

# 护理干预在盆腔炎患者临床护理中的价值

黄亚琴

张家港市大新镇人民医院 江苏 张家港 215600

**【摘要】**目的：研究护理干预在盆腔炎患者临床护理中的价值。方法：选择2021年1月至2021年12月期间的80例盆腔炎患者，随机分为两组，对照组40例行常规护理，观察组40例行综合护理干预，分析两组护理效果、生活质量、并发症发生率、患者自我护理能力、患者对护理工作满意情况。结果：观察组护理效果、自我护理能力、患者对护理工作满意评分、生活质量评分均明显高于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组并发症发生率明显低于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：对盆腔炎患者实施综合护理干预效果显著，能够有效改善患者的生活质量，使其遵医行为持续提高，值得推广和应用。

**【关键词】**：盆腔炎；并发症；综合护理；生活质量；满意度

## The Value of Nursing Intervention in Clinical Nursing of Patients with Pelvic Inflammatory Disease

Yaqin Huang

Zhangjiagang Daxin Town People's Hospital Jiangsu Zhangjiagang 215600

**Abstract:** Objective: To study the value of nursing intervention in clinical nursing of patients with pelvic inflammatory disease. Methods: 80 patients with pelvic inflammatory disease from January 2021 to December 2021 were randomly divided into two groups. The control group (40 cases) received routine nursing and the observation group (40 cases) received comprehensive nursing intervention. The nursing effect, quality of life, incidence of complications, self-care ability of patients and patients' satisfaction with nursing work were analyzed. Results: The nursing effect, self-care ability, patients' satisfaction with nursing work and quality of life scores in the observation group were significantly higher than those in the control group, with a statistically significant difference ( $P < 0.05$ ); The incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The effect of comprehensive nursing intervention on patients with pelvic inflammatory disease is significant, which can effectively improve the quality of life of patients and make their compliance behavior continue to improve, and is worthy of promotion and application.

**Keywords:** Pelvic inflammation; Complication; Comprehensive nursing; Quality of life; Satisfaction

作为女性常见病，盆腔炎的严重程度相对来说比较高，除了女性患者的上生殖道器官容易发生炎症以外，周围组织也可能会发生炎症，同时临近组织受到影响的情况也比较常见<sup>[1]</sup>。对于健康女性的阴道而言，其内部存在某些病原体是很正常的，而且一般情况下不会因为这些病原体而引起炎症。女性生殖道本身具有一定程度的防御能力，能够自然防御感染。而一旦这一功能受到影响，很容易引发炎症<sup>[2]</sup>。同时，在女性机体免疫功能出现下降的趋势，或者是内分泌发生明显变化的情况下，都很容易引发炎症。根据相关调查分析可以发现，生育期妇女患盆腔炎的概率相对更高一些，其中可能和频繁的性活动等因素有关。针对该疾病，治疗方式有很多，其中以抗生素药物治疗为主，也可以采用中医治疗、物理治疗等方式，在必要的情况下需要通过手术治疗，帮助患者恢复生殖健康。在治疗期间，给予合适的护理干

预，能够为患者病情的恢复起到明显的促进作用。鉴于此，文章主要探讨护理干预在盆腔炎患者临床护理中的价值，现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择2021年1月至2021年12月期间的80例盆腔炎患者，随机分为两组，对照组平均年龄（ $35.22 \pm 1.45$ ）岁，观察组平均年龄（ $35.43 \pm 1.21$ ）岁。两组一般资料对比无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。

#### 1.2 方法

对照组实施常规护理，护理人员需要针对患者的病情进行主动了解，并且注重沟通技巧，使得患者能够感受到足够的尊重。开展健康教育是非常有必要的，除了口头宣教以外，护理人员可以采取健康手册的发放等方式，促使患者全方面、多角度的了解盆腔炎。与此同时，

护理人员需要做好病房清洁,并做好定期消毒、通风,保证病房的静谧性和舒适性,促使患者良好休息。在用药方面,护理人员需要做好指导,对患者所用药物进行及时的讲解,使得患者做到心中有数,避免用药之后产生不良反应而导致胡思乱想。与患者之间形成良好的沟通关系,有助于患者主动配合医护人员,并有意识的遵医嘱用药。护理人员需要将患者的用药情况进行详细记录,并重点关注患者的用药表现,一旦发现异常,需要立即采取对应措施。此外,对于患者的饮食方面,护理人员也要注重指导和干预。通过相互交流,了解患者的饮食喜好和具体的饮食需求,以此作为重要依据,在保证营养均衡的情况下,科学制定饮食方案,促进患者机体抵抗能力的持续增强。

观察组实行综合护理干预,具体来说:(1)健康教育:作为护理人员,需要积极、主动的了解患者情况,并通过与患者的沟通,明确患者的性格特点,同时结合其实际文化程度,选择合适的健康教育方式,促使患者自主接受相关知识。医院方面可以定期组织讲座,具体讲解关于盆腔炎的知识,讲解期间需要避免过度使用专业术语,以此促使患者广泛了解该疾病。通过讲座,既能够将患者存在的共性问题进行重点讲解,也可以将患者存在的误区进行及时解决。患者存在疑惑时,护理人员需要有针对性的给予解答,以此为患者治疗依从性的提升奠定坚实基础。(2)心理护理:鉴于该疾病的特点,容易引起患者反复发作,加之病情变化带给患者的痛苦,势必会对其心理状态和情绪产生不同程度的影响。所以,作为护理人员,需要重点关注这一问题,及时作出心理评估,全面、准确的了解患者的心理特点,以此作为重要依据,采取合适的措施,有助于患者不良心理和负面情绪的及时改善。面对焦虑的患者,护理人员可以引导患者调整呼吸,也可以带领患者学习静坐,由此逐渐平稳心态、舒缓情绪。面对抑郁的患者,护理人员需要想方设法的鼓励患者,通过讲解成功案例,促使其建立治疗自信。(3)营养护理:为促使患者更好、更快的恢复健康,在饮食方面需要做好护理干预,通过科

学、合理的饮食方案,实现营养均衡。护理人员需要考虑多个方面,既要满足患者的实际饮食需求,也要保证营养结构合理。同时,需要不断叮嘱患者,使其注意摄入易消化的食物,并且需要有意识的补充维生素。除了要多吃蔬菜水果以外,还需要多喝水。(4)用药护理:对于盆腔炎患者来说,在用药时,可能是通过直肠用药的方式。鉴于该用药方式的特殊性,护理人员尤其需要做好隐私护理,在帮助患者上药时,通过聊天等方式,放松患者心情,并保证动作轻柔,时刻关注患者的状态。与此同时,护理人员需要注意叮嘱患者,使其留意阴道分泌物,一旦出现异常变化,需要第一时间通知医护人员。(5)病房管理:对于病房内的卫生,护理人员需要定期清洁,并做好消毒工作,同时需要合理调整室内温度,加之被褥的勤更换,提高患者的舒适度。护理人员需要与患者家属沟通,为患者准备一些透气、宽松的衣物,这样不仅可以增加患者的舒适度,也能够起到预防细菌增殖的目的。此外,护理人员需要叮嘱患者,每日做好个人清洁,尤其是私处的清洁。(6)出院指导:对于即将离院的患者,护理人员要注重宣教和指导,促使患者注意私处卫生。为帮助患者认识和改正错误的行为习惯,可以建立微信群,与患者保持实时沟通,并通过微信公众号,定期推送相关内容,最大程度的避免病情反复发作。

### 1.3 观察指标

(1)分析两组护理效果。(2)分析两组生活质量。(3)分析两组并发症发生情况。(4)比较两组患者自我护理能力。(5)比较两组患者对护理工作满意情况。

### 1.4 统计学处理

应用 SPSS22.0 软件进行 t、 $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 比较两组护理效果

观察组护理效果明显高于对照组( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 比较两组护理效果 (n/%; 例)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	27/40 (67.50%)	12/40 (30.00%)	1/40 (2.50%)	39/40 (97.50%)
对照组	40	22/40 (55.00%)	10/40 (25.00%)	8/40 (20.00%)	32/40 (80.00%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	4.5070
p 值	-	-	-	-	0.0338

### 2.2 比较两组生活质量

护理后,观察组生活质量评分明显高于对照组( $P < 0.05$ ),见表 2。

表2 比较两组生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

观察指标	时间	观察组 (n=40)	对照组 (n=40)	t 值	P 值
生理机能	护理前	75.36±7.54	75.69±7.78	0.1926	0.8477
	护理后	89.64±5.72	85.65±4.96	3.3331	0.0013
躯体功能	护理前	75.93±6.14	75.54±6.42	0.2777	0.7820
	护理后	88.57±9.43	81.67±6.05	3.8950	0.0002
情感功能	护理前	70.44±8.43	69.87±8.69	0.2978	0.7667
	护理后	89.93±7.17	84.21±6.82	3.6558	0.0005
精神健康	护理前	69.63±7.45	70.08±7.87	0.2626	0.7935
	护理后	85.94±6.37	80.79±6.51	3.5761	0.0006
社会功能	护理前	68.92±6.07	69.11±5.94	0.1415	0.8878
	护理后	81.00±5.68	76.28±5.64	3.7294	0.0004

2.3 比较两组并发症发生情况

观察组并发症发生率明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表3。

表3 比较两组并发症发生情况 (n/%; 例)

组别	例数	痛经	宫外孕	盆腔粘连	总发生率
观察组	40	1/40 (2.50%)	0/40 (0.00%)	0/40 (0.00%)	1/40 (2.50%)
对照组	40	2/40 (5.00%)	3/40 (7.50%)	3/40 (7.50%)	8/40 (20.00%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	4.5070
p 值	-	-	-	-	0.0338

2.4 比较两组患者自我护理能力

观察组患者自我护理能力显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表4。

表4 比较两组患者自我护理能力 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	健康知识水平		坚持规范治疗		规律生活方式		按时复查	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	32.34±3.13	49.13±4.11	12.15±3.13	20.35±2.95	16.25±2.03	29.23±3.15	20.18±3.18	40.14±3.13
对照组	40	32.32±3.19	41.26±4.24	12.16±3.14	16.22±3.19	16.35±1.23	23.13±3.31	20.15±2.53	30.15±3.16
t 值	-	0.0283	8.4291	0.0143	6.0117	0.2665	8.4432	0.0467	14.2054
p 值	-	0.9775	0.0000	0.9887	0.0000	0.7906	0.0000	0.9629	0.0000

2.5 比较两组患者对护理工作满意情况

观察组患者对护理工作满意评分明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表5。

表5 比较两组患者对护理工作满意情况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	健康宣传	保护隐私	服务态度	关心程度
观察组	40	91.39±4.01	87.53±4.57	93.46±3.27	92.36±3.76
对照组	40	89.07±3.96	85.27±4.36	91.27±3.18	90.08±3.62
t 值	-	2.6036	2.2630	3.0366	2.7628
p 值	-	0.0110	0.0264	0.0033	0.0071

### 3 讨论

在妇科疾病中, 盆腔炎相对来说比较常见, 该疾病的病程相对较长, 而且容易反复发作<sup>[3]</sup>。起初发病时, 患者的症状可能不会太明显。随着病情的发展, 患者可能会出现下腹痛的症状, 也可能出现异常阴道分泌物。同时, 患者还有可能会出现异常阴道流血的情况。该疾病会严重影响女性的生殖健康, 所以无论病情轻重, 患者都应及时就医。而在治疗过程中, 辅以相应的护理干预是非常有必要的。采取常规护理, 虽然能够帮助患者了解关于盆腔炎的知识, 对其病情康复起到一定的促进作用, 但在护理细节方面还存在缺失, 不能够有效满足患者的各种需求<sup>[4]</sup>。而在综合护理干预之下, 能够更为全面的考虑患者, 关注各个护理细节, 从多方面展开健康教育的同时, 能够根据患者病情特点, 采取有针对性的心理护理, 使其不良情绪得到有效舒缓, 从而为病情恢复提供坚实保障。

鉴于常规护理的局限性, 采取综合护理干预, 能够为患者提供更为全面、优质的护理服务, 加强患者的护理舒适度。在综合护理干预过程中, 存在诸多护理内容, 除了健康教育、心理护理之外, 还会对患者展开科学的营养护理和合理的用药指导, 从而促使患者身心各个方面均得到良好护理, 同时有效加快康复进程。护理人员需要从根本上转变护理理念, 认真落实综合护理干预措施, 并且以系统性、整体性的理念为中心, 一切以患者

为先, 同时注重服务态度的改善, 促使护患关系的良好和谐<sup>[5]</sup>。与此同时, 通过综合护理干预, 能够不断加强对盆腔炎患者的了解, 重点解除患者的思想误区, 使得患者逐渐增加治疗信心。

总而言之, 对盆腔炎患者实施综合护理干预, 能够有效提高患者生活质量, 值得推广和应用。

#### 参考文献:

- [1] 郑玉, 夏宇, 汪洋帆, 等. 慢性盆腔炎患者中应用综合护理干预对患者疼痛程度及负面情绪的影响 [J]. 饮食保健, 2021(18):216.
- [2] 代慧, 郭冬梅. 应用中药灌肠配合离子导入治疗慢性盆腔炎中舒适护理干预模式的实施效果 [J]. 养生保健指南, 2021(26):178.
- [3] 万爱红, 王文君, 刘芳. 自我效能护理干预对慢性盆腔炎患者的影响 [J]. 河南医学研究, 2022, 31(4):734-737.
- [4] 章雪. 动机性访谈联合阶段性护理干预对慢性盆腔炎患者治疗依从性及生活质量的影响 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2021, 28(3):46-47.
- [5] 冯咏梅. 整体护理干预对慢性盆腔炎患者临床效果及护理满意度的影响 [J]. 现代养生 (下半月版), 2021, 21(10):82-83.