

盆腔炎患者护理中循证护理模式的应用

汤朝阳

长沙市第一医院 湖南 长沙 410005

【摘要】：目的：观察在对盆腔炎患者进行护理时开展循证护理干预的作用。方法：选入患者 64 例，时间段为 2022 年 3 月至 2022 年 11 月，按照数字表随机分组的形式均分对照组（32 例，常规护理）和观察组（32 例，循证护理）。分析护理效果。结果：对比患者在恢复期间心理状态，负面情绪量表评分 SDS、SAS 干预前，两组无差异， $P>0.05$ ，干预后，观察组评分低于对照组， $P<0.05$ 。评估患者治疗期间生活质量，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。分析患者治疗期间护理质量，在病房管理、护理态度、操作技巧以及用药管理方面评分，观察组均明显高于对照组， $P<0.05$ 。结论：在对盆腔炎患者进行护理时将循证护理模式进行运用，可以改善患者治疗期间心理状态，提升患者生活质量，并保障该部分护理工作质量，增加患者护理工作满意度。

【关键词】：盆腔炎；循证护理；生活质量；负面情绪

Application of Evidence-based Nursing Model in the Nursing of Patients with Pelvic Inflammatory Disease

Chaoyang Tang

Changsha First Hospital Hunan Changsha 410005

Abstract: Objective To observe the effect of evidence-based nursing intervention on patients with pelvic inflammatory disease. Methods 64 patients were selected from March 2022 to November 2022. They were randomly divided into control group (32 cases, routine nursing) and observation group (32 cases, evidence-based nursing) according to the form of digital table. Analyze the nursing effect. Results There was no difference between the two groups in the psychological state of the patients during the recovery period and the score of the negative emotion scale before SDS and SAS intervention ($P>0.05$). After intervention, the score of the observation group was lower than that of the control group ($P<0.05$). The quality of life in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). The nursing quality of patients during treatment was analyzed, and the scores of ward management, nursing attitude, operation skills and medication management in the observation group were significantly higher than those in the control group ($P<0.05$). Conclusion The application of evidence-based nursing model in the nursing of patients with pelvic inflammatory disease can improve the psychological state of patients during treatment, improve the quality of life of patients, guarantee the quality of nursing work in this part, and increase the satisfaction of patients with nursing work.

Keywords: Pelvic inflammatory disease; Evidence-based nursing; Quality of life; Negative emotions

在妇科常见病症中，盆腔炎属于最为常见且发生率较高的病症类型，病症诱发因素较为复杂，对患者健康所造成的负面影响较大。结合临床近几年接诊情况可知，受到不健康生活方式等因素作用，盆腔炎患者数量存在有明显增加趋势，会导致患者出现白带增多、月经紊乱等症状，会增加患者出现盆腔粘连、异位妊娠等病症发生率^[1-2]。病症存在有反复性发作的特点，治疗周期较长，为促使患者可以尽快恢复，更需要做好治疗期间护理工作。按照循证护理模式对该部分患者进行护理逐步在临床得到运用，本次研究就主要对循证护理干预在该部分患者护理中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选入患者 64 例，时间段为 2022 年 3 月至 2022 年 11 月，按照数字表随机分组的形式均分对照组（32 例，常规护理）和观察组（32 例，循证护理）。在患者组成方面，对照组年龄在 33—65 岁间，均值为（ 43.33 ± 1.09 ）。观察组年龄在 32—64 岁间，均值为（ 44.02 ± 1.34 ）。对比基本数据， $P>0.05$ 。纳入标准：首次在本院诊断且确诊患者；无认知功能障碍以及精神类疾病史；治疗期间依从性高；无药物过敏症状。排除标准：存在其他妇科疾病；不愿参与本次研究。

1.2 方法

对照组在治疗期间，护理人员结合临床护理规定开

展各方面护理操作。需准确对患者各方面情况开展评估,了解患者日常生活习惯等。结合患者用药方案,耐心为患者讲解在治疗期间需要注意的各方面问题,要求患者严格按照医嘱进行用药,并做好日常卫生清洁工作。指导患者在恢复期间保持良好生活习惯,作息规律。在对观察组进行护理时,则按照循证护理模式开展对应护理支持工作,干预措施如下:(1)循证护理小组建立。选择本院具备3年以上临床护理经验人员4名作为护理小组成员,护士长担任小组长。在开展循证护理前,需集中为该部分护理人员讲解循证护理的目的以及在实施过程中需要注意的各方面问题。(2)护理问题总结。护理小组需以临床具体病例以及以往病例资料,总结在该部分患者护理过程中需要注意的细节问题,明确患者护理需求等。具体护理问题表现为:1)负面情绪。因病症周期长,在治疗期间,患者出于对自身康复情况的担忧,多存在有较大负面情绪,表现为紧张、畏惧。2)用药依从性较低。患者用药周期长,部分患者在治疗期间用药依从性较低。4)不注重个人卫生。盆腔炎与患者个人卫生习惯存在有密切联系,部分患者未认识到注重个人卫生的重要性,会直接影响到自身恢复。(3)循证支持。以万方、知网、维普等信息检索平台为基础,针对临床对于盆腔炎患者的护理技术以及研究进展进行分析。并结合临床以往病例资料,进一步讨论在对盆腔炎患者护理过程中的具体护理措施。(4)护理干预。在循证支持的基础上对患者开展综合性护理支持,干预措施如下:1)心理干预。护理人员需积极和患者开展沟通,引导患者将内心压力进行倾诉,耐心解答患者存在的各方面疑问,告知患者当前临床对盆腔炎研究进展。可指导患者日常生活期间从事部分自己所喜欢的事情,可以进行阅读、看视频或者听音乐等,达到转移注意力进行放松的目的。多和朋友、家人进行沟通,在家人、朋友支持和关心过程中缓解心理压力。并耐心为患者讲解部分治愈病例信心,可指导患者与其他恢复较好患者进行交流,在患者间相互鼓励的基础上,帮助患者康复自信心进行建立。2)健康教育。因盆腔炎致病因素较为复杂,需结合患者认知水平,按照图文并茂的方式,耐心为患者讲解病症的主要诱发因素,临床研究进展等。可指导患者观看有关盆腔炎视频资料或者纸质资料等,增加患者对病症的了解。3)饮食指导。在治疗期间,需指导患者保持科学饮食,饮食类型需要以清淡、容易消化食物为主,可增加鸡汤、鱼汤等蛋白质丰富食物的摄入,并鼓励患者在日常生活中适当增加对蔬菜、水果等维生素丰富食物的摄入,达到提升免疫力的目的。针对油腻、辛辣等刺激性食物的摄入则需要严格进行控制。4)针对性预防。需准确评估以往病史,对于存在有流产史、放置节育环等接受侵入性操作治疗患者,需作为重点护理对象。指导患者在恢复期间做好会阴部位清洁工作,保持良好生活习惯。5)科学用药。详细为患者

讲解具体用药方案,明确各类药物作用特点,用药剂量以及用药过程中可能出现的不良反应等。要求患者严格按照医师的规定,按时按剂量服用药物。对于部分用药依从性较低患者,则需要做好用药监督工作。6)积极运动。在恢复期间,可指导患者积极进行运动锻炼,以有氧运动为主,可以进行散步、慢跑以及竞走等,达到促进代谢,提升患者体质等目的。7)环境护理。在治疗期间,需为患者提供最为舒适治疗环境,确保病房处在干净卫生的状态,并按时通风换气,保障室内空气质量。适当在营造舒适感。

1.3 观察指标

(1)心理状态分析。以SDS、SAS心理状态量表,对患者在治疗期间心理状态进行评估。

(2)生活质量分析。借助SF-36量表,针对患者治疗期间生活质量进行分析,需指导患者结合自身实际情况对量表各问题进行反馈,在护理干预前后分别进行评估。

(3)护理质量对比。以百分制对患者在治疗期间护理工作质量进行评估,包括病房管理、护理态度、操作技巧以及用药管理四个层面。

1.4 统计学方法

研究中各方面数据都按照SPSS20.0进行处理,t检验计量数据,均值 $\pm$ 标准差表示,卡方检验计数数据,百分数表示, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态分析

干预前,观察组SDS量表评分为(59.68 ± 1.86),对照组为(59.75 ± 1.61),对比无差异, $t=1.528$, $P=0.812>0.05$ 。观察组SAS评分为(61.05 ± 1.91),对照组为(61.45 ± 1.86),对比无差异, $t=1.858$, $P=0.758>0.05$ 。

干预后,观察组SDS量表评分为(36.04 ± 1.81),对照组为(46.96 ± 1.48),对比, $t=11.085$, $P=0.001<0.05$ 。观察组SAS评分为(35.88 ± 1.76),对照组为(48.05 ± 1.91),对比, $t=12.425$, $P=0.001<0.05$ 。

2.2 生活质量对比

在干预前,观察组精力维度评分为(76.86 ± 2.05),对照组为(76.91 ± 1.91),对比 $t=1.585$, $P=0.724>0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为(75.86 ± 2.11),对照组为(75.86 ± 1.86),对比 $t=1.252$, $P=0.627>0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为(74.05 ± 2.11),对照组为(74.68 ± 1.91),对比 $t=1.585$, $P=0.485>0.05$ 。观察组用药管理评分为(74.85 ± 1.96),对照组为(73.69 ± 1.86),对比 $t=1.252$, $P=0.475>0.05$ 。

在干预后,观察组精力维度评分为(92.11 ± 1.71),对照组为(82.05 ± 1.66),对比 $t=12.858$, $P=0.001<0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为

(93.35 ± 1.86), 对照组为(81.43 ± 1.71), 对比 $t=11.425$, $P=0.001<0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为(94.52 ± 1.52), 对照组为(80.05 ± 1.64), 对比 $t=13.485$, $P=0.001<0.05$ 。观察组社会功能维度评分为(92.42 ± 1.67), 对照组为(82.34 ± 1.34), 对比 $t=11.725$, $P=0.001<0.05$ 。

2.3 治疗期间护理质量对比

在干预前, 观察组病房管理评分为(80.02 ± 1.86), 对照组为(80.25 ± 1.86), 对比 $t=1.563$, $P=0.425>0.05$ 。观察组护理态度评分为(74.52 ± 1.62), 对照组为(74.63 ± 1.71), 对比 $t=1.858$, $P=0.714>0.05$ 。观察组操作技巧评分为(79.85 ± 2.06), 对照组为(79.76 ± 2.11), 对比 $t=1.714$, $P=0.785>0.05$ 。观察组社会功能维度评分为(78.62 ± 1.56), 对照组为(78.63 ± 1.71), 对比 $t=1.252$, $P=0.475>0.05$ 。

在干预后, 观察组病房管理评分为(94.05 ± 1.56), 对照组为(85.45 ± 1.75), 对比 $t=11.425$, $P=0.001<0.05$ 。观察组护理态度评分为(92.05 ± 1.63), 对照组为(80.05 ± 1.43), 对比 $t=10.042$, $P=0.001<0.05$ 。观察组操作技巧评分为(93.61 ± 1.22), 对照组为(82.44 ± 1.74), 对比 $t=14.012$, $P=0.001<0.05$ 。观察组用药管理评分为(93.96 ± 1.86), 对照组为(80.01 ± 1.86), 对比 $t=13.485$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

盆腔炎为当前影响女性健康的主要病症类型, 存在有久治不愈且容易复发的特点, 会直接影响到患者正常生活以及健康, 患者多存在有精神不振以及周身不适等症状, 伴随有高热、寒战以及头痛等症状^[3]。病症诱发因素较为复杂, 人工流产史、不合理用药以及病菌入侵等, 与病症诱发存在有密切联系。在临床治疗期间, 为促使患者可以尽快得到恢复, 并保障患者在治疗期间生活质量, 更应当做好对应护理工作, 确保患者在治疗过程中可以得到最为全面的护理干预。

以循证护理模式对盆腔炎患者进行护理, 以以往病

史以及临床研究报告为依据, 综合分析在该部分患者护理过程中需要注意的细节问题, 明确患者护理需求, 并为患者开展针对性护理支持。在心理干预期间, 指导患者对心理压力进行缓解, 并配合健康教育, 可以帮助患者以正确心态面对病症, 对于增加患者康复信心存在有重要作用^[4]。并指导患者保持科学饮食习惯、用药习惯, 可以提升患者治疗依从性, 避免患者自身不合理用药以及饮食影响到恢复。因患者用药时间较长, 准确开展对患者的用药指导工作, 帮助患者认识到科学用药对于促进恢复, 降低病症复发等方面的作用, 能够帮助患者治疗期间养成科学用药的习惯。指导患者积极开展运动锻炼, 可以达到促进患者机体代谢, 提升患者综合体质的目的, 对于缓解患者各方面临床症状, 帮助患者恢复, 同样具备有作用^[5]。在本次对比护理期间, 观察组在治疗过程中则在常规护理支持的基础上接受循证护理干预, 对比可知在该护理模式的作用下, 可以显著提升各方面护理干预操作的针对性。提升患者在恢复期间生活质量, 并对患者负面情绪进行缓解, 综合提升临床对盆腔炎患者的护理质量, 达到帮助患者进行恢复的目的。

综合本次探究, 在对盆腔炎患者进行护理的过程中可以将循证护理干预进行运用, 有效提升对该部分患者的护理效果, 促使患者可以尽快得到恢复。

参考文献:

- [1] 彭彩红. 循证护理在慢性盆腔炎患者护理中的应用体会[J]. 中国社区医师, 2020, 36(27): 154-155.
- [2] 孔维梅. 采取循证护理干预对慢性盆腔炎患者的积极作用[J]. 家庭生活指南, 2020(09): 130-131.
- [3] 王松龄. 循证护理模式在盆腔炎保守治疗患者临床护理中的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(07): 154+163.
- [4] 杨俊娟. 循证护理在 40 例慢性盆腔炎患者中的应用效果观察[J]. 甘肃科技, 2020, 36(02): 129-130.
- [5] 李秀凤, 张娜. 循证护理思维在慢性盆腔炎患者保留灌肠中的应用研究[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2019, 3(22): 118-120.