

整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的效果分析

潘凤辉

广西医科大学附属武鸣医院 广西南宁 530100

【摘要】目的 分析在慢性盆腔炎患者接受治疗期间,采取整体护理措施的应用效果。**方法** 在2019年7月-2020年6月期间,入本院接受治疗的80例患者作为本文研究对象,均分为两组各40例患者,对照组采用常规护理,观察组采用整体护理,分析两种不同护理模式的应用效果。**结果** 观察组患者临床疗效明显高于对照组,差异对比有意义($P < 0.05$);观察组SAS、SDS评分明显优于对照组,护理满意度也显著高于对照组,差异对比有意义($P < 0.05$);观察组患者生活质量评分优于对照组,差异对比有意义($P < 0.05$)。**结论** 慢性盆腔炎患者在接受治疗期间,护理人员给予患者整体护理模式,护理效果良好,且护理质量与效率都相对较高。

【关键词】 整体护理;慢性盆腔炎;护理措施

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-098-02

在临床妇科科室当中,盆腔炎疾病较为常见,主要是因为女性生殖器官被感染,引发了炎症,并且炎症向周边结缔组织扩散,最后在覆膜盆腔处展现出来了综合的炎症反应。通常来讲,盆腔炎患者都为慢性盆腔炎疾病,病情需要长时间的治疗,且疾病具有一定的迁延性,在采取治疗措施时,应给予患者相应的护理措施,进而有效提高预后质量,保障治疗效果^[1-3]。本文分析两组患者采取不同的护理模式,分析其在慢性盆腔炎护理当中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2019年7月-2020年6月期间,入本院接受治疗的80例患者作为本文研究对象,均分为两组各40例患者,对照组采用常规护理,观察组采用整体护理,分析两种不同护理模式的应用效果。观察组:年龄25-44岁,平均为(37.28±3.92)岁;对照组:年龄25-45岁,平均为(36.47±3.72)岁。两组患者基本资料无意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规护理:严格按照医嘱进行服药、检查,密切观察患者相关生命体征。

整体护理:(1)加强健康宣教力度。护理人员应积极宣传盆腔炎相关知识,让患者能够了解每一项知识,了解自身病情,知晓相关注意事项等内容。同时,提高患者卫生意识,帮助患者养成良好的个人卫生习惯;另外,指导患者适当展开锻炼,强化患者身体素质,加强患者孕期、经期等卫生知识的宣传;告知患者禁烟禁酒,尽量少摄入油腻、辛辣等食物;在休息期间,患者应保持半卧位,便于引流。(2)给予患者心理护理。在临床妇科疾病当中,慢性盆腔炎较为常见,但是随着病情的不断发展,患者需要长期接受治疗,但此疾病却极为容易复发,所以大部分患者心理负担较重,较容易产生负面情绪,进而对治疗疗效产生不利影响。针对此,护理人员就应耐心听患者倾诉,掌握患者内心活动,给予患者针对性心理辅导,帮助患者提高治疗信心,保持积极心态,促使护理工作顺利开展。(3)体位护理。当患者处于急性发作期时,盆腔内部就出现积液。由此,护理人员就应告知患者在此期间卧床休息,并且保持半卧体位,尽量避免积液离开盆底,然后在借助引流将此排除体外,从而帮助患者更好的减轻疼痛感。(4)饮食指导。在日常饮食当中,要告知患

者增加蛋白质的摄入,增加维生素的摄入,禁止吸烟吸酒,减少刺激性食物摄入。(5)用药指导。由于患者病情会发生迁延,所以治疗周期相对较长,进而就会导致这部分患者不能够继续用药,不利于病情的恢复。针对此,护理人员就应严格按照医嘱进行用药,禁止私自更改药物用量。(6)卫生护理。护理人员应帮助患者养成良好的个人习惯,帮助患者勤换衣物,加强个人卫生。

1.3 观察指标

观察记录临床疗效、情绪评分与护理满意度评分以及生活质量评分。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件进行数据处理,计量资料采用“($\bar{x} \pm s$)”表示,t检验;计数资料采用“n/%”表示,用 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效

观察组患者临床疗效明显高于对照组,差异对比有意义($P < 0.05$)。见表1。

表1:临床疗效对比表

组别	例数	显效 (n, %)	有效 (n, %)	无效 (n, %)	有效率 (n, %)
观察组	31	18 (58.06)	12 (38.71)	1 (3.23)	30 (96.77)
对照组	31	10 (32.26)	15 (48.39)	6 (19.35)	25 (80.65)
χ^2 值	—	—	—	—	7.941
P值	—	—	—	—	< 0.05

2.2 情绪评分与护理满意度评分

观察组SAS、SDS评分明显优于对照组,护理满意度也显著高于对照组,差异对比有意义($P < 0.05$)。见表2。

表2:情绪评分与护理满意度评分对比表

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分	护理满意度评分
观察组	31	45.19±5.93	45.34±5.82	90.23±1.94
对照组	31	59.42±5.43	56.13±5.46	84.17±1.08
T值		8.167	7.827	8.764
P值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 生活质量评分

观察组患者生活质量评分优于对照组,差异对比有意义($P < 0.05$)。见表3。

表 3: 生活质量评分对比表

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
观察组	31	78.19±4.93	84.34±4.82	82.23±5.94	85.89±5.52
对照组	31	69.42±4.43	70.13±4.46	71.17±5.08	71.25±5.88
t		8.167	7.827	8.764	8.937
p		0.003	0.002	0.003	0.001

3 讨论

在临床当中,慢性盆腔炎疾病属于常见疾病,而且病情还有很大可能会发生迁延,患者需要长期接受治疗,很大程度上还会反复发作,进而降低患者的生活质量、生存质量等,一定程度上加大患者的生理负担以及心理负担^[4-6]。根据相关临床研究表明,慢性盆腔炎疾病的发生,主要是由于生殖器官发生感染,进而导致盆腔腹膜以及周围结缔组织出现炎症。如果患者没有接受及时有效的治疗,接受相应的护理干预措施,最终的治疗效果就会受到很大程度的影响^[7]。而整体护理干预措施,能够为患者提供全面系统的护理,从心理、生理、日常生活等多方面为患者提供护理服务,帮助患者树立治疗的信心,养成良好的生活习惯,进而充分保障治疗效果。

总之,临床治疗慢性盆腔炎患者时,采取整体护理措施,最终护理效果与治疗均较为理想,有效提高了患者预后质量。

参考文献:

[1] 潘秀英,莫菊玲.慢性盆腔炎患者护理中整体护理干

预的价值分析[J].中国现代药物应用,2019,13(20):185-186.

[2] 黄祥凤,钟燕珍,杨美燕,郑丽玲,陈年芳.观察循证护理在慢性盆腔炎患者中的应用效果[J].微量元素与健康研究,2019,36(02):80-81.

[3] 刘政敏.整体护理在慢性盆腔炎患者护理中应用的价值评估[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2019,6(03):140-141.

[4] 谢辉,肖婷婷.整体护理干预对慢性盆腔炎患者的生活健康行为及不良情绪的影响[J].医疗装备,2017,30(24):160-161.

[5] 李炼萍.整体护理干预对慢性盆腔炎患者的生活健康行为及抑郁/焦虑不良情绪的影响探讨[J].中外医疗,2017,36(33):165-167.

[6] 贾英.整体护理在慢性盆腔炎患者护理中的应用效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(29):140-141.

[7] 张秀云.护理思维导图在慢性盆腔炎患者中运用的临床效果分析[J].中国卫生检验杂志,2017,27(18):2624-2626.

(上接第 96 页)

各种炎症等疾病。在对患者进行治疗的过程中,保守药物治疗和手术治疗都是较为常用的治疗方法,为了更好的保证患者的治疗效果和生活质量,护理人员需要为患者提供科学、优质的护理服务,在提升患者满意度的同时,保证患者的自我护理水平。在本次研究的过程中发现,观察组患者在接受优质护理之后,相较于对照组患者的护理效果,观察组患者的治疗效果、护理满意度、自我护理能力以及生活质量都明显更好($P < 0.05$),具有统计学意义。

综上所述,在临床开展内分泌甲状腺患者护理的过程中,

医护人员通过应用优质护理的方式,能够促进患者的康复,因此值得大力推广。

参考文献:

[1] 杜洋,耿月莹,冯连婷,丁玉莹.优质护理在内分泌甲状腺患者中的临床护理效果[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(83):121.

[2] 哈斯高娃.优质护理在内分泌甲状腺患者中的临床护理效果[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(90):238-239.

[3] 文馨凰.优质护理在内分泌甲状腺患者中的护理效果[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(71):256-257.

(上接第 97 页)

见表 2。

3 讨论

手术室护理质量的好坏与手术效果息息相关,一旦护理中出现纰漏,不仅增加术后并发症的发生风险,还可能危及患者生命安全。传统手术室护理多是对手术的机械性配合,不能满足患者身心需求^[3]。细节护理细化护理流程,前瞻性做好各项预防措施,以避免护理风险,保证患者安全,提高护理质量。

通过术前健康教育和心理疏导,增加对手术的认知和信心,提高术中配合度;提前做好心理准备,缓解其紧张焦虑情绪,减少手术应急,提高其应对能力;术前对可能发生的风险进行预测并做好应对计划及预防措施,有利于避免和减少不良事件的发生;术中做好护理配合,保证手术顺利进行,同时缩短手术时间,减少切口暴露,从而减少术后感染的发生;术中通过减少人员流动、稳定患者情绪、加热输液等措施,也利于减少并发症的发生。术后加强观察,及时识别危险因素变化,将隐患消灭在萌芽状态。

本研究中,观察组护理风险事件发生率明显低于对照组,

护理满意度高于对照组。提示细节护理对保证手术室护理安全,提高患者满意度效果明显。孟娟^[4]、姚娜等^[5]的研究认为,细节护理可降低手术室护理风险,提高护理质量和患者满意度。本研究与之相似。总之,细节护理强化手术室每个护理环节的细致、规范,并提前做好预测和预防,规避风险因素,保证了手术室护理的安全。

参考文献:

[1] 金雁.手术室细节护理在手术患者护理安全中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(10):87-88.

[2] 张友群.手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用效果观察[J].航空航天医学杂志,2018,29(2):233-235.

[3] 陈清娜,童志红,饶文娟.手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果分析[J].中国现代药物应用,2018,12(16):193-194.

[4] 孟娟.细节护理在手术室护理安全中的应用效果[J].现代诊断与治疗,2019,30(24):4447-4448.

[5] 姚娜.手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用[J].全科护理,2019,17(16):2010-2011.