



• 护理研究 •

人性化护理在宫颈炎护理中的应用效果研究贵州省

韦 星

(铜仁市人民医院 554300)

摘要：目的：分析在宫颈炎护理中人性化护理的应用效果。方法：选择我院2016年8月至2017年8月期间收治的宫颈炎患者82例，依据护理模式的差异性将所有患者均分两组。实施常规护理的41例患者为参照组，实施人性化护理的41例患者为研究组，最后对比护理效果。结果：比对两组患者的护理总有效率，研究组(97.5%)高于参照组(78.1%)，组间数据证实后差异 $P < 0.05$ ，统计学意义存在。从护理满意度调查结果来看，研究组较比参照组更高，组间数据证实后差异 $P < 0.05$ ，统计学意义存在。结论：在宫颈炎护理中应用人性化护理，患者临床治疗效果和护理满意度均有所提升，可在临床上进一步普及。

关键词：人性化护理；宫颈炎；应用效果

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of humanized nursing in cervicitis care. Methods: We selected 82 patients with cervicitis who were admitted to our hospital from August 2016 to August 2017. All patients were equally divided into two groups according to the difference in nursing patterns. The 41 patients with routine care were referred to the reference group, and the 41 patients with humanized care were the study group. Finally, the care effect was compared. Results: Compared with the control group, the total effective rate of care was 97.5% in the study group (78.1%), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). From the survey results of nursing satisfaction, the study group was higher than the reference group. The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The application of humanized nursing in cervicitis care has improved the clinical treatment effect and nursing satisfaction of patients, and can be further popularized clinically.

【Key words】 Humanized care; Cervicitis; Application effect

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 06-238-02

在妇科疾病中宫颈炎较为常见，且在已婚女性中有较高的发生率。宫颈炎包含两种，一种为子宫颈阴道部炎症，另一种为子宫颈管黏膜炎症，临床特征以阴道分泌物增多和分泌物呈黏液脓性为主，部分患者会伴有外阴瘙痒，若不能给予有效的治疗会提升尿路感染发生率[1]。有学者研究后指出，在宫颈炎治疗中配合护理措施可取得理想的效果。此研究选择我院近一年(2016年8月至2017年8月)收治的宫颈炎患者82例，对其实施人性化护理的价值进行探究。

1 对象与方法

1.1 基础信息

此次研究抽取的宫颈炎患者82例，收治时间为2016年8月至2017年8月。将所有患者依据治疗方法的差异性均分研究和参照两组，患者各41例。研究组中，最大年龄为59岁，最小年龄为25岁，中位年龄统计后为(36.88±7.69)岁。参照组中，最大年龄为60岁，最小年龄为28岁，中位年龄统计后为(39.71±7.98)岁。在统计软件SPSS19.0中将研究组和参照组宫颈炎患者的基本信息输入，组间差异呈 $P > 0.05$ ，则表示数据结果不具有统计学意义。

1.2 护理流程

参照组：该组41例患者接受常规护理，为患者提供干净、整洁的病房环境，确保适宜的温湿度、之后协助患者将术前检查完成，并将手术准备工作做好。在此期间需对患者实施健康指导。

研究组：该组41例患者接受人性化护理，具体措施包括：①心理疏通。就宫颈炎患者而言，由于疾病的困扰和缺乏自身疾病的认知较易出现多种不良心理，在一定程度上会对手术的顺利进行和预后造成不利影响。因此，护理人员需加强与患者之间的沟通，对其需求和想法予以了解，之后选取适宜的方法对患者实施心理指导，必要时可予以鼓励和安抚，从而使其不良情绪消除，保持良好心态面对疾病[2]。②健康宣教。护理人员需对患者普及宫颈炎的有关知识，同时告知预防对策，之后将健康教育手册发放至患者手中，一对一进行指导，这样可以加深患者对疾病的认知，并对科学的治疗方法予以肯定，防止出现病急乱投医现象。告知患者在经期期间不得进行性生活，同时加强外阴的清洁工作，协助患者养成良好的生活习惯。③手术前的

护理。实施手术前护理人员需协助患者将各项准备工作做好，同时做好备皮和静脉通道建立等工作，这样可以使手术顺利实施得以保证。需告知患者禁食，待患者完成手术后协助患者将排气时间缩短，之后予以流食。④手术期间的护理。告知患者手术期间护理人员会全程陪同，并听从从医生的安排，做好配合，在此期间还需对患者的各项生命体征严加关注，如：呼吸、体温、血压和血样饱和度等，一旦出现不良症状需立即通知医生。⑤手术后的护理。患者完成手术后需将其送回病房，并让其保持平卧位，头向一侧偏离，再次对其生命体征密切监测。对患者的感受进行询问，若发现不良症状需及时上报医生。⑥饮食指导。告知患者合理饮食的必要性，日常需加强维生素、蛋白质的摄入，不得食用生冷和辛辣刺激性食物，防止疾病再次复发[3]。⑦用药指导。患者在用药之前需先接受药敏试验，之后将药物的主要组成、治疗效果和潜在的并发症进行告知，从而减少不必要的担心。⑧康复护理。患者完成手术后，告知患者尽早活动的必要性，不得暴饮暴食和大幅度运动。告知患者需依据医生的嘱咐定期来院复查。⑨出院指导。护理人员需要对患者进行电话反馈，并询问患者的恢复情况，着重强调健康饮食和良好生活习惯的必要性。患者在治疗后需要及时复查，如果患者未痊愈需要持续治疗，不应擅自停药，并告知合理用药的重要性。

1.3 护理效果评估[4]

患者的临床特征全部消失，病灶未出现残留，表示护理显效；患者的临床特征改善显著，病灶基本消失，表示护理效果有效，患者的临床特征未见好转，病灶清晰可见，表示护理效果无效。

1.4 指标的判定[5]

在患者出院前对其发放我院自制的满意度问卷，结果为满意(90分以上)、一般满意(60分至89分)，不满意(低于60分)。

1.5 卡方的检验

将研究中的各项数据结果输入软件(SPSS19.0)进行证实，护理总有效率和护理满意度的表现形式以(%)为基准，组间予以卡方检验，果证实后差异呈 $P < 0.05$ ，则表示统计学意义产生。

2 研究结果



2.1 人性化护理和常规护理后的效果评估

比对后发现:实施人性化护理的研究组,其护理总有效率 97.5% 高于实施常规护理的 78.1%,组间数据结果证实后差异呈 $P < 0.05$, 产生了统计学意义,表1为详细数据,展开如下。

表1:人性化护理和常规护理后的效果评估

组别	n	显效	有效	无效	总有效率 %
研究组	4	25 (60.9%)	15 (36.6%)	1 (2.5%)	97.5%
参照组	4	20 (48.8%)	12 (29.3%)	9 (21.9%)	78.1%
X ²					7.2889
P					<0.05

2.2 人性化护理和常规护理后的护理满意度

比对后发现:实施人性化护理的研究组,其护理满意度 100% 高于实施常规护理的 82.9%,组间数据结果证实后差异呈 $P < 0.05$, 产生了统计学意义,表2为详细数据,展开如下。

表2:人性化护理和常规护理后的护理满意度

组别	n	满意	一般满意	不满意	满意度 %
研究组	4	26 (63.4%)	15 (36.6%)	0 (3.7%)	100%
参照组	4	21 (51.2%)	13 (31.7%)	7 (17.1%)	82.9%
X ²					7.6533
P					<0.05

3 讨论

人性化护理坚持以患者为主要核心,通过对患者需求予以满足的同时给予更多的关心、关怀和尊重,结合实际情况为其提供系统性护理服务,这样不仅可以使患者治疗依从性提升,同时可以使护患之间的关系得以改善,从而提升整体护理效果[6]。此次数据结果可以看出,通过对宫颈炎患者实施人性化护理、常规护理,比对护理总有效率和护理满意度,前者 97.5%、100% 明显高于后者的 78.1%、82.9%,组间数据结果证实后差异呈 $P < 0.05$, 产生了统计学意义,该结果充分证实了实施人性化护理的可行性和应用价值。

综上所述,在宫颈炎护理中应用人性化护理,患者临床治疗效果和护理满意度均有所提升,可在临床上进一步普及。

参考文献:

- [1] 崔久琴.人性化护理在宫颈炎护理中的应用[J].中国继续医学教育,2015,7(15):255-256.
- [2] 林诗云.宫颈炎人性化护理临床体会[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(5):160-161.
- [3] 李英春.人性化护理在宫颈炎护理中的应用[J].实用妇科内分泌电子杂志,2016,3(1):123-124.
- [4] 和玉婷.人性化护理在宫颈炎护理中的应用[J].保健文汇,2017(11):107,154.
- [5] 庞志华.人性化护理在宫颈炎护理中的应用效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2015(10):172-174.
- [6] 许英.人性化护理在临床宫颈炎中的护理效果研究[J].现代养生(下半月版),2017(11):207-208.

(上接第 237 页)

有时效性差以及抢救成功率低等劣势,因此不利于该患者的急救治疗[4]。而本实验采取的针对性护理,不仅有利于改善患者治疗后生命体征恢复情况,而且有效的提高患者的抢救成功率,对提高患者家属治疗依从性具有积极意义。结合本次实验研究结果可知,在临床急诊治疗时医护人员应注意保持理智,这样能够有效的缓解家属情绪,从而提高患者的抢救成功情况。

本实验通过研究针对性护理对急诊心跳呼吸骤停患者生命体征及抢救成功率的影响可知,观察患者接受护理干预后,生命体征改善情况明显优于对照组患者,且患者抢救成功率(93.3%)也明显高于对照组患者(60%),均 $p < 0.05$,上述数据具有统计学意义。

综上所述,针对性护理能够有效的提高出现心跳呼吸骤停的急诊

患者的临床抢救情况,有利于改善患者基础生命体征,且合理的心理指导,能够提高患者家属对医护治疗的依从性,有利于建立良好的医患关系,因此适合在临床治疗过程中多加推广。

参考文献:

- [1] 董士民.心跳呼吸骤停与心肺复苏术[J].临床荟萃,2017,32(3):261-263.
- [2] 刘延英.针对性护理干预对急诊心跳呼吸骤停患者抢救成功率的影响[J].河南医学研究,2017,26(9):1701-1702.
- [3] 田淑君.心跳呼吸骤停患者亚低温治疗中精细化护理模式的应用效果[J].世界临床医学,2017,11(2):199.
- [4] 柳巧云.一例溺水致心跳呼吸骤停患者的急救护理[J].大家健康(中旬版),2016,10(9):255-256.