

加速康复护理模式在宫颈炎患者中的应用分析

李艳

大理州人民医院 云南 大理 671000

【摘要】目的：观察在对宫颈炎患者护理中将加速康复护理模式进行运用的作用。**方法：**结合对比护理观察的方式开展探究，纳入2021年2月至2022年5月收治患者64例，双盲法均分为对照组（32例，实施常规护理服务）和观察组（32例，开展加速康复护理）。分析两组患者恢复情况。**结果：**对比患者在恢复过程中心理状态、病症认知水平以及生活质量，观察组均存在优势， $P<0.05$ 。统计两组恢复期间并发症情况以及护理满意度，观察组并发症发生率低于对照组，护理满意度高于对照组， $P<0.05$ 。**结论：**在对宫颈炎患者治疗过程中将加速康复护理模式进行运用，可以提升患者对自身病症的认知，改善患者心理状态，提升患者恢复期间生活质量，有助于患者进行恢复。

【关键词】：加速康复护理模式；宫颈炎

Application of Accelerated Rehabilitation Nursing Model in Patients with Cervicitis

Yan Li

Dali People's Hospital Yunnan Dali 671000

Abstract: Objective: To observe the effect of accelerating the application of rehabilitation nursing model in the care of patients with cervicitis. Methods: The study was carried out by combining the method of comparative nursing observation, and 64 patients were included in the study from February 2021 to May 2022. They were divided into the control group (32 cases, implementing routine nursing services) and the observation group (32 cases, implementing accelerated rehabilitation nursing) by double-blind method. The recovery of patients in the two groups was analyzed. Results: Compared with the patients' psychological state, cognitive level of symptoms and quality of life in the recovery process, the observation group had advantages ($P<0.05$). The complications and nursing satisfaction of the two groups during recovery were statistically analyzed. The incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, and the nursing satisfaction was higher than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: The application of accelerated rehabilitation nursing mode in the treatment of patients with cervicitis can improve the patients' cognition of their own symptoms, improve their psychological status, improve their quality of life during recovery, and help them recover.

Keywords: Accelerated rehabilitation nursing mode; Cervicitis

在妇科常见病症中，宫颈炎属于最为常见且发生率较高的病症类型，在病症影响下会促使患者出现白带异常、腰部疼痛、白带增多等症状，若治疗不及时在病症长时间影响下，会增加患者出现宫颈癌的几率，对患者健康造成更为严重影响。宫颈炎诱发因素较为复杂，结合临床接诊情况可知，病原体感染为导致该症的主要原因，以链球菌、葡萄球菌以及厌氧菌最为常见^[1]。病症存在有反复性发作的特点，临床对于该症的治疗方式较多，药物治疗、手术治疗以及免疫疗法均保持有较高的实施率。在进行治疗的过程中，为促使患者可以尽快得到恢复。更需要做好各方面护理干预工作。本次研究就主要对加速康复护理模式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

结合对比护理观察的方式开展探究，纳入2021年2月至2022年5月收治患者64例，双盲法均分为对照组（32例，实施常规护理服务）和观察组（32例，开展加速康复护理）。在患者组成方面，对照组年龄在23—54岁间，均值为 (42.11 ± 1.38) 。患病时间7~17个月，均值为 (11.02 ± 1.83) 月。体质指数为 (21.74 ± 2.18) kg/m²。观察组年龄在24—55岁间，均值为 (41.93 ± 1.74) 。患病时间7~17个月，均值为 (11.13 ± 1.56) 月。体质指数为

(21.84 ± 2.05) kg/m²。对比两组基本数据， $P>0.05$ 。

1.2 方法

两组患者在治疗方案上均保持一致。在实施护理干预时，对照组患者接受常规护理干预，护理人员需要准确了解患者各方面症状改善情况，并做好常规用药指导、饮食指导工作等，帮助患者在恢复过程中保持科学的饮食习惯。并逐一为患者讲解在恢复过程中需要注意的细节问题等。在对观察组患者提供护理支持时则将加速康复护理模式进行运用，干预措施如下：（1）康复护理小组组建。为促使该方面护理工作更为顺利开展，需对康复护理小组进行组建。由护士长作为护理小组组长，另外选择5名具备有3年以上临床护理经验人员作为护理成员。在开展具体干预前，需通过集中宣贯的方式，引导该部分护理人员认识到加速康复护理模式的特点以及在实施过程中需要注意的各方面细节，确保每一位护理小组成员对该护理模式的特点均较为了解。（2）护理问题分析。需按照循证护理的形式，通过院内各方面护理资料以及有关文献报道，分析宫颈炎患者在恢复过程中会出现的问题等，并及时针对性干预措施。（3）健康教育。结合实际可见，多数患者对自身病症特点缺乏科学认知。护理人员在开展日常护理操作的过程中，则需要结合患者的认知水平，耐心为患者讲解宫颈炎的诱发因素，临床研究进展等，患者当前

的主要治疗方案以及原理等,促使患者对自身病症的特点具备有较为全面的认识。同时,可以指导患者观看一些关于宫颈炎的视听资料或者书籍资料等,指导患者自主对病症进行了解。针对患者存在的各方面疑问,护理人员同样需要耐心为其进行解答。(4)心理干预。因宫颈炎病症周期长,且存在有反复性发作的特点,在病症长时间的影响下,多数患者会存在有不同程度负面心理,表现为紧张、焦虑等,护理人员则需要日常和患者沟通的过程中准确评估患者的心理状态,并进行针对性心理疏导。引导患者将内心顾虑以及压力进行倾诉,护理人员结合患者的实际情况进行针对性疏导,促使患者在恢复过程中可以保持较为乐观心理。对于负面情绪较为严重患者,护理人员可以为患者讲解部分治愈病例信息,或者指导患者与其他恢复较好患者进行交流,同样可以达到对患者负面心理进行改善的目的。(5)病情干预。在患者进行治疗期间,护理人员需要协助患者做好私密部位的清洁工作,并指导患者掌握正确的清洁方式,各方面护理操作均按照无菌护理流程开展,以防患者在治疗期间出现再感染的症状。对于已经出现感染症状或者感染风险性较高的患者,则需要遵医嘱的指导下,对患者使用抗生素进行治疗。告知患者在恢复期间禁止盆浴以及性生活。告知患者若观察到存在有出血症状,则需要立即告知医师进行诊断。(6)用药指导。宫颈炎患者用药周期较长,且不同患者在用药方案以及剂量方面均存在有一定差异。护理人员需结合患者具体治疗方案,做好对应用药指导工作,帮助患者在恢复过程中可以科学进行用药。告知患者不得私自增加或者减少药物剂量。(7)饮食指导。在患者恢复过程中,需指导患者保持健康的饮食习惯,日常饮食以清淡、容易消化食物为主,可以适当增加对高纤维、维生素丰富食物的摄入,并注重蛋白质补充。告知患者可以适当增加饮水量。(8)合理运动。在恢复过程中积极开展有效的运动锻炼,可以达到改善患者体质,促进患者恢复的目的。在运动方式上可以结合患者自主喜好进行,有氧运动为主,并引导患者自主对运动量合理进行控制,避免存在有运动过度的情况。

1.3 观察指标

(1)对两组患者在护理期间的心理状态进行分析,借助SDS、SAS量表进行分析,2量表均包括有20个条目,需指导患者进行自身实际情况进行作答,得分越高则表明患者心理压力越大。(2)借助慢性病自我管理研究测量量表对患者恢复期间对于病症知识的掌握情况、日常生活、自我效能以及情绪管理情况进行分析^[2]。(3)以QOL生活质量量表对患者恢复过程中的生活质量进行分析,包括日常生活能力、精神状态以及情感职能、活力四个方面。(4)统计患者在恢复过程中的护理满意度以及并发症情况。

1.4 统计学方法

研究中和两组有关数据都借助SPSS20.0进行处理,百分数对计数数据表示,卡方检测,计量数据则以均值±标准差标识和,t检测,P<0.05差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者心理状态对比

在干预前,观察组SDS评分为(70.22±2.12),对照组为(69.95±1.99),对比无差异,t=1.028,P=0.929>0.05。在干预后,观察组为(48.33±2.17),对照组为(56.04±1.78),对比t=11.272,P=0.001<0.05。

在干预前,观察组SAS评分为(68.59±2.07),对照组为(69.85±1.64),对比无差异,t=1.175,P=0.527>0.05。在干预后,观察组为(45.63±2.04),对照组为(57.55±1.05),对比t=12.425,P=0.001<0.05。

2.2 两组患者自我管理情况分析

在干预前,观察组病症知识评分为(9.15±0.55),对照组为(9.17±0.61),对比无差异,t=1.142,P=0.725>0.05。在干预后,观察组为(15.52±1.32),对照组为(12.04±1.08),对比t=12.758,P=0.001<0.05。

在干预前,观察组日常生活评分为(8.25±0.61),对照组为(8.31±0.52),对比无差异,t=1.857,P=0.425>0.05。在干预后,观察组为(14.25±1.52),对照组为(10.45±1.11),对比t=12.052,P=0.001<0.05。

在干预前,观察组自我效能评分为(8.69±0.15),对照组为(8.71±0.24),对比无差异,t=1.577,P=0.858>0.05。在干预后,观察组为(16.85±1.14),对照组为(12.58±1.45),对比t=13.758,P=0.001<0.05。

在干预前,观察组情绪管理评分为(7.65±0.61),对照组为(7.71±0.72),对比无差异,t=1.527,P=0.824>0.05。在干预后,观察组为(16.42±1.05),对照组为(12.85±1.45),对比t=13.425,P=0.001<0.05。

2.3 两组生活质量对比

在干预前,观察组日常生活能力评分为(32.58±1.52),对照组为(33.17±1.85),对比无差异,t=1.527,P=0.858>0.05。在干预后,观察组为(19.86±1.85),对照组为(24.52±2.05),对比t=11.728,P=0.001<0.05。

在干预前,观察组精神状态评分为(46.58±2.45),对照组为(47.05±3.14),对比无差异,t=1.527,P=0.628>0.05。在干预后,观察组为(20.12±1.85),对照组为(28.53±1.91),对比t=13.425,P=0.001<0.05。

在干预前,观察组情感职能评分为(35.52±2.14),对照组为(36.04±2.42),对比无差异,t=1.527,P=0.725>0.05。在干预后,观察组为(19.55±1.54),对照组为(26.05±1.76),对比t=10.525,P=0.001<0.05。

在干预前,观察组活力评分为(48.55±3.11),对照组为(49.04±2.46),对比无差异,t=1.628,P=0.714>0.05。在干预后,观察组为(20.05±2.42),对照组为(27.05±1.58),对比t=8.455,P=0.001<0.05。

2.4 两组并发症以及护理满意度对比

在恢复过程中,观察组2例出现并发症,1例感染、1例出血,对照组6例出现并发症,3例感染、2例出血、1例阴道烧灼感,对比 $\chi^2=8.827$,P=0.001。在护理满意度上,观察组为93.75%(30/32),对照组为78.13%(25/32),对比 $\chi^2=8.277$,P=0.001<0.05。

3 讨论

宫颈炎属于妇科疾病中最为常见的病症类型，在临床一直保持有较高的发生率，病症周期长，对患者生理、心理健康所造成的负面影响均较大。在临床治疗的过程中，为帮助患者可以尽快得到恢复，做好对应护理干预工作同样极为重要^[3]。

在常规护理的基础上，将加速康复护理干预运用到该部分患者护理的过程中。结合对康复护理小组进行组建，可以促使对应护理干预工作更为科学的开展。按照循证护理的理念，集中分析在该部分患者护理过程中需要注意的问题，并开展针对性护理，可以有效提升各方面护理干预的效果^[4]。在健康教育以及心理护理干预的过程中，可

以帮助患者对自身病症特点形成科学认识，在有效心理疏导的作用下，可以促使患者在恢复过程中的心理状态得到改善，在恢复期间保持积极、乐观的心理。并做好对应病症干预、饮食护理以及运动指导等，可以指导患者在恢复过程中养成良好的生活习惯，间接达到帮助患者进行恢复的目的^[5]。在合理运动的过程中，可以达到增强患者体质的目的，提升患者自身抵抗力。结合本次观察可见，在加速康复护理模式的作用下，可以改善患者心理状态，并提升患者生活质量，降低患者在恢复过程中并发症发生率，有助于患者恢复。

综合研究，在对宫颈炎患者护理时可以将加速康复护理模式进行运用，提升对该部分患者的护理效果。

参考文献:

- [1]严娜,伍咏红.针对性护理在慢性宫颈炎护理中的应用方法及临床效果分析[J].中国医药指南,2022,20(27):25-28.
- [2]余俊媛.微波治疗仪联合针对性护理在慢性宫颈炎患者中的应用效果[J].医疗装备,2022,35(16):170-172.
- [3]宋荣.连贯性护理健康教育在慢性宫颈炎患者中的应用效果观察[J].中国社区医师,2022,38(21):129-131.
- [4]张莹,苏小花,李纯纯.预见性护理干预在慢性宫颈炎患者中的应用效果[J].中国医药导报,2022,19(21):173-176.
- [5]刘燕婷.分析人性化护理在宫颈炎护理中的临床应用效果[J].医学食疗与健康,2022,20(15):116-119.