

盆腔炎住院患者护理中运用健康教育后的治疗依从性情况分析

程 彩

白银市第二人民医院妇科 730900

〔摘 要〕目的 探讨盆腔炎住院患者护理中运用健康教育后的治疗依从性情况。方法 选取 2017 年 11 月-2019 年 12 月我院 58 例盆腔炎住院患者为研究对象,随机均分两组,对照组常规护理,观察组健康教育,对比两组情况。结果 与对照组总有效率 75.86% 比较,观察组总有效率 93.10% 更高,有比较意义 ($P < 0.05$); 与对照组比较,观察组饮食知识、运动知识、疾病知识及用药知识更高,有比较意义 ($P < 0.05$)。结论 盆腔炎住院患者护理中运用健康教育后的效果显著,值得应用。

〔关键词〕盆腔炎; 住院; 健康教育; 治疗依从性

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 04-157-02

盆腔炎为常见多发病,患病后,患者生殖器官及其附近盆腔腹膜、结缔组织等会存在不同程度炎性病变,该疾病存在发病急,病情复杂的特点,多数患者表现出高热头晕、下腹疼痛及食欲不振等,生活质量变得极差,应重点关注^[1]。本文为探讨盆腔炎住院患者护理中运用健康教育后的治疗依从性情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选取 2017 年 11 月-2019 年 12 月我院 58 例盆腔炎住院患者为研究对象,随机均分两组,每组 29 例,其中,对照组年龄 (23-45) 岁,均值 (35.22 ± 1.15) 岁;观察组年龄 (22-47) 岁,均值 (35.19 ± 1.23) 岁;两组基本资料 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组常规护理,口头宣教相关知识,嘱咐注意事项,告知治疗必要性和流程,引起患者及家属重视度,提供饮食指导和运动指导等。

观察组健康教育,常规处理与对照组一致,在此基础上提供健康教育,内容为^[2]: ①入院当天,主动与患者进行交流,诊断好患者病况,引导患者熟悉病房环境和医务人员,消除患者负面情绪,引导患者形成正确认知,举例治愈病例,提升患者信心。②入院 1-2d,依据患者病况,为其制定对症治疗计划并施行,治疗前,详细告知患者相关信息和需注意事项,让患者重视自身疾病,积极配合治疗,解答患者存在的疑问,引导患者形成良好习惯,保持个人健康卫生。③患者病情得到有效控制好,能出院时,为患者讲解出院后需注意事项,定期复诊,建立联系方式,出现异常,及时就医。

1.3 观察指标

观察两组治疗效果、干预后饮食知识、运动知识、疾病知识及用药知识。治疗效果判定标准:经干预后,各症状完全恢复或明显好转,生活质量恢复正常,为显效;经干预后,各症状有所

好转,生活质量有所恢复,为有效;经干预后,各症状未见好转,甚至恶化,为无效;有效率与显效率之和为总有效率。干预后饮食知识选取 100 分总分答题问卷调查量表进行调查,分数越高,患者对饮食知识掌握程度越高,分数越低,患者对饮食知识掌握程度越低。干预后运动知识选取 100 分总分答题问卷调查量表进行调查,分数越高,患者对运动知识掌握程度越高,分数越低,患者对运动知识掌握程度越低。干预后疾病知识选取 100 分总分答题问卷调查量表进行调查,分数越高,患者对疾病知识掌握程度越高,分数越低,患者对疾病知识掌握程度越低。干预后用药知识选取 100 分总分答题问卷调查量表进行调查,分数越高,患者对用药知识掌握程度越高,分数越低,患者对用药知识掌握程度越低。

1.4 统计学处理

将数值输入 SPSS19.0 中,均值 ($\bar{x} \pm s$) 表示,检验 t 、 χ^2 值表示,百分比 % 表示, $P < 0.05$, 比较存在意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果

与对照组总有效率 75.86% 比较,观察组总有效率 93.10% 更高,有比较意义 ($P < 0.05$); 见表 1。

表 1: 两组治疗效果 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	29	19 (65.52)	8 (27.59)	2 (6.90)	27 (93.10)
对照组	29	15 (51.72)	7 (24.14)	7 (24.14)	22 (75.86)
χ^2 值					6.358
P 值					< 0.05

2.2 两组干预后饮食知识、运动知识、疾病知识及用药知识

与对照组比较,观察组饮食知识、运动知识、疾病知识及用药知识更高,有比较意义 ($P < 0.05$); 见表 2。

表 2: 两组干预后饮食知识、运动知识、疾病知识及用药知识 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	饮食知识	运动知识	疾病知识	用药知识
观察组 (n=29)	93.58 $\pm$ 1.21	93.95 $\pm$ 1.23	94.05 $\pm$ 1.16	94.21 $\pm$ 1.13
对照组 (n=29)	80.52 $\pm$ 1.52	80.64 $\pm$ 1.48	80.72 $\pm$ 1.53	81.03 $\pm$ 1.62
t 值	5.956	5.897	6.0246	6.0354
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

盆腔炎属常见妇科病症,分慢性盆腔炎和急性盆腔炎,慢性盆腔炎多为急性盆腔炎迁延不愈所致,形成盆腔炎的原因较复杂,常见因素为宫腔内手术感染、流产及经期不良卫生等,该病症的形成与患者自身认知程度不足有着较大关联性,同时,认知不足还影响患者的救治,应重视^[3]。

临床上,盆腔炎住院患者在对症救治的过程中,患者配合治疗,起到事半功倍的作用,患者抗拒治疗,则为事倍功半的作用,如何提升患者治疗依从性非常关键;健康教育为针对性极强的干预措施,主要针对患者健康知识知晓程度,为其提供一对一的健康宣教服务,提升患者认知度和治疗效果,促进患者身体康复,

(下转第 160 页)

检查之前会出现不同程度的抵触心理,这些不良情绪还会直接导致患者出现恶心呕吐、疼痛等应激反应,所以会影响到内镜检查的顺利进行。特别是针对胃溃疡合并糖尿病患者来说,内镜检查所带来的不良反应会直接引发大量的合并症状,所以需要临床提供合理科学的护理方案进行干预。标准化护理干预就是一种效果显著的方式,能够从各个方面为患者提供标准的护理服务,可以提高整体护理效果^[3]。

在本次研究中,观察组的护理效果高于对照组, $P < 0.05$ 。观察组的护理前后 FPG、2hPG 等血糖指标均要低于对照组,护理后 $P < 0.05$ 。观察组的恶心、呕吐、低血糖等不良反应发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

总而言之,标准化护理干预在胃溃疡合并糖尿病患者内镜检查中的护理效果显著,可以缓解患者检查过程中出现的不良情绪,值得进一步在临床上应用和推广。

[参考文献]

(上接第 154 页)

置管后应用静疗小组护理临床效果显著,有助于提升护理人员综合置管水平,夯实理论基础,完善实践操作,不仅减少了并发症的发生,还提高了护理满意度,临床应用价值显著。

[参考文献]

[1] 袁丽红. 静疗小组在肿瘤化疗患者 PICC 置管后护理中的

[1] 段会琴, 邹正云, 刘玉芝. 标准化护理干预在胃溃疡合并糖尿病患者内镜检查中的护理效果 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(2):22-24.

[2] 吴婉瑜, 黄真真, 叶佳彬, 等. 标准化护理干预在胃溃疡合并糖尿病患者内镜检查中的护理效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(5):117-118.

[3] 郭庆梅, 隋福荣, 周玉芳, 等. 标准化护理干预在胃溃疡合并糖尿病患者内镜检查中的护理价值分析 [J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(18):88-89.

表 3: 两组不良反应发生率比较

组别	恶心	呕吐	低血糖	总发生率
观察组 (n=33)	1	1	1	3 (9.09%)
对照组 (n=33)	4	3	3	10 (30.3%)
χ^2				4.6938
P				0.0302

应用 [J]. 护理实践与研究, 2018, 015(016):110-112.

[2] 朱晓. 静疗小组在肿瘤化疗患者 PICC 置管后护理中的效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019(43):117-119.

[3] 李洁. 静疗小组在肿瘤化疗患者 PICC 置管后护理效果观察 [J]. 名医, 71(04):173.

(上接第 155 页)

活质量的提高;当患者已经出现下肢深静脉血栓症状时,正确叮嘱其保持患肢制动状态,防止患者情况进一步恶化。本次研究结果显示,干预组患者的 PT、aPTT、TT、Fbg 指标,均显著优于对照组;其生活质量评分达到 (92.71 ± 1.55) 分,显著高于对照组的 (76.01 ± 1.85) 分 ($P < 0.05$),与赵淑芳^[4]的结果基本一致。表明,实施科学、合理的预防和护理措施,能够促进患者提升生活质量,缓解患者下肢深静脉血栓的症状。

综上所述,针对老年髋部骨折患者进行预防和护理干预,起到的效果较好,可以降低下肢深静脉血栓形成几率,改善患者生

活质量,值得推广。

[参考文献]

[1] 何瑞琼. 早期护理干预预防老年髋部骨折患者并发下肢深静脉血栓的效果 [J]. 临床医学工程, 2019, 26(08):1147-1148.

[2] 张素珍. 护理干预管理对预防老年髋部骨折术后下肢深静脉血栓形成的作用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(A4):76-77.

[3] 吕小梅, 吴玉芬, 周艳. 老年患者髋部骨折术后下肢深静脉血栓形成的预防与护理 [J]. 血栓与止血学, 2018, 24(04):641-642.

[4] 赵淑芳. 老年髋部骨折术后下肢深静脉血栓形成的预防及护理干预效果分析 [J]. 医学信息, 2018, 31(02):172-174.

(上接第 156 页)

不仅可以控制患者的血压,还可以提高其护理满意度,改善其生活质量。因此,优质护理模式值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

[1] 刘燕燕. 优质护理对高血压患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(11):165.

[2] 王琳. 优质护理对高血压患者血压及依从性的影响 [J]. 继续医学教育, 2019, 33(09):125-126.

[3] 刘晓楠. 优质护理服务模式对妊娠期高血压疾病患者的影响 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(26):153-155.

[4] 王璐. 优质护理对改善高血压患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 中国现代医生, 2019, 57(10):159-161.

(上接第 157 页)

早日出院,因此,健康教育值得选用^[4]。

综上所述,盆腔炎住院患者护理中运用健康教育后的效果显著,比较常规护理,治疗效果更佳,饮食知识、运动知识、疾病知识及用药知识掌握程度更高,盆腔炎住院患者护理中值得应用健康教育方案。

[参考文献]

[1] 王少华. 整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的应用效果观

察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(60):101-101.

[2] 韩秀娟. 健康教育护理干预对盆腔炎患者的护理效果 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(21): 145-146.

[3] 程翠红, 王玲丽, 徐秋英, 等. 中医多模式干预在慢性盆腔炎患者护理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(21): 61-64.

[4] 康小前, 汪为芳. 连续性健康教育对盆腔炎患者健康知识及治疗依从性的临床观察 [J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(13):1820-1823.

(上接第 158 页)

[参考文献]

[1] 杨二芳, 姚菊峰, 董怡, et al. 老年带状疱疹后遗神经痛的中西医结合护理研究进展 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2018, 4(2):91-94.

[2] 钱燕群, 奚广军, 陆琦. 牛痘疫苗致炎兔皮提取物注射液对老年带状疱疹后遗神经痛患者的临床疗效 [J]. 中华老年医学杂志, 2018, 37(2):202-205.

志, 2018, 37(2):202-205.

[3] 底君, 胡嘉元, 杨顶权. 带状疱疹后遗神经痛中医药治疗进展 [J]. 世界中西医结合杂志, 2016, 11(7):1034-1036.

[4] 范丽娜, 刘英. 带状疱疹后遗神经痛患者的治疗及护理体会 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2017, 3(7):143-144.

[5] 曹鑫, 秦桂芳. 带状疱疹后遗神经痛的治疗与护理 [J]. 饮食保健, 2016, 3(17):35-36.