

优质护理干预在宫颈糜烂患者护理中的应用效果观察

谢 晶

青海红十字医院 810000

〔摘 要〕目的 观察和分析优质护理干预对宫颈糜烂患者的治疗效果,心理状态和护理满意度的影响。方法 选择 120 例宫颈糜烂患者进行研究,每组 60 例,按患者的奇数和偶数分为对照组和观察组。两组患者采用相同的治疗方案,对照组采用常规护理,观察组采用优质的护理干预措施,两组患者在统计学上比较治疗效果,心理状态。结果 观察组的治疗总有效率 96.74% 高于对照组 88.04%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$);护理前,两组患者焦虑评分和抑郁评分比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$);治疗后,观察组焦虑评分和抑郁评分均低于对照组,差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 优质护理干预应用于宫颈糜烂患者的优质护理干预措施可以提高治疗效果,改善抑郁和焦虑之类的心理状况,值得推广和应用。

〔关键词〕优质护理;宫颈糜烂;心理状态;护理满意度

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 06-164-02

宫颈糜烂是常见的妇科疾病,可引起患者不孕,该病的发展可导致息肉、囊肿等,具有一定的患癌风险。在患有该疾病的同时,该疾病的患者还处于一定的心理压力下,表现为焦虑、抑郁等,这严重影响了患者的生活质量。因此,对于宫颈糜烂患者,在临床护理中应重视身心护理,提供高质量的护理尤为重要^[1]。本研究选择了本院的妇幼保健医院收治的 120 例宫颈糜烂患者作为研究对象。组成对照组,观察和分析优质护理干预对宫颈糜烂,心理状态的影响。

1 资料及方法

1.1 一般资料

选择 2015 年 1 月至 2016 年 6 月期间在开封市医院住院的宫颈糜烂患者作为研究对象,根据患者床位的奇数和偶数,将其分为对照组和观察组。每个 60 例。对照组:为 21 至 48 岁,平均(28.9±4.7)岁,病情演变为 6 个月至 2a,平均(14.2±1.0)个月,其中 19 例有轻度宫颈糜烂,中度 28 例,重度 13 例。观察组:为 23-47 岁,平均(29.1±4.5)岁,病程 7 个月至 2a,平均(14.3±1.1)个月包括轻度宫颈糜烂 20 例,中度 26 例,重度 14 例。患者的两个年龄组,病程和其他一般信息之间无统计学差异 ($P > 0.05$),且具有可比性。

1.2 护理方法

对照组接受常规护理。告知患者避免热性,有血块和含激素的食物,拒绝刺激性食物,并食用清淡,易消化的饮食。通知患者避免在治疗期间夫妻生活,定期清洁外阴,保持外阴清洁,并注意个人卫生^[2]。

观察组采用以下优质护理措施:与病人建立良好的医患关系;加强房间的环境卫生,保持房间通风;心理护理,积极与患者沟通,了解患者的真实心理状况,发现异常时立马进行心理咨询^[3];护理人员向患者解释其病因,症状和体征,及可能引起宫颈糜烂的并发症,以免造成不必要的困扰^[4]。

1.3 观察指标

观察并比较两组患者的治疗效果,精神状态(焦虑、抑郁评分)和护理满意度。使用抑郁自我评估量表和焦虑自我评估量表对患者的心理状态进行评分,评分越高,患者的抑郁和焦虑程度就越大。护理满意度调查表由开封市妇幼保健院编写。疗效分为显效、有效和无效。有效:宫颈糜烂症状消失,糜烂部位完全清除;显效:宫颈糜烂对应的症状消失;

无效:患者的临床症状无改善,糜烂部位未完全清除^[2]。总治疗有效率=显效率+有效率。

1.4 统计学分析

采用 SPSS19.0 统计学软件进行数据处理,定量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,定性资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不同护理后患者焦虑抑郁情况

如表 1 所示,护理前,两组患者焦虑评分和抑郁评分比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$);护理后,观察组焦虑评分和抑郁评分均低于对照组,差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 不同护理后患者焦虑抑郁对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	焦虑评分	抑郁评分
观察组	护理前	53.76±5.87	56.24±3.61
	护理后	31.67±2.61	34.35±1.23
对照组	护理前	52.98±5.27	55.82±3.27
	护理后	42.76±2.49	45.48±1.62

注:两组护理前对比, $p > 0.05$, 两组护理后对比, $p < 0.05$

2.2 各组患者治疗疗效情况

见表 2, 观察组的治疗总有效率 96.74% 高于对照组 88.04%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 各组患者治疗疗效结果 [n(%)]

分组	显效	有效	无效	总有效率
观察组(n=92)	58(63.04)	31(33.70)	3(3.26)	96.74%
对照组(n=92)	35(38.04)	46(50.00)	11(11.96)	88.04%

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

宫颈糜烂是一种常见的妇科疾病,发病率很高,近年来,年轻人和未育妇女的发病率正在增加,严重影响患者的身心健康。宫颈糜烂曾经是困扰许多妇女的疾病。通过体检,几乎所有患者都被诊断出宫颈糜烂。2008 年,第 7 版《妇产科学》面向大学生的教科书取消了“宫颈糜烂”的名称,并用一种名为“宫颈柱状上皮”的生理现象代替了它^[2]。归根结底,宫颈糜烂实际上是对过去宫颈正常症状的误解。由于对宫颈

(下转第 167 页)

出院时，对照组和干预组的 Barthel 评分细则分别为 (55±5) 分和 (75±5) 分，在人数调查中发现修饰能力、二便能力、行走能力、服药依从性均显示干预组显著高于对照组 ($P<0.05$)。此外，对照组和干预组在出院后 3 个月的满意度，干预组显著高于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 出院三个月患者及家属满意度对比

干预组出院后 3 个月院外满意率明显高于出院时，数据来源于电话回访，干预组高于对照组 ($P<0.01$)。

表 2 两组出院三个月患者及家属满意度对照

组别	例数	出院时				三个月后			
		患者		家属		患者		家属	
		例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
对照组	53	38	71%	42	79%	28	53%	22	42%
干预组	53	40	75%	42	79%	44	83%	47	88%

3 讨论

髋关节置换手术后容易出现假体脱位、深静脉血栓、感染等并发症，如果不了解相关的注意事项及生活活动方式，就极易引发以上的并发症，进而从整体上影响手术治疗效果。目前，延续性护理干预在临床围手术期护理中受到广泛应用，其能延伸院内护理至院外，让患者在家也能享受到优质的护理服务，从而进一步加快其疾病的康复，有利于改善其生活质量^[4]。近年来，随着国家老龄化现象越来越严重，使得高龄老人发生股骨颈骨折病人人数明显增加，人工髋关节置换术具有减少长期卧床引发并发症等优势，髋关节术后延续护理使护理工作不再局限于医院内，护理层次的护理范围得以明显突出。应用延续护理干预需要综合性考虑患者基本情况，

以此确保家庭随访能够持续开展^[5]。本文实施延续性护理干预，在手术后早期进行各种延续护理方式，既防止髋关节置换术后并发症的发生，又能提高患者生活自理能力，并能很好的回归社会。对家属而言，可减轻经济负担，同时在护理工作中加强对院内外髋关节置换术后患者的生活自理能力的提高，有助于护理人员自主提高服务意识。本研究结果显示，干预组的 Harris 髋关节和 Barthel 指数评分、生活自理能力以及患者家属护理满意度明显优于对照组 ($P<0.05$)，说明延续性护理干预对于临床护理工作的意义重大。

综上所述，延续护理可提高髋关节置换术后患者生活自理能力，提升护理满意度，值得在临床上推广。

【参考文献】

- [1] 陈雪. 观察延续性护理对人工髋关节置换术后患者生活质量的影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020 年 8 卷 19 期, 125 页, 2020.
- [2] 邹志雁, 尹梅娟, 范彩荣. 李双多元化延续护理在老年骨折患者居家康复中的应用 [J]. 中国临床护理 j.issn1674-3768.2019.01.019
- [3] 石红, 周文娟, 钱冬梅. 家庭访视有髋关节置换术后的应用及其对患者髋关节功能并以症的影响 [J]. 临床与病理杂志 2020.04.025961
- [4] 王惟, 付少丽, 郭欢. 延续性护理对全髋关节置换术后患者功能康复的影响 [J]. 当代护士 (学术版), 2019, 026(011):35-37.
- [5] 郑雅晶. 延续护理在人工髋关节置换术后的具体运用 [J]. 临床医药文献杂志 2018.10.106.02

(上接第 164 页)

糜烂的无知，患者在患病前会有恐惧，焦虑，沮丧和其他不良心理，这在某种程度上影响了该病的治疗效果。研究指出，由于缺乏对宫颈糜烂的客观了解^[3]，患者在治疗过程中容易出现诸如抑郁和焦虑之类的异常心理，表现为对病情的担忧，对治疗医生的不信任临床医生和护理人员，还有一些患者在治疗过程中出现症状。不利于建立良好的医患关系^[4]。

因此，科学有效的护理方法对患有这种疾病的患者尤为重要。研究结果表明，观察组总有效率达 98.3%，高于对照组的 83.3%。治疗后观察组焦虑，抑郁评分均低于对照组。观察组护理满意度 98.3% 高于对照组 83.3%。结果表明，对于宫颈糜烂患者，高质量的护理干预可以提高治疗效果，改善情绪，帮助建立良好的医患关系，具有较高的临床应用价值。

综上所述，优质护理干预应用于宫颈糜烂患者，可提高治疗效果，改善其抑郁、焦虑等心理状态，提高护理满意度，值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 张雪. 优质护理在宫颈糜烂患者微波治疗中的应用 [J]. 糖尿病天地, 2020, 17(5):208.
- [2] 邓彩霞. 优质护理在宫颈糜烂患者微波治疗中的应用效果分析 [J]. 健康之友, 2020, (7):239.
- [3] 付玉兰. 优质护理干预在宫颈糜烂患者护理中的应用效果分析 [J]. 养生保健指南, 2020, (18):117.
- [4] 于亚琳. 优质护理在宫颈糜烂患者护理中的应用价值分析 [J]. 中外女性健康研究, 2020, (13):69-70.

(上接第 165 页)

率，保证患者的临床安全性。应用 ICU 体位护理的观察组患者对护理的总体满意度 (100.00%) 明显比应用常规护理的对照组患者的总体满意度 (60.00%) 更高，组间满意度比较可得 $P<0.05$ ，说明患者及其家属对 ICU 体位护理此项护理服务的模式、细节性和全面性更为满意，更能达到患者的期许，这非常有助于维护患关系的良好和融洽。

综上所述，对机械通气患者采用 ICU 体位护理能有效缩短患者在 ICU 的住院时间和呼吸机使用时间，促进患者的康复进程，降低患者相关性肺炎的发生率，提高患者满意度，具有较高的临床应用价值和可行性。

【参考文献】

- [1] 陈慈敏. 体位护理减少机械通气相关性肺炎发病率的效果 [J]. 中国老年保健医学, 2019, 017(001):128-129.
- [2] 史媚, 蒋旭佼. ICU 体位护理对减少机械通气相关性肺炎发病率的效果评价 [J]. 饮食保健, 2020, 007(007):174-175.
- [3] 郭春红, 单士西. 体位护理及影像学检查对 ICU 患者减少机械通气相关性肺炎发病率的效果评价 [J]. 影像研究与医学应用, 2020, 004(008):P.248-249.
- [4] 陈记红, 陈小燕. ICU 护理风险管理在降低 ARDS 机械通气患者呼吸机相关性肺炎发生率中的作用 [J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(01):145-147.
- [5] 王辰辰. ICU 呼吸机相关性肺炎发生的相关危险因素及护理体会分析 [J]. 智慧健康, 2019, 5(016):131-132.