 $[(n), \%]$

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	24	14	2	38(95.12)
对照组	40	12	19	9	31(77.52)
χ^2	-	-	-	-	5.1647
P	-	-	-	-	0.0230

3 讨论

盆腔炎是一种发病与女性生殖道以及周围的疾病，它具有病情反复、治疗时间长的特点。研究结果表明对照组的护理效果明显低于观察组，差异均具有统计学意义， $P < 0.05$ ，原因为：对于盆腔炎患者而言，医护人员予了充分的心理教育、讲座教育、用药教育、饮食教育等健康教育护理干预可以让患者明确自身疾病，同时还让患者对于盆腔炎的预防和治疗有所认识，提高了患者对盆腔炎疾病的认识和重视程度，从而很好地配合医护人员进行治疗。因此健康教育护理干预通过人性化的理念为患者进行护理，能够促进患者的康复，同时实施健康教育护理干预，还能够促进护患关系的和谐发展。

综上所述，盆腔炎住院患者以常规护理为基础，再实施健康教育护理干预能够提高临床护理的科学性和有效性，值得在临床大力推广。

参考文献：

- [1]陈友华.健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果分析[J].当代医学,2017,23(17):164-166.
- [2]刘永波.健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(07):191-192.
- [3]胡萍.健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果分析[J].数理医药学杂志,2016,29(03):464-465.
- [4]张秀华.健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果分析[J].中外医学研究,2015,13(29):124-125.