

整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的效果

徐春美

金海湖新区双山镇卫生和计划生育服务中心 551602

〔摘要〕目的 分析在慢性盆腔炎患者护理期间应用整体护理的临床效果。方法 在 2017 年 4 月~2021 年 4 月期间随机选取 50 例慢性盆腔炎患者分为两组, 对照组采用常规护理, 研究组采用整体护理, 对比患者护理效果。结果 研究组护理后的妇科知识掌握水平高于对照组; 研究组护理后的负性情绪评分低于对照组; 研究组护理依从性高于对照组; ; 研究组护理满意度高于对照组, 差异具有统计价值 ($P<0.05$)。结论 在慢性盆腔炎患者护理期间, 整体护理有利于促进护理服务质量的提升, 该护理模式值得普及应用。

〔关键词〕慢性盆腔炎; 整体护理; 妇科知识掌握水平; 负性情绪

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 07-142-03

作为常见的妇科疾病之一, 慢性盆腔炎往往会对女性身体健康造成不良影响。总的来看, 该病具有一定的迁延性, 且患者病情容易反复, 在日常生活中, 患者可出现腹痛、白带异常以及月经紊乱等症状, 继而对女性身心造成了相应的负担^[1]。在临床过程中, 良好的护理服务有利于帮助患者进一步实现对于相关疾病知识的充分了解并树立起积极的自护意识, 其对于患者健康的恢复至关重要。然而, 大量调查资料表明, 基于传统护理模式下, 医护人员所开展的护理服务内容相对较为单一, 其并未充分考虑到患者在护理期间的身心诉求, 不利于患者护理服务针对性和实用性水平的提升^[2]。为了充分应对这一问题, 医护人员对于如何开展患者护理服务进行了分析, 其进一步推动了整体护理理念在临床护理工作中的应用与普及。本文针对在慢性盆腔炎患者护理期间应用整体护理的临床效果进行了分析, 现整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2017 年 4 月~2021 年 4 月期间随机选取 50 例慢性盆腔炎患者分为两组, 对照组年龄 24~61 岁, 平均(37.94±2.85)岁; 研究组年龄 25~60 岁, 平均(37.48±2.91)岁; 在研究开始前, 研究内容已经向患者及其家属向本次研究的内容及价值进行了说明, 后者表示知情同意。组间差异无统计价值 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采用常规护理, 主要包括: ①做好患者病情变化情况的监测与记录工作。②遵循医生开具的处方为患者发放相应药物并对不同药物的使用方法进行及时说明。③做好住院注意事项的宣教与告知。④定期进行病房巡视并询问患者病情。⑤做好病房的定期通风与消毒工作, 规范病房内物品摆放。

1.2.2 研究组

采用整体护理, 主要包括: ①制定个性化护理方案: 在护理工作开展期间, 医护人员应及时结合患者基本资料及其临床症状对患者病情进行评估与分析, 以便依据患者实际情况制定个性化护理方案, 继而促进患者护理工作针对性水平的全面提升^[3]。②开展健康知识宣教: 在护理工作开展期间, 为了促进患者护理水平的提升与改进, 医护人员应及时做好对于慢性盆腔炎知识的系统宣教与说明, 从而帮助患

者正确了解自身病情及相应的护理干预方法。通过相关工作的合理开展, 医护人员可以促进患者自护意识的强化, 从而引导其在日常生活中有效规范自身言行, 其对于患者病情的改善具有重要意义^[4]。③心理健康护理: 医护人员在开展护理工作时应注意与患者进行相应的沟通与交流, 从而消除护患隔阂, 有效拉近护患之间的关系。在具体实施期间, 医护人员应积极结合患者性格爱好选取谈话的切入点, 从而有效促进良好护患交流的合理落实。在此过程中, 医护人员应适时结合患者病情对其进行相应的心理疏导, 引导患者充分了解相关知识并树立康复信心。在交流的过程中, 医护人员应学会做好一名合格的倾听者, 耐心聆听患者的表达并适时对患者给予鼓励和肯定, 以便促进患者不良心态的及时改善^[5]。与此同时, 医护人员还应引导患者家属积极参与到患者心理护理工作中, 通过情感支持的方式对患者进行相应的宽慰, 推动患者身心负担的合理缓解。④饮食护理: 在日常饮食方面, 医护人员应结合患者实际情况为其制定科学的膳食计划, 帮助患者进一步实现对于饮食的充分规范, 有效确保饮食结构的科学合理, 避免其食用辛辣、油腻、高糖、生冷等食材, 同时积极做好对于肉蛋奶等优质食材和新鲜果蔬的充分搭配, 确保患者有效实现对于营养物质的充分摄取。⑤生活护理: 在日常生活中, 医护人员应引导患者养成良好的作息习惯, 确保早睡早起, 避免长期熬夜, 以便促进患者身体抵抗力和免疫力水平的持续提升^[6]。在此期间, 针对有吸烟酗酒等不良嗜好的患者, 应及时做好对于烟酒的戒除, 从而降低其对身体造成的不良危害。⑥运动指导护理: 医护人员应在护理期间依据患者实际情况引导其选择感兴趣的体育运动并加以长期坚持, 以便通过体育运动促进患者体质的合理强化。在此期间, 医护人员应引导患者选取轻缓的有氧体育运动加以练习, 避免患者进行剧烈体育锻炼。在运动强度问题上, 应以患者耐受且不觉疲惫为宜, 以免对患者身体造成额外负担。

1.3 观察标准

1.3.1 患者妇科知识掌握水平

采用问卷评估, 得分越高表示患者掌握水平越好。

1.3.2 患者负性情绪

采用焦虑自评量表 (SAS) 与抑郁自评量表 (SDS) 评估, 得分越高表示患者负性情绪越明显。

1.3.3 患者护理依从性

依据患者表现分为依从、基本依从以及不依从。

1.3.4 患者护理满意度

依据患者态度分为满意、基本满意以及不满意。

1.4 统计学方法

选取 SPSS20.0 处理数据,以 $P < 0.05$,表示差异具有统计价值。

2 结果

2.1 患者妇科知识掌握水平对比

研究组护理后的妇科知识掌握水平高于对照组,差异具有统计价值 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 患者妇科知识掌握水平

组别	n	护理前	护理后
研究组	25	65.19±2.49	91.38±2.79
对照组	25	65.65±2.85	82.05±2.80
t	-	0.608	11.802
P	-	0.546	0.000

2.2 患者负性情绪对比

研究组护理后的负性情绪评分低于对照组,差异具有统计价值 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 患者负性情绪

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	25	46.70±3.51	20.25±1.38	46.85±3.16	20.22±2.25
对照组	25	46.65±3.60	26.95±1.41	46.98±3.20	27.15±2.31
t	-	0.050	16.980	0.145	10.745
P	-	0.961	0.000	0.886	0.000

2.3 患者护理依从性对比

研究组护理依从性高于对照组,差异具有统计价值 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 患者护理依从性

组别	n	依从	基本依从	不依从	总依从 (%)
研究组	25	15	10	0	100.00
对照组	25	9	16	4	84.00
χ^2	-	-	-	-	4.348
P	-	-	-	-	0.037

2.4 患者护理满意度对比

研究组护理满意度高于对照组,差异具有统计价值 ($P < 0.05$)。见表 4。

表 4 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意 (%)
研究组	25	12	12	1	96.00
对照组	25	7	12	6	76.00
χ^2	-	-	-	-	4.153
P	-	-	-	-	0.042

3 讨论

相关研究资料显示,作为妇科临床期间的常见病,慢性盆腔炎多数由于急性盆腔炎患者未得到彻底而妥善的治疗引发^[7]。在临床过程中,当女性免疫力水平降低时,该病的症状相对较为明显,继而对广大女性的日常工作与生活造成了困扰。在临床过程中,该病往往会导致患者出现不同程度的生理疼痛,从而对患者的身心健康与工作造成了不良影响^[8]。在临床过程中,若不能及时进行妥善治疗,则该病可导致患者出现输卵管增生、不孕以及异位妊娠等并发症,其对患者健康造成了极大影响。为了合理促进患者病情的充分恢复,医护人员从护理学角度对患者护理方法进行了分析,其有效推动了整体护理干预模式在临床过程中的应用^[9]。总的来看,在这一护理模式下,医护人员在护理工作组织与开展期间可以有效结合患者实际情况对于护理内容进行合理调整,其有助于促进良好护理工作氛围的构建并提升护理内容的针对性水平,对于患者护理质量的优化具有重要意义。与此同时,基于这一护理模式下,医护人员可以从多个角度入手对于如何提升患者护理服务质量进行分析,其有利于促进护理工作的持续细化,对于患者护理体验的优化至关重要^[10]。在此

期间,通过及时做好对于慢性盆腔炎知识的充分宣讲与说明,医护人员可以帮助患者正确认识到遵医嘱用药对于控制病情和身体健康恢复目标的重要意义,其有利于促进患者遵医用药率的合理提升与改进,对于患者药物治疗工作的顺利开展具有积极作用。与此同时,通过及时做好与患者之间的沟通并对其心理状态进行科学评估,医护工作者可以结合积极性心理暗示对患者进行相应的心理疏导,有助于促进其康复信心的构建与完善。此外通过有效做好对于患者饮食、作息以及运动等内容的合理关注与有效引导,医护工作者可以在护理期间引导患者建立起良好而科学的生活习惯,其对于患者身体抵抗力和免疫力水平的持续提升具有重要作用,有助于促进患者病情的进一步康复,对于慢性盆腔炎治愈目标的实现至关重要。总的来看,与常规护理相比,整体护理模式更为关注到患者护理过程中的身心需要和实际诉求,对于患者护理期间具体问题的妥善解决具有重要意义,为患者康复效果的优化提供了强有力的保障。对于患者而言,在整体护理模式下,其可以更为切实的感受到来自于医护人员的关注,有利于推动患者身心负担的充分缓解,对于良好护患关系的合理构建与日常护理服务内容的实施与执行具有积极价值。

本次研究结果表明,在整体护理模式下,患者妇科知识掌握水平明显提升,且其负性情绪评分得到了更为显著的降低,基于此,患者在护理过程中表现出的依从性水平相对更高。从护理效果的角度分析,在整体护理模式下,患者对于护理服务的满意度明显提高。

综上,为了有效促进慢性盆腔炎患者健康的恢复,在护理工作开展期间,医护人员应积极采用整体护理模式开展护理工作。

[参考文献]

[1] 袁潇.整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的效果观察[J].饮食保健,2020,7(18):193-194.
 [2] 杜晓英.整体护理在慢性盆腔炎患者中的应用效果及对复发率的影响[J].妇儿健康导刊,2022,1(6):161-163.
 [3] 刘吉香.整体护理对慢性盆腔炎患者护理效果及护理满意度的影响[J].保健文汇,2022,23(1):32-33.
 [4] 赵大旭.整体护理对慢性盆腔炎患者护理效果及护理满意度的影响[J].保健文汇,2022,23(17):49-51.

(下转第 147 页)

理恰恰在此方面受到显著, 需要更加有效的护理模式, 保障家庭康复效果。家庭护理干预是有效的护理延伸模式, 主张在出院后, 利用灵活的方式对患者进行多方面的干预, 保障患者依从性不受影响, 也能更加科学的参与后续治疗^[6]。本文结果: 观察组患者护理后的精神病评定量表 (BPRS)、社会功能缺陷量表 (SDSS) 评分均低于对照组 (P 均 < 0.05), 生活质量量表 (QOL) 评分均高于对照组 (P 均 < 0.05)。数据说明, 精神分裂症患者开展家庭护理干预效果显著。

综上所述, 精神分裂症患者开展家庭护理干预能够促进患者社会功能、病情改善, 提高康复依从性与生活质量, 保障其预后。

[参考文献]

[1] 姜美兰, 章秋萍, 蒋小琴. 家庭护理干预对精神分裂症照料者心理健康的影响 [J]. 护理与康复, 2022, 13(4):314-316.
 [2] 唐丽, 罗捷, 冉江峰, 等. 家庭护理干预对社区精神分裂症的康复效果 [J]. 重庆医学, 2021, 44(34):4839-4840.
 [3] 黎丽华, 黄慈芬, 陈汝兰, 等. 家庭护理干预对精神分裂症患者应付方式的影响 [J]. 护士进修杂志, 2021, 29(11):1001-1003.
 [4] 吴绍芹. 慢性精神分裂症患者加强家庭护理干预的效果分析 [J]. 中国继续医学教育, 2021, 9(16):227-228.
 [5] 顾红. 精神分裂症患者采取家庭护理干预对其提高

(上接第 143 页)

[6] 魏道芬, 周博文. 整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的应用效果 [J]. 家有孕宝, 2021, 3(9):92.
 [7] 任瑞芳. 保留灌肠联合整体护理在慢性盆腔炎患者中的应用效果 [J]. 光明中医, 2021, 36(2):304-306.
 [8] 唐柳. 整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的应用 [J]. 智慧健康, 2021, 7(24):106-108.
 [9] 邓青. 整体护理结合盆腔操在慢性盆腔炎患者中的应

(上接第 144 页)

30 例, 占比 100.00%, 对照组患者护理满意人数为 21 例, 占比 70.00%, 研究组患者的护理满意度情况明显高于对照组 (P < 0.05)。
 综上所述, 对于患有老年慢阻肺的患者采取综合康复护理有效地提高了患者的护理满意度情况, 同时也能够一定程度上提高患者的生活质量, 具有非常重要的意义, 可以将其应用到临床护理当中。

[参考文献]

[1] 胡倩. 老年慢性阻塞性肺疾病患者实施护理干预对生活质量及肺功能的影响探析 [J]. 中国继续医学教育, 2020, 9(19):212-213.
 [2] 覃莺来, 林庆葵, 李丽平. 老年慢性阻塞性肺疾病采用综合康复护理措施对患者肺功能的改善研究 [J]. 黑龙江医

(上接第 145 页)

学, 2018, 41(12):1238-1239.
 [3] 刘娅玲, 崔为. 综合性肺康复护理对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能及生活质量的改善效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(14):178-180.
 [4] 黄秀华, 张丽, 郑银兰, 梁凤英, 洗碧云, 钟小鸿. 综合性护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者肺功能变化的对比研究 [J]. 国际护理学杂志, 2019, (18):2472-2473.

[参考文献]

[1] 姜一燕. 健康教育对社区老年高血压患者治疗效果的影响 [J]. 现代养生, 2019, 89(14): 201-201.

生活质量的观察 [J]. 实用临床护理学杂志 (电子版), 2022, 3(4):148-149.

表 1 两组患者的 BPRS 评分、SDSS 评分、QOL 评分对比

组别	例数	BPRS (分)			
		护理前	护理 3 个月后	t	P
观察组	25	33.36±8.91	24.31±7.90	4.964	0.009
对照组	25	33.52±9.01	29.44±1.12	3.686	0.035
t		1.057	3.635		
P		0.136	0.033		

组别	例数	SDSS (分)			
		护理前	护理 3 个月后	t	P
观察组	25	13.12±3.86	8.10±4.22	5.635	0.004
对照组	25	13.39±4.64	11.47±5.33	4.051	0.022
t		1.213	4.234		
P		0.162	0.020		

组别	例数	生活质量 (分)			
		护理前	护理 3 个月后	t	P
观察组	25	43.56±6.65	69.34±8.76	6.302	0.000
对照组	25	43.67±6.17	52.04±8.45	3.924	0.027
t		0.624	3.824		
P		0.268	0.032		

用 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25(36):5197-5199.

[9] 李波, 高婷婷. 整体护理配合盆腔炎治疗仪在慢性盆腔炎患者中的实施效果及对疾病复发率的影响 [J]. 科学养生, 2021, 24(15):81.
 [10] 冯咏梅. 整体护理干预对慢性盆腔炎患者临床效果及护理满意度的影响 [J]. 现代养生 (下半月版), 2021, 21(10):82-83.

(上接第 144 页)

学, 2018, 41(12):1238-1239.
 [3] 刘娅玲, 崔为. 综合性肺康复护理对慢性阻塞性肺疾病患者肺功能及生活质量的改善效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(14):178-180.
 [4] 黄秀华, 张丽, 郑银兰, 梁凤英, 洗碧云, 钟小鸿. 综合性护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者肺功能变化的对比研究 [J]. 国际护理学杂志, 2019, (18):2472-2473.

表 2 两组患者护理满意度情况对比 [n (%)]

分组	例数	十分满意	比较满意	不满意	总满意度
对照组	30	18 (60.00)	3 (10.00)	9 (30.00)	21 (70.00)
研究组	30	28 (93.33)	2 (6.67)	0 (0.00)	30 (100.00)
χ^2	-	-	-	-	10.588
P	-	-	-	-	0.001

[2] 陈双丽. 社区健康教育对老年高血压患者生活质量的影响 [J]. 中国实用护理杂志, 2019, 27(3): 76-77.

[3] 陈贵勤. 社区健康教育对老年高血压患者控制的影响 [J]. 中国老年保健医学, 2019, 89(2): 112-113.
 [4] 强利宁, 胡宝芸. 社区集体性健康教育对老年高血压患者生活质量的影响分析 [J]. 中国社区医师, 2019, 34(4): 175-178.