

# 宫颈炎护理中应用连贯性健康教育的作用探讨

周 爽

河北中石油中心医院 河北 廊坊 065000

**【摘要】目的：**探究在宫颈炎治疗过程中应用健康教育（连贯性）的实际作用。**方法：**研究入选的60名患者，入选时间为2020年1月到2020年12月，利用就诊号随机分组，每组30人，即干预组、对照组，统计研究数据，对比2组研究对象健康指导后遵嘱行为和疾病知识的掌握程度。**结果：**健康指导后，干预组研究对象的各项遵嘱行为评分更高，对比可得 $P<0.05$ ；健康指导后，干预组研究对象的各项疾病知识考核分数更高，对比可得 $P<0.05$ 。**结论：**在传统护理上加入健康教育（连贯性），干预后，病人遵嘱行为和疾病知识的掌握率均有所提升，优势性更突出，适合积极应用在宫颈炎患者护理上。

**【关键词】：**宫颈炎；连贯性；健康教育；遵嘱行为；疾病认知

宫颈炎患者在我院妇科住院部较为常见，宫颈炎作为妇科常见高发病，根据其疾病性质被分为急性和慢性，临床中以慢性最为常见，常发生在中成年育龄女性中<sup>[1]</sup>。研究表明流产手术、生产方式、宫颈生理位置等因素都有可能成为宫颈炎诱发原因<sup>[2]</sup>。女性宫颈受损后，细菌病原体趁此入侵机体，诱发炎症感染，严重损害女性群体的生殖系统健康。常见临床表现为阴道不规则出血、血性白带、分泌物增加等<sup>[3]</sup>。伴随病程的发展，炎症逐渐加重，影响育龄女性的生育能力，给患者带来严重的身心损伤<sup>[4]</sup>。目前临床医护人员认识到给予有效治疗措施的同时，更应该实施护理干预。通过向患者普及疾病知识，提高其认知水平，进而提升疾病治疗效果。研究选择在我院妇科住院部接受宫颈炎治疗的60名病人作为此次研究对象，探究在宫颈炎治疗过程中应用健康教育（连贯性）的实际作用，现将报告整理如下。

## 1 基线资料和一般方法

### 1.1 基线资料

研究入选的60名患者，入选时间为2020年1月到2020年12月，利用就诊号随机分组，每组30人，即干预组、对照组，其中干预组年龄范围（岁）：25到54，平均值（岁）： $(38.2\pm 2.3)$ ，病程范围（月）：2到16，平均值（月）： $(8.02\pm 0.53)$ ；对照组年龄范围（岁）：25到53，平均值（岁）： $(37.6\pm 3.2)$ ，病程范围（月）：2到17，平均值（月）： $(7.32\pm 1.43)$ 。对比两组资料， $P>0.05$ ，满足对比要求。纳入：入选对象认真阅读此次知情类文件，充分了解后完成书面签署；经临床医学检查（白带常规、HPV）确定入选的患者均为宫颈炎，患者表现（血性白带、分泌物增加等）与临床诊断标准相符。排除：既往患有其他妇科疾病的患者；存在意识和肢体功能障碍的患者；严重过敏体质且研究依从性较差。

### 1.2 方法

对照组：给予一般临床护理。

干预组：在一般护理基础上实施健康指导（连贯性），具体如下：（1）成立连贯性护理小组，组内成员定期接受健康教育培训，由科室副护士长担任小组组长，其他成员必须具备4年以上妇产科护理经验。通过培训工作人员需掌握扎实的疾病知识和熟练的护理方法；严格落实责任制护理。患者入院后热情接待患者，向患者介绍了区环境和基础设施，与患者及家属寻求沟通，通过日常护理查房，普及简单的疾病成因、治疗目的和方法以及治疗后注意事项。（2）健康宣教：由一名责任护士负责单个病房患者的健康宣教，结合新媒体技术，制作简易的疾病宣传视频，利用微信程序开设科室公众号，积极利用以往成功治疗病例，从中提取可利用的疾病知识，通过重点案例的分析，提高患者疾病认知水平；其次，从患者家属方面进行健康宣教。家属的健康宣教重点应为患者照护和疾病预防等问题，提升家属护理能力和疾病认知水平，为患者治疗提供有效帮助。（3）心理：告知患者良好心态对病治疗的正向影响，调整患者情绪，采取合适的方法进行心理疏导，鼓励患者主动倾诉心理问题，护理人员再以此为依据，进行针对性指导；也应为患者积极寻求家属情感支撑，家属在日常照护过程中观察患者的情绪变化，通过一些简单的转移方法，缓解其不良情绪。（4）出院指导：告知患者严格按照医嘱药量服药，不可随意增减，如出现任何异常情况，需来院复查；治疗期间严禁盆浴，避免交叉感染；日常生活保持外阴清洁，每日用清水冲洗，穿棉质内衣裤。

### 1.3 观察指标

分别通过科室自制的遵嘱行为调查表和疾病知识考核表，收集两组病人两项指标的评分。

### 1.4 统计学分析

干预组和对照组患者的使用 spss13.0 软件进行统计学处理, 遵嘱行为和疾病知识均为计量资料, 采用 T 检验中, 若两组数据之间  $p < 0.05$ , 则代表患者在以上方面, 存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比对遵嘱行为

健康指导后, 干预组研究对象的各项遵嘱行为评分更高, 对比可得  $P < 0.05$ , 具体见表。

表 1 遵嘱行为比对 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	合理饮食	规律用药	情绪稳定	个人卫生
干预组 (n=30)	8.34 ± 1.35	8.26 ± 1.43	8.53 ± 1.62	7.88 ± 1.43
对照组 (n=30)	5.71 ± 1.13	6.20 ± 1.54	5.42 ± 1.26	5.22 ± 1.14
t	8.1823	5.3689	8.3000	7.9667
p	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 对比疾病知识掌握情况

健康指导后, 干预组研究对象的各项疾病知识考核分数更高, 对比可得  $P < 0.05$ , 具体见表。

表 2 疾病知识掌握情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

项目	干预组 (n=30)	对照组 (n=30)	T 值	P 值
卫生知识	9.0 ± 1.14	8.2 ± 1.41	2.4166	0.0188

### 参考文献:

- [1] 赵丹. 连贯性护理健康教育对慢性宫颈炎患者疾病认知遵医行为及满意度的影响[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(15): 2180-2181.
- [2] 张晓娴. 连贯性护理健康教育在慢性宫颈炎护理中的应用效果观察[J]. 家庭生活指南, 2021, 37(03): 62-63.
- [3] 傅爱滨. 连贯性护理健康教育干预在慢性宫颈炎患者护理中的临床研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(25): 63+77.
- [4] 韩桃. 连贯性护理健康教育在慢性宫颈炎护理中的应用效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(23): 110.
- [5] 宋杨, 谢海萍, 关静欣, 黄秋华, 石小倩. 连贯性护理健康教育在宫颈炎疾病患者中的应用效果评价[J]. 中国医药指南, 2020, 18(12): 231-232.
- [6] 艾英泓, 肖丽娜. 连贯性护理健康教育干预在慢性宫颈炎患者护理中的临床观察[J]. 临床检验杂志(电子版), 2020, 9(01): 99-100.
- [7] 邝菲菲, 魏春霞, 兰佳. 门诊慢性宫颈炎患者实施连贯性护理健康教育的效果观察[J]. 中国实用医药, 2019, 14(29): 162-163.

用药知识	8.6 ± 1.24	7.0 ± 1.94	3.8062	0.0003
疾病与治疗	8.4 ± 1.53	7.3 ± 1.60	2.7215	0.0086
异常症状判断	8.7 ± 1.42	7.8 ± 1.31	2.5515	0.0134
预后注意事项	9.1 ± 1.29	8.0 ± 1.42	3.1405	0.0027
治疗后复查	9.0 ± 1.51	8.1 ± 1.48	2.3314	0.0232
宫颈疾病筛查方法	8.5 ± 1.36	6.8 ± 1.52	4.5652	0.0000

### 3 讨论

所有育龄女性在都有可能感染慢性宫颈炎, 给病人的日常生活和工作带来较大影响。伴随病程的进一步发展, 部分患者甚至会出现不孕症状<sup>[5-6]</sup>。因此实施早期的临床治疗具有一定实践价值。为保证治疗效果, 缩短康复进程, 还需结合有效的健康教育指导。健康教育(连贯性)是一种新兴的教育模式, 兼具科学性和合理性, 相比于传统模式的健康教育方式, 更着重患者临床表现的关注, 通过专业的健康护理小组, 为不同患者制定针对性的教育计划, 在实施过程中又充分考虑到患者特性。这样的健康教育模式更利于患者接受, 疾病知识普及成功率也更高<sup>[7]</sup>。文章研究结果显示, 健康指导后, 干预组研究对象的各项遵嘱行为评分更高, 对比可得  $P < 0.05$ ; 健康指导后, 干预组研究对象的各项疾病知识考核分数更高, 对比可得  $P < 0.05$ 。专门通过连贯性的健康指导, 使患者重视自我生活管理, 遵嘱用药, 治疗依从性逐渐提升, 进而改善最终治疗效果。

综上所述, 在传统护理上加入健康教育(连贯性), 干预后, 病人遵嘱行为和疾病知识的掌握率均有所提升, 优势性更突出, 适合积极应用在宫颈炎患者护理上。