

慢性盆腔炎患者中运用健康教育后患者治疗依从性情况分析

熊登红

青海红十字医院 810000

【摘要】目的 探讨慢性盆腔炎患者中运用健康教育后患者治疗依从性情况。**方法** 收集 2022 年 4 月至 2023 年 8 月期间接收的 96 例慢性盆腔炎患者案例，随机分为常规组与宣教组各 48 例，常规组运用常规护理，宣教组运用健康教育，分析不同处理后患者治疗依从性与患者护理满意度情况。**结果** 宣教组在治疗依从性上为 89.58%，常规组为 77.08% ($p < 0.05$)；宣教组在患者护理满意度上为 95.83%，常规组为 70.83% ($p < 0.05$)。**结论** 慢性盆腔炎患者中运用健康教育后，可以有效的提升治疗依从性，同时可以促使患者护理满意度更高，整体恢复情况更好。

【关键词】 慢性盆腔炎；健康教育；治疗依从性

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 08-095-02

在慢性盆腔炎的管理中，健康教育扮演着至关重要的角色，通过系统而有针对性的教育内容和方法，可以显著提升患者的自我管理能力和促进疾病的有效控制与康复。针对不同患者的具体情况，健康教育应采取多样化和个性化的策略，以确保教育的针对性和有效性。本文采集 96 例慢性盆腔炎患者案例，分析运用健康教育后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2022 年 4 月至 2023 年 8 月期间接收的 96 例慢性盆腔炎患者案例，随机分为常规组与宣教组各 48 例。常规组中，年龄从 23 岁至 49 岁，平均 (31.87 ± 1.72) 岁；病程从 1 年至 7 年，平均 (3.49 ± 0.76) 年；宣教组中，年龄从 21 岁至 48 岁，平均 (32.53 ± 2.19) 岁；病程从 1 年至 7 年，平均 (3.78 ± 0.76) 年；两组患者在基本年龄与病情有关信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，宣教组运用健康教育，具体如下：

首先，疾病知识普及是健康教育的基础。对于刚确诊的患者，护理人员应详细讲解慢性盆腔炎的病因、病理过程、症状表现以及可能的并发症，帮助患者全面了解自身疾病。这一过程可以通过发放图文并茂的宣传册、播放教育视频或开展小组讲座的形式进行，确保患者能够充分理解疾病的性质和重要性，从而增强其配合治疗的积极性。

其次，药物治疗的依从性教育是关键环节。慢性盆腔炎的治疗通常需要长期服药，护理人员应指导患者正确使用药物，包括药物的种类、剂量、服用时间以及可能的副作用。针对不同年龄段的患者，教育方法也应有所调整。对于老年患者，可以通过简化用药指导和提供用药提醒工具，如药盒和手机提醒，帮助其按时服药；对于年轻患者，则可以通过手机应用程序或在线平台进行用药管理，提高依从性。

在生活方式与饮食管理方面，健康教育应根据患者的具体情况制定个性化方案。对于有肥胖问题的患者，护理人员应提供合理的饮食建议，鼓励低脂、低糖、高纤维的饮食结构，并结合适量的运动计划，帮助其控制体重，减少炎症反应。对于工作繁忙或生活节奏快的患者，可以推荐便捷且营养均衡的饮食选择，确保其在忙碌中也能保持良好的饮食习惯。

个人卫生和性生活指导是预防疾病复发的重要内容。护理人员应向患者传授正确的个人卫生习惯，如定期清洗外阴、

避免使用刺激性强的清洁用品等，减少感染风险。在性生活方面，应强调安全性行为的重要性，建议使用避孕措施，避免性伴侣频繁更换，从而减少病原体的传播和再次感染的可能性。对于有特殊需求的患者，还可以提供个性化的指导，确保其在维护健康的同时，保持良好的生活质量。

心理支持与情感关怀也是健康教育的重要组成部分。慢性盆腔炎可能导致患者产生焦虑、抑郁等负面情绪，影响其整体康复。因此，护理人员应积极倾听患者的心理困扰，提供情感支持，并在必要时建议其寻求专业的心理咨询服务。通过建立良好的医患关系，增强患者的心理韧性，使其能够积极面对疾病，配合治疗。

此外，定期随访与监测是健康教育的延伸与保障。护理人员应安排定期的随访，及时评估患者的病情变化和治疗效果，调整护理计划。通过电话随访、面谈或线上咨询等多种方式，确保患者在治疗过程中得到持续的支持和指导，避免因信息滞后导致的治疗中断或效果不佳。

1.3 评估观察

分析不同处理后患者治疗依从性与患者护理满意度情况。治疗依从性为完全依从与部分依从的比例之和。护理满意度为很满意与基本满意的比例之和。

1.4 统计学分析

spss22.0 分析，计数 $n(\%)$ 表示，卡方检验，计量 $(\bar{x} \pm s)$ 表示， t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理满意度情况

见表 1 所示，宣教组在患者护理满意度上为 95.83%，常规组为 70.83% ($p < 0.05$)。

表 1：患者护理满意度评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
宣教组	48	31 (64.58)	15 (31.25)	2 (4.17)	95.83%
常规组	48	20 (41.67)	14 (29.17)	14 (29.17)	70.83%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者治疗依从性情况

表 2：患者治疗依从性评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
宣教组	48	26 (54.17)	17 (35.42)	5 (10.42)	89.58%
常规组	48	12 (25.00)	25 (52.08)	11 (22.92)	77.08%

(下转第 98 页)

者的心理状态，并提高其生活质量。这与循证式督导法注重个体化护理、科学证据支持和持续质量改进的理念密切相关。循证式督导法强调以患者为中心，通过成立优质护理管理小组，集合多学科专业人员的力量，为患者提供全面、细致的护理服务。小组成员之间的密切合作，确保了护理措施的科学性和有效性，从而更好地满足患者的需求^[5]。循证问题的提出和循证证据的检索，使得护理实践基于最新的科学研究成果，避免了传统经验式护理的局限性。通过收集和评价循证证据，护理小组能够制定出更加合理和个性化的护理计划，针对性地解决患者在血液透析过程中遇到的问题。循证式督导法的实施过程中，责任护士对患者进行护理的同时，护士长和小组成员定期进行督导检查和问题反馈，确保了护理质量的持续改进。小组成员定期召开会议，对护理工作进行总结和分析，及时调整护理计划，有效预防和减少了并发症的发生，进一步提高了患者的生活质量。

综上所述，优质护理管理模式下的循证式督导法在慢性肾衰竭血液透析患者护理中的应用，不仅改善了患者的心理状态，还提高了生活质量，具有重要的临床推广价值。未来的研究可以进一步探讨循证式督导法在其他疾病领域的应用

效果，以及如何优化护理管理流程，提高护理效率和患者满意度。

参考文献：

[1] 季永梅. 循证护理对慢性肾衰竭血液透析患者遵医行为、自我护理能力及生活质量的影响 [J]. 智慧健康, 2024, 10(14):173-176.

[2] 杨盼盼, 张瑞, 罗静, 刘敏. 优质护理管理模式下的循证式督导法对慢性肾衰竭血液透析患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(03):63-66.

[3] 江霞, 刘建红, 钟健鹏. 基于循证理论指导下的预见性护理在预防慢性肾衰竭血液透析患者认知衰弱中的应用效果 [J]. 黑龙江医学, 2023, 47(16):2023-2025.

[4] 魏娟, 乔纳. 循证护理对慢性肾衰竭血液透析患者遵医行为、自我护理能力及生活质量的影响 [J]. 临床医学工程, 2022, 29(09):1319-1320.

[5] 朱岚, 黄珊琴, 曹红梅, 叶静. 循证护理在血液透析滤过治疗慢性肾衰竭尿毒症患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(11):150-153.

表 2：生活质量评分比较

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活状态
对照组	30	78.53±8.24	75.37±7.96	76.11±8.32	77.69±7.14
观察组	30	87.34±7.15	88.63±6.47	87.28±7.04	89.31±5.88
T		4.4231	7.0803	5.6135	6.8809
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 95 页)

注：两组对比， $p < 0.05$

见表 2 所示，宣教组在治疗依从性上为 89.58%，常规组为 77.08% ($p < 0.05$)。

3 讨论

针对不同患者群体，健康教育的方法也应有所区别。例如，对于经济条件较差的患者，可以通过社区卫生服务中心提供免费的健康讲座和资料，确保其能够获得必要的健康信息；对于文化水平较低的患者，则应采用更为直观和简明的教育方式，如图片说明和实物展示，确保其理解和掌握关键知识。此外，对于有慢性病史或多种健康问题的患者，健康教育应整合多方面的内容，提供综合性的健康管理指导，帮助其在复杂的健康状况下保持良好的生活质量。

总而言之，慢性盆腔炎患者的健康教育需要结合其个体

差异，采用多元化和灵活的教育方法，确保每位患者都能获得切实可行的健康指导。通过系统的疾病知识普及、药物依从性教育、生活方式管理、个人卫生指导、心理支持以及定期随访，能够有效提升患者的自我管理能力，促进疾病的有效控制与康复，最终实现患者身心健康的全面提升。

参考文献：

[1] 李亚. 门诊慢性盆腔炎患者中药保留灌肠治疗中延续性护理健康教育的应用意义 [J]. 中外女性健康研究, 2024(3):161-163.

[2] 杨苗苗. 健康教育在慢性盆腔炎护理中的应用效果 [J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(24):176-178.

[3] 王倩. 整体干预下给予慢性盆腔炎患者健康教育的效果及对患者生活质量的影响 [J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(9):1420-1422.

(上接第 96 页)

3 讨论

作为慢性肾功能减退表现，慢性肾衰竭对患者肾脏损伤极为明显，其病理机制表现在肾小管间质纤维化下出现细胞外基质沉积、聚集问题，若未及时治疗控制，很可能危及患者生命健康。而治疗的关键在于血液透析治疗方法的应用，可使慢性肾衰竭症状得到显著缓解。然而需注意的是，由于大多患者需经过多次血液透析治疗，患者承受的身心压力极大，需在治疗的同时辅有效的护理干预措施^[2]。

本次研究中发现，心理护理干预后观察组心理状况改善情况明显优于对照组，且护理满意率高于对照组，可说明维持性血液透析患者治疗中心理护理干预措施的应用可取得显

著护理效果。心理护理干预中，护理人员需对慢性肾衰竭疾病知识、血液透析治疗知识充分掌握，除做好心理疏导外，应为患者制定合理的饮食计划，鼓励其多参与社交活动，可使患者心境改善。

综上所述，心理护理干预措施应用于维持性血液透析患者中，对患者心理状态的改善以及良好护患关系形成可起到显著作用，应在护理实践中推广应用。

参考文献：

[1] 张鹤. 维持性血液透析患者心理护理干预的效果分析 [J]. 中国医药指南, 2022, 15(10):270.

[2] 范荣华. 维持性血液透析患者心理护理干预的效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 15(90):234-235.