

慢性盆腔炎患者实施整体护理干预的观察

哈力旦木·米吉提

新疆阿克苏地区拜城县中医医院 842300

【摘要】目的 分析慢性盆腔炎患者实施整体护理干预的观察效果。**方法** 一共选择了 52 例慢性盆腔炎患者作为研究对象, 病例选取时间在 2019 年 3 月至 2020 年 3 月期间, 随机对患者进行分组, 观察组和对照组。其中对照组接受常规护理, 观察组接受整体护理干预, 对比患者的护理效果、护理前后情绪评分、护理前后健康行为和疼痛程度。**结果** 观察组的护理效果为 92.31%, 高于对照组的 65.38%, $P < 0.05$ 。观察组的护理前后 SAS 和 SDS 等情绪评分分别为 38.56 ± 8.54 、 31.17 ± 1.82 、 39.23 ± 8.56 、 32.61 ± 1.54 , 均要低于对照组, 护理后 $P < 0.05$ 。观察组的护理前后健康行为和疼痛程度分别为 28.41 ± 4.47 、 40.51 ± 3.54 、 6.13 ± 1.42 、 3.51 ± 0.37 , 均要优于对照组, 护理后 $P < 0.05$ 。**结论** 慢性盆腔炎患者实施整体护理干预效果显著。

【关键词】 慢性盆腔炎; 整体护理干预**【中图分类号】** R473.71**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2020) 05-161-02

慢性盆腔炎在临床上比较常见, 发病率和复发率也比较高, 所以必须要提供及时的治疗和护理, 以免疾病进一步发展影响女性的生育情况^[1]。本次研究针对慢性盆腔炎患者实施整体护理干预的效果进行分析, 具体内容如下。

1 资料与方法**1.1 临床基础资料**

我院在选择研究对象的时候一共在 2019 年 3 月至 2020 年 3 月期间选择了 52 例符合本次研究标准的慢性盆腔炎患者, 按照随机的方式将患者进行分组, 观察组和对照组每组 26 人。所有患者均是自愿参与本次研究的, 其中观察组患者中年龄在 21 岁至 57 岁之间, 平均 (38.36 ± 1.14) 岁, 对照组患者中年龄在 22 岁至 58 岁之间, 平均 (38.39 ± 1.18) 岁, 对比患者的一般资料, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组接受常规护理, 主要包括健康教育和健康行为检测, 同时给予适当的心理干预与卫生护理。

观察组在此基础上采用整体护理干预, 在常规护理基础上首先进行卫生指导。护理人员需要嘱咐患者每日用温水清洗会阴部, 尽量穿宽松透气的棉质内裤, 每日换洗, 可以通过杀菌洗衣液清洗。随后进行运动干预, 可以指导患者进行慢跑、

体操、打太极、游泳等, 有利于改善血液循环。最后进行盆底训练。患者可以通过缩肛训练进行新联, 尽力收缩肛门和外阴部, 每次坚持 10 秒, 每天 3-4 次, 每次反复训练 15 分钟。

1.3 观察指标

观察分析两组患者的护理效果、护理前后 SAS 和 SDS 等情绪评分、护理前后健康行为和疼痛程度。

1.4 统计学分析

通过 SPSS20.0 检验相关数据, 对护理效果进行 χ^2 值检验, 对护理前后 SAS 和 SDS 等情绪评分、护理前后健康行为和疼痛程度进行 T 值检验, $p < 0.05$ 的时候具有统计学意义。

2 结果**2.1 护理效果比较**

观察组的护理效果高于对照组, $P < 0.05$, 详情见表 1。

2.2 护理前后 SAS 和 SDS 等情绪评分比较

观察组的护理前后 SAS 和 SDS 等情绪评分均低于对照组, 护理后 $P < 0.05$, 详情见表 2。

2.3 护理前后健康行为和疼痛程度比较

观察组的护理前后健康行为和疼痛程度均优于对照组, $P < 0.05$, 详情见表 3。

表 1: 两组护理效果比较

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组 (n=26)	15 (57.69%)	9 (34.62%)	2 (7.69%)	24 (92.31%)
对照组 (n=26)	10 (38.46%)	7 (26.72%)	9 (34.62%)	17 (65.38%)
χ^2				5.6497
P				0.0174

表 2: 两组护理前后 SAS 和 SDS 等情绪评分比较

组别	护理前 SAS	护理后 SAS	护理前 SDS	护理后 SDS
观察组 (n=26)	38.56 ± 8.54	31.17 ± 1.82	39.23 ± 8.56	32.61 ± 1.54
对照组 (n=26)	38.98 ± 8.76	35.29 ± 1.83	38.54 ± 8.41	35.64 ± 1.05
T	0.1750	8.1396	0.2931	8.2891
P	0.8617	0.0000	0.7706	0.0000

表 3: 两组护理前后健康行为和疼痛程度比较

组别	护理前健康行为	护理后健康行为	护理前疼痛程度	护理后疼痛程度
观察组 (n=26)	28.41 ± 4.47	40.51 ± 3.54	6.13 ± 1.42	3.51 ± 0.37
对照组 (n=26)	27.25 ± 4.91	34.78 ± 4.72	6.23 ± 1.33	4.18 ± 0.25
T	0.8907	4.9520	0.2620	7.6506
P	0.3773	0.0000	0.7943	0.0000

3 讨论

(下转第 165 页)

表 2: 两组重症监护室监护时间、住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n)	重症监护室时间 (d)	住院时间 (d)
对照组 (40)	7.40±2.17	9.41±3.21
实验组 (40)	5.24±1.26	7.56±2.21
t	6.034	7.167
P	0.000	0.000

3 讨论

重症监护病房不同于普通病房护理,对护士的操作技能和理论知识要求更高。由于特殊的 ICU 环境和患者病情严重,大多数患者会有悲观、焦虑等负面情绪,这对患者的康复非常不利^[3-4]。

对急性重症监护病房患者开展循证护理,建立循证护理小组,总结分析尿尿前后存在的问题,制定实施循证护理方案,及时发现和纠正潜在问题,符合患者临床实际。循证护理开展以来,我院创新以往临床护理模式,遵循以人为本的理念,落实护理责任,为患者提供主动、全面、专业、全程、人性化的优质护理措施,帮助病人尽快康复^[5-6]。

该研究的成果显示实验组生活质量和睡眠质量指标优于对照组,对工作认可度高于对照组,重症监护室监护时间、住院时间短于对照组,存在显著差异, $P < 0.05$ 。

(上接第 161 页)

慢性盆腔炎是一种比较常见的妇科疾病,影响因素比较多,主要包括性生活不洁、免疫力下降等,具有病程长、反复发作、久治不愈等特点,患者的主要临床症状表现为腰骶酸痛、月经失调、下腹坠胀等,疾病发展会导致患者不孕不育^[2]。临床上主要通过盆腔炎治疗仪进行治疗,具有比较显著的效果,但是长期使用会导致下腹酸胀,时间长了也会导致疾病反复发作,对妇女的身体健康和心理健康均会造成较大的影响。本次研究采用的整体护理能够有效的关注患者的行为、心理以及周围环境,为患者提供更加系统性的护理服务^[3]。

在本次研究中,观察组的护理效果高于对照组, $P < 0.05$ 。

(上接第 162 页)

3 讨论

冠心病心绞痛患者中运用综合护理干预,是从生理、心理以及认知各层面入手,保证患者综合状况符合疾病治疗恢复所需。在细节执行上,还需要考虑患者个体情况差异,每个人的喜好、疾病综合情况、家庭状况都不同,所需的护理方案也需要灵活指导,贴合个人实际情况才是最好的护理方案。要做好护理方案执行的培训,提升执行工作的效果。每个护理人员对护理工作的理解不同,需要标准化的培训。无论是实体培训还是网络虚拟培训,依据个人所需落实,保证能力提升的效果。

总而言之,综合护理干预有助于冠心病心绞痛患者提升生

活质量,减少负面情绪,患者整体治疗舒适感更好。

参考文献

[1] 葛雪. 新生儿重症监护室静脉给药护理中循证护理的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(01):44-45.

[2] 李缘婷, 田莹, 杨继娟, 刘永刚, 何婷婷. 集束化护理理念在 ICU 应用的研究进展[J]. 全科护理, 2019, 17(33):4138-4140.

[3] 王蕾. 循证支持下针对性护理在急诊重症监护科 ICU 综合征患者中的应用研究[J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(11):155-156.

[4] 范金花. 循证护理在重症监护患者肠内营养护理中的应用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(31):220-221.

[5] 张艳, 吴娟, 胡雁, 施金梅, 沈红五, 何红, 徐秀群, 徐旭娟, 许惠芬, 钱红继, 钱海兰, 李静逸. ICU 成人置管病人合理身体约束最佳证据应用审查及障碍分析[J]. 护理研究, 2019, 33(21):3732-3736.

[6] 董婧琦, 李时雨, 张欣. 美国重症医学会“以家庭为中心照护循证指南”解读[J]. 中国护理管理, 2019, 19(09):1426-1429.

观察组的护理前后 SAS 和 SDS 等情绪评分以及护理前后健康行为和疼痛程度均优于对照组, 护理后 $P < 0.05$ 。

综上所述,慢性盆腔炎患者实施整体护理干预的观察效果显著,值得进一步发展。

参考文献

[1] 刘亚琴. 慢性盆腔炎患者实施整体护理的效果观察[J]. 养生保健指南, 2019(22):384.

[2] 所云燕. 整体护理在慢性盆腔炎患者中的实施效果评价[J]. 中国保健营养, 2018, 28(25):179.

[3] 孙亚飞. 慢性盆腔炎患者整体护理的实施与效果分析[J]. 饮食保健, 2018, 5(28):153-154.

(上接第 163 页)

善血气指标状况,加快患者恢复速度,整体状况更为理想。

参考文献

[1] 幸莉萍, 段志胜, 王芬. 临床护理路径在 ECMO 治疗中的应用及其对患者预后的影响[J]. 中国医学创新, 2020, 17(7):104-107.

[2] 朱丽凤, 张丽, 王自珍, 等. 新型冠状病毒感染疫情

下 ECMO 护理救援能力的应急培训与实践[J]. 护理管理杂志, 2020, 20(4):285-289.

[3] 王雪琴, 张川林, 米洁. ECMO 联合 CRRT 治疗暴发性心肌炎伴心脏骤停病人的护理[J]. 全科护理, 2020, 18(14):1783-1785.

[4] 朱明丽, 夏柳勤, 杨湘英, 等. 能级进阶模式在 ECMO 护理专科小组培训中的应用[J]. 护理与康复, 2020, 19(1):74-77.