

心理应激对策在慢性盆腔炎护理中的应用体会

陈亚芳

浙江大学医学院附属妇产科医院 310006

【摘要】目的 探究心理应激对策在慢性盆腔炎护理中的应用及护理人员在本次试验中得到的相关体会。**方法** 采用随机抽样的方法,选取我院2018年6月~2019年6月收治的慢性盆腔炎患者80例,并将其随机分为对照组(n=40)和观察组(n=40)。给予对照组常规护理治疗,试验组在常规护理的基础上,给予患者相应的心理应激对策治疗,观察两组患者的临床疗效和患者治疗后的状态。**结果** 试验组患者治疗的总有效率(95%)明显高于对照组(70%),差异有统计学意义, $P<0.05$ 。且试验组患者的心理指数和生活指数明显高于对照组,差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。**结论** 心理应激对策在慢性盆腔炎护理中具有显著的临床疗效,说明应用效果较好,且患者的生活指数和心理指数有所提高,说明心理应激对策在慢性盆腔炎护理中值得推广利用。

【关键词】 心理应激对策;慢性盆腔炎;护理;应用体会

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-123-02

慢性盆腔炎是女性常见的妇科疾病,近年来对女性健康危害逐渐加深,而心理应激对策是近年来发展起来的临床护理模式,在多种疾病护理中具有显著效用,故本次试验主要探究了心理应激对策在慢性盆腔炎护理中的应用及护理人员在本次试验中得到的相关体会。具体情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2018年6月~2019年6月收治的慢性盆腔炎患者80例,并将其随机分为对照组(n=40)和观察组(n=40)。对照组患者年龄为21~49岁,且患者平均年龄为33.4岁,病程均为2个月~6年,试验组患者年龄为22~49岁,且患者平均年龄为33.5岁,患者病程均为2个月~6年。两组患者的病情状况基本相似,且排除肝脏其他疾病影响。两组患者年龄、病程、病情等一般资料比较,差异无统计学意义, $P>0.05$,两组患者的一般资料具有可比性。

1.2 方法

对照组和试验组均采用抗生素治疗,后给予两组患者不同护理模式,观察其相应的临床症状,具体方法如下。

1.2.1 对照组

对照组行常规护理方法。即护理人员注意力主要集中于患者的日常生活护理。如叮嘱患者要爱干净、讲卫生,对于患者的个人卫生,护理人员应给予相应的帮助,如定期更换清洗床单、被套等。护理人员也应告诫患者注意锻炼,以促进身体恢复,但叮嘱患者切不可运动过量,适得其反。最后,护理人员应保持住院患者住院环境舒适,注意开窗通风、定期消毒杀菌等等,以使患者环境舒适。

1.2.2 试验组

试验组在常规护理治疗的基础上,行相应的心理应激对策方法。首先,医院应该加强宣传教育,慢性盆腔炎在临床上具有一定的特殊性,患者不仅要忍受病痛折磨,在病情迁延不愈、反复发作的情况下,非常容易给患者产生不利的心理情绪。通常情况下,慢性盆腔炎患者均会存在一定的负性情绪,如烦躁、焦虑、恐惧等^[1]。因此,护理人员应该加强患者及大众对此病的了解,可以将慢性盆腔炎的有关知识总结成一些通俗易懂的小册子,然后将这些关于慢性盆腔炎的小册子分发给大众,以达到广泛宣传的目的,让大众明白慢性盆腔炎只是一种常见的妇科疾病,并没有他们想象的

那么可怕,以帮助他们消除各种负面情绪。其次,对于患者存在疑虑的问题,护理人员应运用所掌握的知识积极耐心地为患者解答,如护理人员不能运用所学知识进行解答时,可查阅相关文献或咨询相关专家后再告知患者,使患者消除疑虑,相信医生,积极配合医生工作。护理人员也应告知患者相关注意事项,叮嘱患者哪些事情能做什么事情不能做,让患者能够正确地为自己的病做好相关事宜。最后,护理人员应尽力使患者心情愉悦、舒畅,如护理人员可以对患者进行宽慰,安抚其紧张的心情,使患者感到轻松愉悦,也可和患者多多交流疾病以外的有趣的事情来转移患者的注意力,以达到使患者心情愉悦的目的,这样不仅能使患者更积极配合医生工作,也有利于患者病情的恢复,可谓一举两得。

1.3 观察指标

显效:患者相关临床症状完全消失,且无不良反应出现。

有效:患者相关临床症状明显改善,但并未完全消失,且或多或少有相应的不良反应发生,但患者病情基本稳定,病情得到有效控制。无效:患者治疗后临床症状无改变,即治疗前后病情状况相同。

1.4 统计学处理

数据以SPSS19.0统计软件分析,定量资料以($\bar{x} \pm s$)描述,组内比较行配对t检验,组间比较行独立样本t检验;定性资料以例数百分率表示,组间比较行 χ^2 检验。检验水准 α 为0.05。

2 结果

试验组患者治疗的总有效率(95%)明显高于对照组(70%),差异有统计学意义, $P<0.05$ 。如表一。且试验组患者的心理指数和生活指数明显高于对照组,差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。

表一: 两组患者临床疗效比较

分组	例数	显效	有效	无效	总有效数	总有效率(%)
试验组	40	18	20	2	38	95
对照组	40	8	20	12	28	70
t						8.314
P						0.001

3 讨论

慢性盆腔炎是指女性内生殖器及其周围结缔组织、盆腔腹膜的慢性炎症。常为急性盆腔炎未彻底治疗,在患者体质

较差的情况下,急性盆腔炎的病程可迁延及反复发作,造成慢性盆腔炎;但是亦可无急性盆腔炎病史过程,如沙眼衣原体感染所致输卵管炎。慢性盆腔炎病情较顽固,可导致月经紊乱、白带增多、腰腹疼痛及不孕等。慢性盆腔炎如不彻底治疗,或者患者体质较差,会造成患者病情出现迁移。临床症状主要表现为白带多、下腹坠痛、不孕、,很容易引发恐慌,对生活质量造成严重的影响^[2]。经相关医学研究表明^[3],该类疾病的发生、发展和转归过程都与心理社会因素的刺激相关,会对患者的家庭生活、人际交往和工作等造成影响,进一步加重了患者自身的焦虑和抑郁状态。因此,在医疗水平相对发达的当今社会,我们必须加强对慢性盆腔炎疾病的重视,加强对其的护理以提高其临床疗效、减轻患者的不良反应的发生等。而心理应激对策是近年来发展起来的一种护理模式,在临床上各种疾病的应用上具有显著效果,是一种十分先进且有效的临床护理方法。故本次试验主要探究了心理应激对此在慢性盆腔炎护理中的临床应用效果,由试验结果可知,试验组较对照组而言,应用心理应激对策的患者具有更好的

临床疗效,治疗的总有效率明显高于对照组,生活、心理等各方面的指数也有了明显提高,患者的心理状态也得到了极大的改善,此次试验具有重要的临床意义。

4 结论

心理应激对策在慢性盆腔炎护理中具有较好的临床疗效,治疗的总有效率明显且提高,患者的生活指数及心理指数有了明显的提高,此种方法在临床上具有重要的应用价值,值得推广与利用。

参考文献:

- [1] 韩梅. 心理应激对策在治疗慢性盆腔炎护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊, 2015, 16(20):232-232.
- [2] 韩薇. 心理应激对策慢性盆腔炎治疗中的应用与体会[J]. 求医问药(下半月), 2017, 14(1):215-216.
- [3] 王健美, 陈静洁, 夏天, 等. 心理应激对策在治疗慢性盆腔炎护理中的应用[J]. 中国民族民间医药, 2018, 15(12):249-251.

(上接第 120 页)

心呕吐、低血钙以及全身大汗。护士要严密观察,尽可能在第一时间发现药物的副反应,及时报告医生,采取对应措施,保证治疗顺利进行。

参考文献:

- [1] 范辉, 朱宏丽, 李素霞, 卢学春, 杨洋, 姚善谦. 氨磷汀治疗 17 例特发性血小板减少性紫癜[J]. 中国实验血液学杂志.2008(01)

杂志.2008(01)

- [2] 杨国华, 钱锡峰, 庄芸, 沈云峰. 氨磷汀联合沙利度胺治疗骨髓增生异常综合征疗效观察[J]. 中国药物评价.2012(02)

- [3] 李素霞, 朱宏丽, 卢学春, 范辉, 姚善谦, 马健, 杨清明, 蔡力力, 庄晓萌, 杨洋. 氨磷汀在骨髓增生异常综合征治疗中的应用研究[J]. 中国实验血液学杂志.2007(01)

(上接第 121 页)

表 1: 两组护理工作满意度比较

组别	例数	非常满意	较满意	满意	不满意	满意率
观察组	55	53(96.4%)	1(1.8%)	1(1.8%)	0(0%)	55(100%)
对照组	55	51(92.7%)	1(1.8%)	1(1.8%)	2(3.7%)	53(96.4%)

3 讨论

快速康复理念(FTS)是近年来跨学科护理管理改革中新型的一种护理服务,其目的是改善患者围术期优化措施,减少术后并发症,促进患者康复^[5]。在颈椎前路手术患者中,与传统的护理模式相比,快速康复护理模式不仅能缩短患者住院时间,减少患者术后并发症的发生,提高患者的满意度,从而加快患者术后的康复。

参考文献:

- [1] 朱群芳, 张慧, 罗石英, 等. 护理干预对前路减压植骨固定术颈椎病患者疗效影响[J]. 岭南急诊医学杂志, 2018(4):393-395.

- [2] 黄涛, 张方, 李修成, 等. 青年伏案工作者颈椎病的发病特点及预防措施[J]. 现代预防医学, 2013, 40(7): 1362-1363, 1369.

- [3] Webb R, Brammah T, Lunt M, et al. Prevalence and predictors of intense, chronic, all-day disabling neck and back pain in the UK general population[J]. Spine(Phila Pa 1976), 2003, 28(11): 1195-1202.

- [4] 黄兰英. 快速康复外科理念在妇科恶性肿瘤手术患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(8): 111-112.

- [5] 钟洁斯, 苏长英. 快速康复护理在骨折患者围手术期中的应用[J]. 健康前沿, 2017, 26(5):115.

(上接第 122 页)

此次研究中,我院对行介入治疗中的冠心病患者应用了全过程护理模式和常规护理模式,研究结果显示,进行全过程护理模式的实验组生活质量提升较高,显著高于进行常规护理的对照组,证明这一护理模式,确能改善患者的生活质量,降低患者的不适感。

综上,对行冠心病介入治疗中的患者,应用全过程护理模式,一定程度上能提高治疗效果,提升患者的生活质量,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 彭文晖. 冠心病介入治疗的护理研究进展[J]. 全科护理, 2016, 14(11):1108-1109.

- [2] 曲芳. 临床护理路径在冠心病介入治疗中的护理效果观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(35):250-251.

- [3] 刘焱. 全局式护理在冠心病介入治疗患者中的应用及临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2018, v.18(63):224.

- [4] 全过程护理模式在冠心病介入治疗中的应用效果分析及价值评价[J]. 中国医学创新, 2017, 14(20):101-104.