

宫颈炎应用综合护理干预的疗效分析

陈艳燕

三明市第一医院妇科 福建三明 365000

【摘要】目的 研究宫颈炎的综合护理方法。**方法** 于我院宫颈炎患者中随机抽取74例,分为2组,对照组给予常规护理,观察组给予综合护理,对比两组护理效果、心理健康、并发症。**结果** 对照组治疗有效率28例(75.7%)。观察组治疗有效率34例(91.9%)。对照组SAS(41.23±1.97)分,SDS(41.06±1.92)分。观察组SAS(33.24±1.59)分,SDS(32.28±1.56)分。对照组其他脏器炎症5例(13.5%),感染2例(5.4%),排尿困难1例(2.7%),合计8例(21.6%)。观察组其他脏器炎症2例(5.4%),未见感染、排尿困难0例(0%),合计2例(5.4%)。2组对比,差异显著($P < 0.05$)。**结论** 对宫颈炎患者给予综合护理干预可有效改善临床疗效,改善患者负面情绪,让患者积极配合护理,提高依从性,预防各并发症,对预后效果有重要意义。

【关键词】 宫颈炎;综合护理干预;心理健康;并发症

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2020) 07-195-02

前言:

宫颈炎是妇科常见疾病,患者多由大肠杆菌、葡萄球菌感染导致发病,患者表现出白带异常、下腹腰部隐痛、外阴瘙痒等症状,造成患者生活质量受到影响^[1]。目前临床多采取药物治疗和物理治疗,疗效确切。但受到患者疏于护理,生活习惯不健康等因素影响,容易导致病情反复,威胁患者身心健康^[2]。因此需要重视加强临床护理,改善预后效果。综合护理是一种关注患者心理健康、身体健康以及生活质量的护理模式,通过全面干预,有利于改善疗效,预防宫颈炎复发,提高患者生活质量。为研究综合护理的临床价值,本文于本院2019年7月-2020年7月的患者中,随机选取74例分析:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以本院74例患者为样本,对照组37例,年龄(46.82±2.16)岁,平均病程(3.34±0.82)年。观察组37例,年龄(46.79±2.18)岁,平均病程(3.31±0.78)月。两组患者具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理,指导患者按医嘱用药,保持健康的生活习惯,对患者进行饮食指导。

观察组给予综合护理,方法如下:(1)基础护理:①对接受物理治疗的患者,治疗前24h患者禁止性生活,于月经结束后5d治疗。提前进行白带常规检查,确认患者无恶性病变。治疗前协助患者清理阴部,由于患病后分泌物增加,要保证外阴干净,预防感染。治疗后若出血量大,需要进行压迫止血,控制出血。若发生感染需要立即给予抗生素治疗。治疗后禁止使用坐浴或冲洗阴道,禁止性生活。治疗后可能出现出血,术后3d出血量达到最多,要提前告知患者,叮嘱患者不必过度紧张。②对接受药物治疗的患者:耐心讲解用药方法,叮嘱患者定期使用洁尔阴清洗阴道,于阴道置入消糜栓,叮嘱患者卧床休息12h,叮嘱患者持续治疗30d。用药后会分泌有色分泌物,属于正常现象,不需要过度紧张。(2)健康宣教:患者入院后,耐心讲解疾病知识,分析发病原因,强调患者不良生活习惯对疾病的影响。根据患者治疗方案,耐心讲解治疗方法,叮嘱配合要点,让患者提高对疾病的

的认知,能够理性看待疾病,改善患者过度焦虑。(3)心理护理:护理人员要避免对患者过度苛责,积极和患者聊天,了解患者的心理状态,给予针对性心理疏导,改善患者焦虑抑郁情绪。护理过程中和患者积极沟通,建立和谐的关系,及时告知患者病情的好转。使用成功治愈的案例提高患者治疗信心,让患者保持积极的情绪。由于宫颈炎属于隐私部位疾病,护理操作前要告知护理目的和流程,保证动作轻柔,注意对隐私部位遮挡,充分尊重患者,避免患者感到尴尬和侵犯。(4)饮食护理:给予粗纤维和高蛋白质饮食,禁止使用油腻、辛辣等食物,禁止食用生冷食物。叮嘱患者减少使用高热量和油脂,多使用果蔬,补充维生素,有利于患者康复。

1.3 观察指标

(1)评估两组临床疗效,显效:患者临床症状完全消失,体征恢复正常,6个月内无复发。有效:患者症状明显改善,3个月内无复发。无效:患者症状和体征无改善,或出现加重。

(2)护理前后使用SAS、SDS量表^[3]对患者进行评价, ≥ 40 分表示患者存在负面情绪。

(3)统计两组患者治疗后出现的并发症。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0软件处理数据,使用t检验计量资料($\bar{x} \pm s$),使用 χ^2 检验计数资料(%), $P < 0.05$ 视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效对比

观察组治疗有效率34例(91.9%)。2组对比,差异显著($P < 0.05$),详见表1:

表1: 两组患者临床疗效对比

组别	显效(n%)	有效(n%)	无效(n%)	有效率(n%)
对照组(n=37)	15(40.5)	13(35.1)	9(24.3)	28(75.7)
观察组(n=37)	22(59.5)	12(32.4)	3(8.1)	34(91.9)
χ^2	4.032			
P	< 0.05			

2.2 两组患者心理健康评分对比

观察组SAS(33.24±1.59)分,SDS(32.28±1.56)分。2组对比,差异显著($P < 0.05$),详见表2:

表2: 两组患者心理健康评分对比

组别	SAS(分)		SDS(分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=37)	49.83±2.67	41.23±1.97	48.72±2.51	41.06±1.92
观察组(n=37)	49.76±2.71	33.24±1.59	48.69±2.45	32.28±1.56
t	0.056	4.361	0.018	4.933
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 两组患者并发症情况对比

观察组其他脏器炎症2例(5.4%),未见感染、排尿困

难0例(0%),合计2例(5.4%)。2组对比,差异显著($P < 0.05$),详见表3:

表3: 两组患者并发症情况对比

组别	其他脏器炎症 (n/%)	感染(n/%)	排尿困难 (n/%)	合计 (n/%)
对照组 (n=37)	5 (13.5)	2 (5.4)	1 (2.7)	8 (21.6)
观察组 (n=37)	2 (5.4)	0 (0)	0 (0)	2 (5.4)
χ^2				4.029
P				< 0.05

3 讨论

宫颈炎多由于患者经过手术、分娩或者流产等操作,造成宫颈损伤导致发病。或由于受到大肠杆菌等感染,导致发病^[4]。作为妇科常见疾病,在育龄期妇女中高发,和宫颈癌有密切关联,容易诱发不孕不育症。目前主要采取物理治疗、药物治疗和手术治疗,临床疗效良好,可快速改善患者病情^[5]。但受到细菌感染或患者生活习惯影响,宫颈炎复发率较高,需要在临床治疗上配合护理干预,改善临床疗效。常规护理内容较为简单,对患者的护理以健康宣教为主,护理效果依赖于患者依从性,造成护理效果有限,不能发挥出护理干预的优势^[6]。综合护理干预是针对患者生理、心理以及生活等多个方面展开。护理人员利用自己的专业知识,结合患者治疗方法和病情,采取对应的护理手段,可有效提高护理质量,对临床疗效有积极影响。经本文研究,对照组治疗有效率28例(75.7%)。观察组治疗有效率34例(91.9%)。2组对比,差异显著($P < 0.05$)。可见综合护理干预有利于改善疗效,降低患者复发率。综合护理积极关注患者心理健康,充分尊重患者的隐私,给予患者心理支持,让患者建立积极的情绪体验。本研究显示,对照组SAS(41.23±1.97)分,

SDS(41.06±1.92)分。观察组SAS(33.24±1.59)分,SDS(32.28±1.56)分。2组对比,差异显著($P < 0.05$)。针对宫颈炎患者采取综合护理可有效改善其负面情绪,建立治愈信心。并指导患者保持健康的生活习惯,健康饮食,可减少治疗后并发症的出现。本研究证实,对照组其他脏器炎症5例(13.5%),感染2例(5.4%),排尿困难1例(2.7%),合计8例(21.6%)。观察组其他脏器炎症2例(5.4%),未见感染、排尿困难0例(0%),合计2例(5.4%)。2组对比,差异显著($P < 0.05$)。因此在临床治疗上,可推广综合护理干预,对提高预后效果有重要意义。

综上所述,对宫颈炎患者给予综合护理干预可有效改善临床症状,改善患者负面情绪,让患者积极配合护理,提高依从性,预防各并发症,对预后效果有重要意义。

参考文献

- [1] 李丹.综合护理在慢性宫颈炎临床护理中的应用价值分析[J].按摩与康复医学,2020,11(18):85-87.
- [2] 杨晓林.连贯性护理健康教育在宫颈炎疾病患者中的应用[J].名医,2020(11):190-191.
- [3] 吴清平.人性化护理对宫颈炎患者的干预效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(18):2594-2595.
- [4] 周梅娟.以人为理念下心理护理对宫颈炎患者负面情绪的改善作用[J].中外医疗,2020,39(15):124-126.
- [5] 衡玉钰.针对性护理在慢性宫颈炎护理中的应用效果及预后分析[J].中国实用医药,2019,14(29):160-161.
- [6] 信志华.观察个体化护理干预应用于宫颈炎患者的临床效果[J].中国现代药物应用,2019,13(18):181-183.

(上接第193页)

系的关键。共情护理干预侧重强调护理人员对患者情感支持,帮助患者正确认识自身情绪^[6]。通过真挚的情感交流,掌握患者内心感受,让患者感受到关心和理解,从而有效缓解焦虑情绪,提高心理韧性。共情也是相互的,取得患者的认可与信任,也是对护理人员的业务水平的肯定,提升其成就感,有利于促进护患关系和谐,从而提高护理满意度。且实施共情护理干预,有助于治疗和护理工作的顺利开展,从而提高临床疗效。

综上所述,ICU患者予共情护理干预,有效缓解焦虑情绪,增强心理韧性,提高护理满意度,值得推荐。将在今后的工作中,继续探究共情护理干预对ICU患者的其他作用,以期临床提供更丰富的参考依据。

参考文献

- [1] 卜晓红.护理干预对ICU脑出血患者预防肺部感染的应用效果观察及有效性分析[J].中国医药指南,2020,18(17):238-239.
- [2] 薛兰芳,黄利宾,唐璐.共情护理干预对缓解车祸外伤患者手术应激的效果评价[J].华夏医学,2019,32(04):115-119.
- [3] 麦瑞英.ICU重症患者进行综合护理干预的应用效果分析[J].吉林医学,2020,41(06):1524-1525.
- [4] 陈颖.观察针灸联合共情护理干预对慢性失眠症患者睡眠质量的调节作用[J].中国农村卫生,2019,11(23):40-41.
- [5] 黄利宾,薛兰芳,张琰.共情护理干预对缓解乳腺癌患者术前应激的效果评价[J].中国医学创新,2020,17(05):90-94.
- [6] 李爱玲.共情护理联合认知行为干预对产后抑郁患者HAMD评分及生活质量的影响[J].河南医学研究,2018,27(07):1326-1327.

(上接第194页)

明显差异($P > 0.05$),出生3个月时,观察组体重、身长、头围均明显高于对照组($P < 0.05$)。全程优质护理模式在新生儿中应用,可进一步缩短护患之间的距离,通过与家属有效的沟通交流,可促使家属更好地协助新生儿完成护理干预^[5]。在新生儿护理服务中开展优质护理,严密观察生命体征、大小便、脐带等情况,配合体位护理、病情观察与监测,做好科学的饮食指导,护理人员正确执行医嘱,并且做好并发症的预防护理,可提高护理质量^[6]。全程优质护理模式要求护理人员主动服务,关心新生儿身体,敏感捕捉他们的情绪波动,规范居住环境,通过优质护理,提升家属的满意程度。

综上所述,全程优质护理模式应用在新生儿护理中,可更好地改善新生儿的体重、身长、头围等指标,促使家属对护理更满意,值得应用。

参考文献

- [1] 陈晨.新生儿护理中全程优质护理的实施效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(13):116.
- [2] 洪玉星.全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果分析[J].母婴世界,2020,16(6):135.
- [3] 唐容.全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果分析[J].饮食保健,2019,6(50):158.
- [4] 王秋菊,姬广翠,江莹.全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果分析[J].医药前沿,2019,9(33):155-156.
- [5] 李敏.基于全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果分析[J].家庭医药,2019,21(11):249-250.
- [6] 黄方,高莹,廖艳霞,等.全程优质护理模式、APACHE II评分与NIPS评分对NICU新生儿院内感染的预测价值[J].中国医药科学,2019,9(24):150-153.