

中度宫颈糜烂并附件炎的护理对策分析

李适芬

曲靖市富源县中安卫生院 655500

【摘要】目的 探究护理干预在中度宫颈糜烂并附件炎中的临床效果。**方法** 在本院 2017 年 6 月~2018 年 10 月期间,选择 82 例中度宫颈糜烂并附件炎患者作为研究对象,并按照双盲法分为 2 组,对比组予以常规护理,实验组实施系统护理,并对两组患者的治愈率与护理满意度进行比较。**结果** 实验组治愈率 92.68%,比对比组的 70.73% 高 ($P<0.05$);实验组护理满意度 97.56%,比对比组的 78.05% 高 ($P<0.05$)。**结论** 系统护理干预在中度宫颈糜烂并附件炎中应用,可提高患者的治愈率与护理满意度。

【关键词】 中度宫颈糜烂; 附件炎; 护理对策

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 02-147-02

在临床上,宫颈糜烂并附件炎是一种常见的妇科疾病,以白带异常与下腹坠胀等为主,可降低患者的生活质量^[1]。医护人员需将疾病的治疗方法与预防方法告知患者,维护好患者的健康指导工作,对宫颈癌的出现有效预防^[2]。现对护理干预在中度宫颈糜烂并附件炎中的临床效果予以如下探究:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院 2017 年 6 月~2018 年 10 月期间,选择 82 例中度宫颈糜烂并附件炎患者作为研究对象,并按照双盲法分为 2 组,对比组 41 例患者中,年龄 28~54 岁,平均 (41.45±14.23) 岁;病程 2~6 年,平均 (4.45±2.63) 年。实验组 41 例患者中,年龄 29~53 岁,平均 (41.22±14.04) 岁;病程 3~7 年,平均 (4.52±2.74) 年。两组在病程等资料上的分析发现无显著差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对比组实施常规护理,如健康宣教与用药指导等;实验组在对比组下加用系统护理,内容如下:第一,手术干预,手术前辅助患者做好有关检查:(1)对附件增粗与附件区不适者予以腹部 B 超检查,并进行活血化瘀以及抗炎症治疗;(2)病理刮片检查的同时,还应该开展血常规检查与白带检查,首先治疗急性引导炎症者在开展射频或 LEEP 刀治疗;(3)术中对患者有无不良反应认真观察,鼓励患者增强自信心,使患者的紧张感有效降低;(4)术后需对患者有无不良反应情况认真观察,指导患者卧床休息 0.5~1 小时后,才可以下床活动;第二,心理干预:因为患者对自身疾病不够了解,很容易出现焦虑与恐惧情绪,所以,护理人员需对患者的心理状态认真评估,并针对疾病的病因与病理等内容进行相应的宣教,使其对疾病充分了解,使患者不必要的紧张情绪充分减少。借助关心与鼓励等方式建立和谐的医患关系,促使患者积极主动配合治疗;第三,健康指导:术后 60 天内,护理人员指导患者不能做剧烈运动,禁止做重体力劳动,确保外阴的清洁,并按时用药,定期接受复查;饮食清淡,禁止食用生冷与辛辣的食物;指导患者如果出现异常情况,如阴道大量出血等,需马上到医院就诊。

1.3 观察指标

观察患者的治愈、好转、未愈情况,并根据问卷调查表调查患者的护理满意度,十分满意、一般满意与不满意评分分别为超过 80 分、60~79 分、小于 59 分。

1.4 统计学分析

用 SPSS17.0 统计软件分析,计数资料如治愈率等表示为%,用 χ^2 检验, $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 治愈率

如表 1:实验组治愈率 92.68%,比对比组的 70.73% 高 ($P<0.05$)。

表 1:治愈率 [n (%)]

分组	例数	治愈	好转	未愈
实验组	41	38 (92.68)	2 (4.88)	1 (2.44)
对比组	41	29 (70.73)	5 (12.20)	7 (17.07)
χ^2		6.6090	2.8772	4.9865
P		0.0101	0.0898	0.0255

2.2 护理满意度

如表 2:实验组护理满意度 97.56%,比对比组的 78.05% 高 ($P<0.05$)。

表 2:护理满意度 [n (%)]

分组	例数	十分满意	一般满意	不满意	合计
实验组	41	37 (90.24)	3 (7.32)	1 (2.44)	40 (97.56) [#]
对比组	41	28 (68.29)	4 (9.76)	9 (21.95)	32 (78.05)

注:[#]与对比组对比, $\chi^2=7.2889$, $P=0.0069$ 。

3 讨论

妇科疾病中,中度宫颈糜烂并附件炎十分常见,就是女性生殖器、盆腔腹膜及结缔组织间出现炎症反应,其可局限于某个部位,还可对多个部位造成影响,此病按照临床表现以及发病过程分为两类,一类为急性炎症,另一类为慢性炎症^[3]。急性期常常表现出白带增多有异味,合并下腹坠痛与腰骶处酸痛,长时间患病会产生精神不振等表现;慢性疾病一般会导致机体产生精神不振等神经衰弱表现。检查过程中宫颈糜烂常常存在一定的糜烂,还可能产生息肉与子宫后倾后屈,引发患者的日常活动受到限制,输卵管炎症与输卵管脓肿的表现子宫内触及条状物,附件炎属于盆腔的一侧或者两侧产生片状增厚的区域,存在显著的局部压痛。此疾病具有发病率高特点,对患者的生活质量有直接影响^[4]。因此,临床需对中度宫颈糜烂并附件炎患者进行系统护理干预,促使患者的疾病治愈率显著提高,使并发症的出现明显减少,为患者生活质量的提高提供有利条件,在治疗过程中激发患者的主动性与配合度,确保患者保持良好的心情面对疾病,提高治疗信心。积极主动配合医护人员的工作,可促使疾病的康

(下转第 151 页)

作者简介:李适芬,出生于 1969 年 1 月 4 日,籍贯:云南富源县,民族:汉族,学历:大专,职称:主管护师,从事护理工作。

本文研究中选取 30 例恶性肿瘤的患者使用心理护理干预, 选取 30 例恶性肿瘤的患者使用常规护理干预。根据研究发现, 在抑郁评分上, 使用心理护理干预患者小于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。在焦虑评分上, 使用心理护理干预患者小于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。使用心理护理干预患者的身体功能评分高于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。使用心理护理干预患者的角色功能评分高于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。使用心理护理干预患者的情绪以及社会功能评分高于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。在生活质量评分上, 使用心理护理干预患者高于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。在护理满意率上, 使用心理护理干预患者高于使用常规护理干预患者, 比较差别较大 ($P < 0.05$)。李景平等^[4]研究的心理护理干预对妇科恶性肿瘤化疗患者的影响, 所得的结果与本文所得的结

果具有相似性, 说明本文研究具有重复性, 可信性比较高。综上, 在恶性肿瘤患者中使用心理护理干预, 能够提高护理满意率, 减少抑郁, 焦虑等不良情绪, 改善生活质量, 值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 景丽, 俞耀军. 心理护理干预对胃癌根治术患者负性心理及生活质量的影响 [J]. 中国现代医生, 2015, 53(30):149-152+156.
- [2] 崔向红. 妇科恶性肿瘤化疗患者心理护理干预的效果分析 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2017(05):118-120.
- [3] 张丽晶. 心理护理干预对卵巢癌患者心理状况及生活质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(61):97-98.
- [4] 李景平, 黄剑仪, 朱自利, 林玉锋, 王少芬. 心理护理干预对妇科恶性肿瘤化疗患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(04):43-45.

(上接第 147 页)

复时间明显缩短。另外, 针对妇科疾病患者在出院后, 需长时间予以预防与保健^[5]。

本研究结果显示: 实验组治愈率 92.68%, 比对照组的 70.73% 高; 实验组护理满意度 97.56%, 比对照组的 78.05% 高, 与相关研究结果一致。

总而言之, 系统护理干预在中度宫颈糜烂并附件炎, 可减少并发症的出现, 提高患者的治愈率, 对患者生活质量与护理满意度的提升有促进作用。

参考文献

- [1] 康予阔. 中度宫颈糜烂并附件炎的临床护理要点分析 [J]. 心理医生, 2016, 22(9):200-201.
- [2] 刘淑丽. 中度宫颈糜烂并附件炎的护理对策分析 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(5):218-219.
- [3] 张燕. 探讨中度宫颈糜烂并附件炎的临床护理方法与效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(73):291-292.
- [4] 王国娟. 浅析中度宫颈糜烂并附件炎的护理要点 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(55):390.
- [5] 王正检. 中度宫颈糜烂并附件炎的护理要点研究 [J]. 医药前沿, 2016, 6(6):333-334.

(上接第 148 页)

梗死患者康复效果的影响, 所得的结果与本文所得的结果具有相似性, 说明本文研究具有重复性, 可信性比较高。

综上, 在急性心肌梗死的患者中使用综合急救护理干预, 能够减少死亡率, 恶性心律失常, 再梗死发生率, 提高护理满意率, 减少溶栓时间, 急救时间, 住院时间, 值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 刘迪. 急诊护理路径与传统护理对急性心肌梗死抢救

- 及康复的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(20):7-9.
- [2] 潘晓文. 传统护理与急诊护理路径对急性心肌梗死抢救效果的影响分析 [J]. 中外医疗, 2015, 34(35):130-132.
- [3] 王珊, 孙秀芳. 156 例急性心肌梗死的急诊急救护理分析 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2017(10):52-54.
- [4] 胡利群. 个性化护理在急性心肌梗死患者院前急诊护理中的作用 [J]. 心血管康复医学杂志, 2018, 27(02):213-216.
- [5] 郭晶莹. 综合急救护理对急性心肌梗死患者康复效果的影响 [J]. 按摩与康复医学, 2016, 7(06):61-62.

(上接第 149 页)

表 2: 两组患者的护理满意度比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意 (≥90分)	满意 (80-90分)	不满意 (≤80分)	护理总 满意度
对照组	41	19 (46.34)	13 (31.71)	9 (21.95)	32 (78.05)
观察组	41	24 (58.54)	15 (36.59)	2 (4.88)	39 (95.12)

3 结论

老年肺炎患者由于身体免疫力下降, 在对抗疾病的过程中, 易因为多种并发症的出现而情绪低落, 导致患者的身体和心理均遭受巨大折磨。同时, 由于情绪的影响, 老年患者也会抗拒护理人员的护理, 导致病情加重, 耽误疾病治疗的最佳时机。而精细化护理作为近年来临床上常用的科学护理方式之一, 通过心理护理、病情监测、呼吸道护理和营养护理等综合措施, 缓解患者在疾病治疗过程中的不良情绪, 并为患者制定符合实

际的饮食计划, 帮助患者进行身体的康复, 进一步提高疾病的治疗效果^[2]。本文的 82 例老年肺炎患者中, 实施精细化护理的观察组患者的临床症状消失时间和住院时间, 都要明显少于采取常规护理的对照组患者, 差异显著, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。同时, 对照组患者的护理总满意度为 78.05% (32/41), 观察组患者的护理总满意度为 95.12% (39/41), 两组之间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。综上所述, 对老年肺炎患者实施精细化护理干预, 能有效提高患者的护理满意度, 促进患者身体的康复, 临床推广价值较大。

参考文献

- [1] 罗伊丽, 李斐. 精细化护理干预应用于老年肺炎患者的效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2018, 22(27):3836-3837.
- [2] 廖珍慧. 精细化护理用于老年肺炎患者的临床效果 [J]. 中国临床护理, 2017, 9(06):484-486.