

浅谈针对性护理在膀胱炎患者中对生活质量的改善

陈世信

宁南县人民医院 四川宁南 615400

【摘要】目的 系统评价针对性护理应用于膀胱炎患者中的效果以及对生活质量改善的影响。**方法** 研究目标选取于我院收治的 88 例膀胱炎患者, 时间抽取范围: 2024 年 1 月-2024 年 7 月, 运用随机数字表法将其分为不同组别, 分别为对照组 (n=44, 常规护理) 与观察组 (n=44, 针对性护理), 重点比较不同组别患者的生活质量改善情况、疼痛严重程度。**结果** 护理前比较分析不同组别患者生活质量评分、疼痛评分后统计学未见显著差异 ($P > 0.05$), 护理后观察组生活质量评分相对较高, 疼痛评分较对照组低, 统计学有显著差异 ($P < 0.05$)。**结论** 针对性护理在膀胱炎患者中起着重要作用, 可以有效改善患者的生活质量, 减轻疼痛现象, 提高睡眠质量。

【关键词】 针对性护理; 膀胱炎; 生活质量; 疼痛严重程度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2024) 06-110-02

膀胱炎作为一种常见疾病类型, 在临床上对患者的生活质量造成了严重影响, 其主要临床症状包括膀胱疼痛、夜尿、尿急和尿频等, 如果不及及时治疗, 可能会导致各种并发症的发生^[1]。由于该病的发生部位较为特殊, 患者在患病和治疗过程中常常会面临各种心理问题, 如悲观、焦虑、抑郁等, 这些心理问题在一定程度上会影响治疗依从性和治疗效果。为了保证治疗效果, 提升患者的生活质量, 需要在治疗过程中发挥护理干预的作用, 但在实际护理中, 常规护理存在一定的不足, 需要进一步提升护理效果。鉴于此, 本研究围绕我院收治的 88 例膀胱炎患者展开分析, 详细内容汇总如下:

1 材料与方法

1.1 临床材料

研究病例: 我院收治的 88 例膀胱炎患者, 时间抽取范围: 2024 年 1 月-2024 年 7 月, 运用随机数字表法将其分为不同组别, 分别为对照组 (n=44) 与观察组 (n=44)。对照组纳入病例 44 例, 男女比例 24 : 20, 年龄段 23-75 岁, 均值 (49.35±4.77) 岁, 观察组纳入病例 44 例, 男女比例 22 : 22, 年龄段 21-75 岁, 均值 (48.32±4.75) 岁, 通过对比分析两组患者临床资料后统计学无显著差异 ($P > 0.05$)。

入组条件: 经临床相关检查患者均诊断为膀胱炎; 无严重并发症患者; 患者及其家属对本研究内容知晓, 且自愿参与。

剔除条件: 心、肝、肾等重要脏器存在疾病者; 认知功能障碍者; 患有严重精神疾病者; 同时合并严重并发症者; 无法积极配合本研究者。

1.2 护理方法

对照组: 常规护理, 包括饮食调理、注意个人卫生、避免憋尿、穿着舒适透气衣裤、避免过度劳累和情绪波动、定期复诊等措施。

观察组: 针对性护理。(1) 针对性健康宣教: 针对膀胱炎患者, 健康宣教至关重要。医护人员应向患者详细介绍膀胱炎的病因、症状、预防和治疗方法, 引导患者正确理解疾病, 养成良好的生活习惯和个人卫生习惯, 避免诱发膀胱炎的因素, 如保持私密部位清洁、避免憋尿等。(2) 环境护理: 在膀胱炎患者的护理过程中, 保持环境清洁至关重要, 护理人员应确保患者周围环境干净整洁, 床单被褥要经常更换, 避免交叉感染的发生。另外, 要保持室内空气流通, 避免患者长时间处于潮湿环境中。(3) 疼痛护理: 膀胱炎患者常常伴有腹部不适和尿路灼痛等症状, 护理人员应根据患者的疼痛程度给予及时有效的镇痛治疗。同时, 建议患者多饮水,

促进尿液排出, 减轻疼痛感, 必要时可使用热敷或冷敷缓解患者的不适感。(4) 睡眠护理: 良好的睡眠对于膀胱炎患者的康复至关重要, 护理人员应帮助患者建立良好的睡眠习惯, 保证充足的睡眠时间和质量。另外, 避免过度疲劳和情绪紧张, 有助于提高免疫力, 促进康复。(5) 心理干预: 膀胱炎患者在治疗过程中可能会出现焦虑、抑郁等心理问题, 护理人员应给予患者耐心的倾听和心理支持, 帮助患者树立乐观的态度, 增强战胜疾病的信心, 必要时可安排心理咨询师进行心理干预。(6) 生活护理: 在日常生活中, 膀胱炎患者需要特别注意饮食调理和个人卫生, 建议患者多饮水, 避免辛辣食物和饮料, 保持规律的作息, 避免过度劳累。另外, 注意局部卫生, 避免使用刺激性化妆品和清洁剂, 有助于减少感染的风险。

1.3 观察指标

生活质量: 借助生活质量综合评定量表 (sf-36) 对不同组别患者护理前后的生活质量进行评估, 量表内容包含六项, 共 36 个条目, 每项经标准化后评分为 0-100 分, 评分分值越高则表明生活质量越好。

疼痛严重程度: 借助视觉模拟评分量表 (VAS) 对两组患者护理前后的疼痛情况进行分析, 按 1-4 级法进行评分, 0-3 分为轻微疼痛, 4-6 为中度疼痛, 7-9 为疼痛严重, 评分越高表明患者疼痛程度越严重。

1.4 统计学计算方法

使用 excel 表整理, 借助计算软件 SPSS28.0 对本研究数据进行统计, 其中, 计量资料均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$), t 检验。计数资料构成比 [n(%)], χ^2 检验。检验水准 $P=0.05$ 。

2 结果

2.1 生活质量评比

护理前, 统计比较两组患者生活质量评分后统计学无差异 ($P > 0.05$), 护理后观察组患者生活质量评分相对高于对照组 ($P < 0.05$), 如表 1。

表 1: 两组患者生活质量评比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SF-36 评分 (分)	
		护理前	护理后
观察组	44	67.31±4.55	98.75±5.84
对照组	44	68.35±4.59	83.26±4.77
t		1.067	13.626
P		0.288	0.000

2.2 疼痛严重程度评比

护理前统计比较两组患者疼痛评分后统计学无差异 ($P > 0.05$), 护理后观察组患者疼痛评分明显比对照组低 ($P < 0.05$), 如表 2。

表 2: 两组患者疼痛严重程度评比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS 评分 (分)	
		护理前	护理后
观察组	44	8.24±0.75	3.12±0.15
对照组	44	8.31±0.79	5.39±0.57
t		0.426	25.546
P		0.671	0.000

3 讨论

膀胱炎是一种常见的泌尿系统感染性疾病, 主要发生在膀胱内壁, 通常由细菌感染引起, 也可能由病毒或真菌感染引起, 膀胱炎的典型症状包括尿频、尿急、尿痛、尿道灼热感、腰背部疼痛等, 患者可能会感到尿意频繁但每次排尿量较少, 尿液可能呈混浊或有异味, 在一些情况下尿液中可能会含有血液^[2]。此外, 患者还常感到膀胱区域不适或疼痛, 严重时可能伴有发热、寒战等全身症状, 严重时还会对患者身心健康和和生活质量造成影响。膀胱炎的发生机制尚未完全明确, 目前主要通过药物治疗来缓解临床症状, 但患者对膀胱炎的认知程度较低, 加上病变部位隐蔽特殊, 容易导致各种负面情绪产生, 这些负面情绪可能会影响患者对治疗的配合度和效果。因此, 加强护理干预在治疗过程中的作用至关重要, 可以显著提高患者的生活质量和治疗效果了, 但目前常规护理在这方面的效果仍有待改善。针对性护理是根据个体的特

定需求和状况制定的个性化护理方案, 此种护理方法注重个体的独特性和个人差异, 以更好地满足其身体、心理和社会方面的需求。针对性护理的关键在于针对每位受护者的具体情况制定相应的护理计划, 以确保提供最有效的护理服务。本次研究数据分析得知: 护理前比较分析不同组别患者生活质量评分、疼痛评分后统计学未见显著差异 ($P > 0.05$), 护理后观察组生活质量评分相对较高, 疼痛评分较对照组低, 统计学有显著差异 ($P < 0.05$), 提示针对性护理在膀胱炎患者中对生活质量的改善效果较为显著, 通过护理干预, 患者的症状可以得到有效缓解, 生活质量得到提高^[3]。此外, 患者尿频、尿急、尿痛等症状明显减轻, 睡眠质量得到改善, 情绪稳定, 工作和生活更加顺畅。

综上所述, 针对性护理在膀胱炎患者中对生活质量的改善具有重要意义, 可以全面提升患者的生活质量, 为其带来更好的护理体验和健康效果。

参考文献

- [1] 李倩倩, 李雅娟, 李琳琳, 等. 护理干预用于腺性膀胱炎经尿道电切术联合膀胱灌注的效果 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(30):5707-5709.
- [2] 丁筋, 薛竞东. 早期全程心理干预对女性腺性膀胱炎患者治疗过程中的影响研究 [J]. 当代医学, 2020, 26(16):55-57.
- [3] 马秀芝, 陶亚慧, 潘志娟, 等. 集束化干预在卒中后神经源性膀胱炎中的效果观察 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2020, 27(08):51-53.

(上接第 108 页)

本研究通过对 100 例下肢静脉曲张行激光闭合术患者进行护理比较, 结果发现行临床护理路径的研究组患者住院天数为 (5.7±1.3) 天, 住院费用为 (6234.6±145.5) 元, 不良反应发生率为 2.0%, 这些指标均显著低于对照组。结果证实了对下肢静脉曲张激光闭合术患者实施临床护理路径具有较好效果, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 谭瑛, 钟英, 刘静梅. 临床护理路径在原发性下肢静脉曲张患者围术期的应用效果及安全性研究 [J]. 实用临床医药杂志, 2022, 4(19):39-41, 46.

(上接第 109 页)

要采用药物治疗, 但是治疗时护理工作地开展也非常重要。

综合护理的开展需要护理人员提高自身的护理知识与实际操作水平, 患者入院后, 积极热情的帮助患者办理入院事宜; 并通过与患者及家属的沟通对患者的基本情况、心理状况等全面的了解, 并根据评估的实际情况制定合理的综合护理方案, 更加适宜患者的实际情况, 患者也更能接受。将患者的认知、心理、用药、日常生活做为护理重点, 并定期对患者开展相应的健康教育, 提高患者的自我认知以及治疗的信心, 协助治疗的顺利进行^[4-5]。

研究结果显示, 接受护理后两组患者生活质量评分较护理前均有所改善; 观察组评分改善情况明显优于对照组 ($P < 0.05$), 具有统计学意义。观察组患者达到 98.33% 治疗总有效率, 对照组患者达到 85% 治疗总有效率; 观察组临床疗效明显高于对照组 ($P < 0.05$), 具有统计学意义。说明

- [2] 简换军. 临床护理路径在下肢静脉曲张手术患者中的应用研究 [J]. 内蒙古中医药, 2023, 32(28):128-129.

- [3] 黄晓宇. 临床路径在下肢静脉曲张激光治疗术患者护理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 35(17):8-9.
- [4] 邹娉峰. 单纯性下肢静脉曲张患者中临床护理路径的应用体会 [J]. 中国伤残医学, 2022, 23(11):164-165.
- [5] 李惠敏. 临床护理路径在下肢静脉曲张患者护理中的应用效果研究 [J]. 临床合理用药杂志, 2023, 9(9):154-155.
- [6] 王晓梅. 临床护理路径在下肢静脉曲张手术患者中的应用效果 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2022, 30(36):4668-4670.

综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量具有积极的影响, 患者的治疗效果也明显提高, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 左彦珍, 李临英, 任晓梅. 综合护理干预在消化性溃疡治疗中的作用 [J]. 护理实践与研究, 2022, 19(8):58-59.
- [2] 杨艳. 综合护理干预对慢性胃炎患者的影响分析 [J]. 中国卫生产业, 2022, 21(5):34.
- [3] 许美雄. 综合护理干预对消化性溃疡患者临床疗效的影响 [J]. 中国医药指南, 2023, 22(12):320-321.
- [4] 金军. 中医治疗 153 例胃溃疡患者的临床效果分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(26):108-109.
- [5] 戚玉敏, 王成红. 护理干预对慢性萎缩性胃炎癌前病变患者疗效分析 [J]. 山东医学高等专科学校学报, 2024, 37(1):61-62.