

健康教育护理干预在提高盆腔炎住院患者遵医行为及护理满意度方面的效果观察

孔小红

(南京市高淳人民医院 主管护师 儿科 211300)

摘要: 目的: 观察对盆腔炎住院患者应用健康教育护理干预提高遵医行为及护理满意度的效果。方法: 随机在 2019 年 2 月-2020 年 2 月在本院接受治疗的盆腔炎患者中选取 98 例, 奇偶数字法将其均分到对照组 (常规盆腔炎护理)、研究组 (健康教育护理), 对比两组遵医行为、生活质量以及两组对护理工作的满意状况。结果: 和对照组相比较, 研究组遵医率明显更高 (89.8% vs 73.5%) ($\chi^2=4.36$, $P<0.05$)。两组比较而言, 研究组对护理工作评分更高 (93.46 ± 6.64 分 vs 83.72 ± 5.81 分), 且研究组生活质量评分更高 (94.37 ± 6.54 分 vs 84.42 ± 5.43) ($t=7.73$, 8.19 , $P<0.05$)。结论: 对盆腔炎住院患者应用健康护理干预, 可以提高患者对医嘱的依从性, 有助于患者生活质量的提高, 提升医院的护理工作满意度。

关键词: 盆腔炎; 健康教育护理; 遵医行为; 满意度

妇科疾病中, 盆腔炎是比较常见的一种疾病, 该疾病具有较高的发病率, 主要表现为女性盆腔腹膜因细菌感染而存在炎症反应。经期卫生状况不良、产后感染流产等因素都会导致盆腔炎的发病; 普通细菌、衣原体、大肠杆菌等都会导致患者盆腔感染^[1]。目前, 临床上主要是给予患者抗菌类药物进行治疗, 但是盆腔炎易反复的特点, 导致患者治疗周期较长, 患者可能会出现不遵医行为, 导致病情恢复不顺利。作为整个护理工作中十分关键的一个步骤, 健康教育有助于帮助患者更加充分了解疾病, 积极配合治疗, 不仅提高患者满意度, 还能帮助患者提高生活质量, 故本研究特选取在本院住院治疗的部分盆腔炎患者, 观察对盆腔炎住院患者应用健康教育护理干预提高遵医行为及护理满意度的效果。详细研究内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机在 2019 年 2 月-2020 年 2 月在本院接受治疗的盆腔炎患者中选取 98 例, 奇偶数字法将其均分到对照组、研究组, 每组 49 例。对照组给予常规盆腔炎护理, 年龄 21~58 岁, 平均年龄 (42.08 ± 6.28) 岁, 病程 2~6 月, 平均病程 (3.28 ± 0.46) 月; 研究组给予健康教育护理, 年龄 23~59 岁, 平均年龄 (42.34 ± 6.33) 岁, 病程 1~7 月, 平均病程 (3.42 ± 0.51) 月。纳入标准^[2]: 确诊为盆腔炎病, 并住院治疗者; 无沟通障碍, 可正常交流沟通; 知情并签署同意书自愿参加此次研究。排除标准: 处于妊娠期的患者; 处于哺乳期的患者; 存在精神障碍。患者基线资料如病程等无显著差异 ($P>0.05$), 医院伦理委员会批准研究实施。

1.2 护理干预方法

对照组给予常规盆腔炎护理包括指导用药; 给予饮食指导, 让患者多服用高蛋白、易消化的食物; 病房环境护理; 个人卫生指导等。研究组在对照组基础上给予健康教育护理, 主要内容: ①在入院时, 就主动向患者介绍医院环境、医师团队, 通过阅读患者病历以及对患者的询问, 了解患者基本情况, 并与患者进行沟通, 缓解陌生环境给患者带

来的紧张感^[3]。②入院一天后, 就盆腔炎相关知识给予患者讲解, 鼓励患者积极面对疾病。③饮食健康教育。在患者个人饮食偏好的基础上, 为患者制定针对性的饮食方案, 指导患者使用热量高、营养丰富并且容易消化的食物; 多饮水; 避免辛辣刺激性食物。④生活健康教育。指导患者正确清洁会阴部, 不要频繁清洗外阴; 叮嘱患者经期保持良好的个人卫生、不要熬夜, 睡眠充足; 节制性生活; 适当运动, 提高身体素质。⑤心理健康教育。为了避免盆腔炎反复发作给患者带来的心理压力, 护理人员在护理过程中要积极与患者进行沟通, 注意患者心理状态, 给予患者心理疏导, 保证患者能够积极心态面对疾病。

1.3 观察指标

遵医行为评价。医院自制遵医行为评估量表来评价两组干预后的遵医行为, 量表分为按时按量用药、经期个人卫生等维度, 满分为 100 分, 根据患者得分状况, 划分遵医行为^[4]。完全遵医: 得分 >80 分; 部分遵医: 得分介于 $60\sim80$ 分; 不遵医: 得分 <60 分。遵医率 = (完全遵医 + 部分遵医) / 总例数 $\times 100\%$ 。

护理满意状况评估。问卷调查的形式来估计患者的满意度, 问卷在护理人员的积极程度、责任心、护理态度等方面收集患者满意度信息, 问卷满分 100 分, 满意度与分数呈正向关系。

生活质量评分。使用 SF-36 量表在社会活动能力、日常精神活力以及总体健康等维度对患者生活质量评估, 满分 100 分, 质量水平高度与分值大小呈正向关系。

1.4 统计学分析

SPSS20.0 软件对数据分析, 用 χ^2 检验分别对计数资料进行表示、检验, 用 ($\bar{x}\pm s$)、 t 检验分别对计量资料进行表示、检验。 $P<0.05$ 时, 数据间具有显著差异。

2 结果

2.1 两组干预后遵医行为的比较

和对照组相比较, 研究组遵医率明显更高 (89.8% vs 73.5%) ($\chi^2=4.36$, $P<0.05$)。

表 1 两组干预后遵医行为的比较[n(%)]

组别	例数	完全遵医	部分遵医	不遵医	遵医率
对照组	49	20(40.8)	16(32.7)	13(26.5)	36(73.5)
研究组	49	25(51.0)	19(38.8)	5(10.2)	44(89.8)
χ^2	/				4.36
P	/				0.0369

2.2 两组干预后护理工作满意度评分、生活质量的比较

两组比较而言，研究组对护理工作评分更高（93.46±6.64 分 vs 83.72±5.81 分），且研究组生活质量评分更高（94.37±6.54 分 vs 84.42±5.43）（t=7.73、8.19，P<0.05）。

表 2 两组干预后护理工作满意度评分、生活质量的比较（分， $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	护理满意评分	生活质量评分
对照组	49	83.72±5.81	84.42±5.43
研究组	49	93.46±6.64	94.37±6.54
t	/	7.73	8.19
P	/	0.000	0.000

3 讨论

在女性疾病中，盆腔炎属于一种最常见的疾病，一般可以划分为慢性和急性两种类型。临床上主要是采取物理疗法、中药以及广谱抗菌药等给予灭菌等治疗，但盆腔炎的治疗周期比较长，有效的护理干预有助于患者疾病的恢复。

本次研究中，研究组的遵医行为状况明显比对照组更好（P<0.05）。也就是说，在采取健康护理干预后，患者能够更好地配合治疗，有助于

患者疾病恢复。健康教育护理则是将患者作为护理工作的中心，在疾病的各个方面进行健康教育，让患者充分了解病情，积极配合治疗^[5]。本研究中研究组满意度明显比对照组高，且研究组生活质量也明显更高（P<0.05）。由于多种因素都会对盆腔炎住院患者产生刺激，极有可能患者会应激反应增强影响治疗成效。所以给予患者健康教育干预，保证患者熟悉医院环境、疾病治疗相关状况，知晓积极治疗的意义，可以发挥作用，在提高治疗疗效的同时，让患者更加满意医院的护理工作。

综上所述，对盆腔炎住院患者应用健康鉴于护理干预，可以提高患者对医嘱的依从性，有助于患者生活质量的提高，提升医院的护理工作满意度。

参考文献：

[1] 鲁婷. 全面护理干预对乙型肝炎肝硬化患者遵医行为及护理满意度的影响分析[J]. 实用心脑血管病杂志, 2019, v. 27(S1):143-145.

[2] 健康教育干预提高小儿癫痫患者护理满意度及疾病知晓率的效果分析[J]. 贵州医药, 2019, 43(004):666-668.

[3] 何利琴, 何凤琴. 快速康复外科护理干预在妇科腹腔镜手术的效果及对患者护理满意度的影响[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(12):2135-2137.

[4] 叶彩丽, 杨宏. 护理干预和治疗在老年性阴道炎患者护理中的实践研究[J]. 重庆医学, 2019, 048(011):1962-1964.

[5] 钟薇, 李健琼. 思维导图在盆腔炎性疾病后遗症患者健康教育中的实践应用[J]. 中国性科学, 2020, v. 29(10):161-164.

（上接第10页）

表 1 不同药物对于患者治疗过后的体重影响情况对比（kg）

组别	对照 A 组	对照 B 组	对照 C 组	观察 A 组	观察 B 组	观察 C 组
治疗之前	56.87	54.27	55.86	54.27	55.77	54.29
治疗过后	66.71	59.16	57.25	59.26	56.98	55.17

2.2 对比分析两组患者是否采用护理干预方式之后体重的变化情况，得出观察组患者在采用护理干预方式之后，其体重变化幅度明显小于对照组且差异具有统计学意义，即（p<0.05），具体如下表 2 所示：

表 2 两组患者是否采用护理干预手段后体重变化情况对比

组别	例数	体重增加人数	发生概率
对照组	60	58	96.67%
观察组	60	42	70%

3、讨论

针对精神疾病患者而言，长期使用抗精神病药物确实具有比较显著的治疗效果。近些年来，抗精神疾病药物的种类在不断增加，同时其所具有的不良反应也在不断减少，显效速度的增长更是使得越来越多的相关行业医疗人员对其引起了高度重视。但是这类药物往往会对患者造成体重增加的影响，患者一旦出现体重快速增加的情况就会导致其出现严重的心血管疾病以及糖尿病等，究其原因，主要是因为抗精神类药物会导致患者的神经内分泌出现紊乱的情况，从而影响了患者的丘脑部位机制的调节，也会使得催乳素等激素分泌明显增加，最终影响了患者体内的葡萄糖代谢情况。还会有一些患者出现饮食量不断增加的状况，

故而导致肥胖。本研究通过针对观察组患者采用护理干预，确实明显降低了体重增加的概率，其发生率仅仅为 70%，明显少于对照组 96.67%，二者对比差异显著且具有统计学意义，即（p<0.05）。同时通过研究也得出不同的药物针对患者体重产生的影响也明显不同，奥氮平相较于其他两种药物来说会导致患者出现更为严重的体重增加情况，所以未来在临床上使用抗精神药物的时候也应该有所选择，加之对患者实行行为以及心理方面的干预，改善患者的体重变化情况，注重患者的代谢水平改变，尽可能确保患者体重处于正常的范围当中，降低不良反应出现概率，有效促进患者康复。

参考文献：

[1] 杨瑞芳. 抗精神病药物对精神分裂症患者体重的影响及护理对策[J]. 黑龙江科学, 2019, 10(20):36-37.

[2] 孙二平. 抗精神病药物对精神分裂症患者体重的影响分析与护理体会[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(06):172.

[3] 李妙银, 苏明玉. 长期服用抗精神病药物对患者体重的影响与护理[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(01):219-221.

[4] 范红梅. 抗精神病药物对精神分裂症患者体重的影响及护理干预[J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(11):224-225.

[5] 马红. 长期使用抗精神病药物对患者体重的影响及护理干预[J]. 大家健康(学术版), 2013, 7(06):157.