

中度宫颈糜烂并附件炎的临床护理要点分析

Analysis of clinical nursing points for moderate cervical erosion with appendicitis

王春林

Wang Chunlin

(乌兰察布市中心医院 012000)

(Wulanchabu Central Hospital 012000)

摘要:目的:通过深入分析和研究,我们可以更好地了解中度宫颈糜烂和附件炎患者的护理需求,并将其转化为实际的临床护理措施,以提高护理效果;方法:从我院于2022年2月-2023年2月接治的中度宫颈糜烂并附件炎患者中随机选取其中的100例患者作为本次研究对象,并将100例患者通过随机形式分成人数均等的对照组与观察组。其中对照组患者执行传统的护理手段;而在观察组患者的护理工作中,护理人员要全面总结患者临床特征,进一步细化护理工作内容,将护理工作分成用药护理、心理护理以及健康知识教育中具体护理项目,分别落实到护理工作中。比较两组患者的日常生活质量和可能出现的副作用,并评估患者对护理服务的满意程度;结果:观察组患者的各项生活质量指标都要优于对照组患者,同时两组患者的不良反应发生率方面,观察组患者的不良反应发生率也要更低,而在护理满意度结果上,观察组患者的表现也要更加出色。且各项研究结果均具备充分的统计学意义, $P < 0.05$;结论:中度宫颈糜烂并附件炎患者的护理工作的要点具体包括患者用药护理、心理护理以及健康知识教育这几个方面,而以上各项护理工作要点在实际护理中的落实,对患者生活质量提升与不良反应概率的降低起到了重要的推动作用,全面提升患者对护理工作的满意度,在临床中有着极为突出的应用价值。

Abstract: Objective: Through in-depth analysis and research, we can better understand the nursing needs of patients with moderate cervical erosion and apachitis, and transform them into actual clinical nursing measures to improve the nursing effect. Method: 100 patients with moderate cervical erosion and apachitis treated by our hospital from February 2022 to February 2023 were randomly selected as the study object, and 100 patients were divided into equal control group and observation group by random form. Among them, the patients in the control group perform traditional nursing methods, summarize the clinical characteristics, further refine the nursing work, divide the nursing work into drug nursing, psychological nursing and the nursing education. The daily life of the two groups was compared, and the satisfaction of the nursing services was evaluated. Results: the quality of life of the patients of the observation group were better than that of the patients of the control group. And the research results have full statistical significance, $P < 0.05$; Conclusion: The key points of nursing work for patients with moderate cervical erosion and attachment inflammation include medication nursing, psychological nursing and health knowledge education, the improvement of quality of life and probability, improve the satisfaction of patients with nursing work, has outstanding application value in clinical.

关键词: 中度宫颈糜烂并附件炎; 临床护理; 生活质量评分

Key words: moderate cervical erosion and adnexitis; clinical care; quality of life score

在各种妇科疾病中,宫颈糜烂是一种极为常见的妇科疾病,对于女性的生理健康有着极大的危害,一些患者因患上这一疾病导致了不孕不育问题的出现,在极端情况下,宫颈糜烂有发展成为宫颈癌的可能,对患者最基本的生命安全都会造成极大的威胁。而宫颈糜烂患者在发病时,会出现各种并发症,其中尤以附件炎最为常见^[1-2]。这一疾病的主要发病原因为患者生殖系统中的结缔组织与盆腔内部黏膜发生炎症反应,使患者的宫颈壁出现破损,进而出现宫颈糜烂问题,并发附件炎。从目前现有的临床经验可知,在患者治疗期间,除了必要的治疗措施之外,科学化的临床护理工作开展也能够大幅度改善患者预后的身体情况,提升患者预后的生活质量,从而使患者更快的恢复健康,早日恢复正常生活^[3-4]。

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

从我院于2022年2月-2023年2月接治的中度宫颈糜烂并附件炎患者中随机选取其中的100例患者作为本次研究对象,通过随机形式分成人数均等的对照组与观察组。一般资料方面,观察组患者的年龄分布,年龄最小的患者为28岁,年龄最大的患者为45岁,观察组50例患者的平均年龄为 36.04 ± 3.59 岁;对照组患者的年龄分布,年龄最小的患者为29岁,年龄最大的患者为45岁,平均年龄为 36.57 ± 3.08 岁。以上患者的一般资料未表现出统计学意义, $P > 0.05$ 。

本次研究中研究对象选取的纳排标准主要有:

纳入标准:

①年龄在20岁-50岁之间,基本身体机能正常,能够配合医护人员工作;

②意识清醒,逻辑清晰,能够与医护人员以及其他人员进行交流;

③患者与患者家属均充分了解研究内容,并签署知情协议书。排除标准:

①年龄在20岁以下,无法独自承担民事行为能力的患者,以及年龄在70岁以上,身体健康情况无法支持患者处于本次实验的患者;

②存在精神问题,无法与他人正常交流的患者;

③患者与患者家属对本次研究不知情,未签署研究知情协议书。

1.2 方法

对照组患者根据临床医护工作要求,执行传统的护理方案,护理过程中,护理人员具体对患者执行各项基础护理工作,主要有建立患者的个人资料档案、观察患者实时治疗效果等。

观察组患者护理工作中,护理人员在对患者的具体情况进行系统评估之后,将工作内容细化成多个要点,具体内容包括:

①患者心理护理。患上这种疾病的患者,会使患者在长期经受痛苦的过程中出现严重的负面情绪,影响到患者个人的正常生活。而且在负面情绪的作用下,一部分患者还会进一步出现不配合医护工作的靖康,影响患者的正常恢复。对此,护士应该为患者提供全面的心理支持,并帮助他们保持积极的沟通,以帮助他们摆脱消极情绪。与此同时,护理人员要进一步指导患者家属与患者开展积极交流,通过家人的关怀进一步消除患者的负面情绪;

②健康周期教育。此项护理工作具体针对患者的日常生活。在实际的护理工作中,护理人员具体可以通过视频资料、图片等形式,面向患者与患者的家属详细介绍相关的自我护理方法,其中具体包括患者个人卫生护理中的内容、患者经期间的护理工作注意事项。与此同时,护理人员要叮嘱患者定期更换自己的内衣内裤,避免预后过程中的感染问题。同时,护理人员还要根据专业营养师建议,为患者提供定制的饮食。食谱中的食物要更多加入高蛋白,更易消化的食物类型,通过蛋白质摄入的加强,让患者的体质进一步提升,增强患者自身的抵抗力。向患者具体提供的食物具体包含牛奶、鸡蛋、牛肉、鸡肉等。并且还要从助消化的角度,为以患者提供更多的富含膳食纤维的食物。这些食物在具体的护理工作中,可

以根据患者的个人口味进行灵活调配;

③患者药物护理。护理人员护理过程中根据患者主治医师建议,为患者提供指定的药物,并实际指导患者正确使用这些药物。在护理工作期间,护理人员要密切注意患者疾病发展情况的变化,一旦发现问题,及时向患者的主治医师汇报,第一时间调整患者的药物治疗方案,避免用药不良事件的发生。

1.3 观察指标

①使用 SF-36 量表对两组患者的生活质量进行对比研究,具体评估内容包括患者的躯体疼痛情况、患者生理机能以及患者的心理健康情况;

②汇总统计两组患者不良反应的反映情况,不良反应具体包括用药后腹部剧痛、过敏、病灶出血等;

③观察患者对于护理工作的满意度。护理满意度最高分设定为 100 分,超过 90 分代表十分满意,80-90 分之间表示患者比较满意,低于 80 分表示患者不满意。满意度具体等于十分满意与比较满意结果的和值。

1.4 统计学方法

通过 SPSS20.0 对两组患者的计量资料和计数资料进行统计学分析,将它们按照 ($\bar{X} \pm s$) 表示,并采用 T 值检验,将它们的相关系数按照 $n(\%)$ 表示,最后通过 χ^2 检验,将两组患者的相关系数的 $P < 0.05$ 作为标准。

2. 结果

2.1 两组患者生活质量评分结果

表 1. 两组患者生活质量评分结果对比

实验分组	例数	躯体疼痛情况	生理机能水平	心理健康情况
观察组	50	31.61 ± 4.39	77.86 ± 2.57	83.56 ± 5.94
对照组	50	57.18 ± 3.95	60.42 ± 3.81	72.93 ± 4.12
T		30.617	26.833	10.398
P		0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者不良反应发生率结果

表 2. 两组患者不良反应发生率结果对比

实验分组	例数	腹部剧痛	过敏	病灶出血	总不良反应发生率
观察组	50	1	1	0	2 (4.00)
对照组	50	7	5	2	14 (28.00)
χ^2					10.714
P					0.001

2.3 两组患者护理满意度结果

表 3. 两组患者护理满意度结果对比

实验分组	例数	不满意	比较满意	非常满意	满意度
观察组	50	1	9	40	49 (98.00)
对照组	50	13	22	15	37 (74.00)
χ^2					11.960
P					0.000

3. 讨论

在妇科疾病的临床中,宫颈糜烂是其中十分常见的妇科疾病类型,而在这些宫颈糜烂患者中,大体上会有约 50% 的患者并发附件炎。这种疾病对于女性的生殖系统健康有着极为严重的威胁,这种疾病的发作,具体是因为患者生殖系统中出现炎症分泌物,这些炎症分泌物会刺激患者生殖系统中的子宫颈位置,引发患者子宫颈管外侧黏膜的鳞状上皮细胞脱落,并被异常增生的柱状上皮所替代。增生的柱状上皮细胞表面颜色极为鲜红,表面状态光滑或是高低不平,这种现象就是医学上提到的“子宫颈糜烂”,也就是人们日常生活中所说的宫颈糜烂^[5-6]。宫颈糜烂并不是一种独立出现的疾病,而是慢性宫颈炎的一种容易为人所察觉的表现形式,从本质上讲,宫颈糜烂是宫颈炎的一种发病症状。而且,宫颈糜烂实也不是指患者的子宫颈位置真正出现了糜烂,而是患者的宫颈外口表皮的脱落被宫颈口柱状的上皮组织所代替后由于其本身的视觉特性很像是伤口溃烂的状态,因此才会被人们称为宫颈糜烂。在实际临床中,

中度宫颈糜烂并附件炎患者的人数是最多的,这些患者的疾病发展程度还处于可控制的范围之内。但是,如果缺少有效的控制手段,患者会以极快的速度发展成重度的宫颈糜烂,甚至最终发展成宫颈癌,威胁患者生命^[7-8]。

基于此,本次研究中,从中度宫颈糜烂并附件炎患者的实际临床出发,对该病患者护理工作中的各项要点以及这些要点的重要意义进行了临床试验研究。中度宫颈糜烂并附件炎患者护理工作要点主要有三项,分别为心理护理、健康知识教育以及用药护理。而本次研究中,具体采用对比研究的策略,选定 100 例患者作为研究对象,并将其随机分为对照组与观察组。其中,对照组患者的护理中采用传统的常规化护理手段,而观察组患者则在上述要点的指导下具体开展护理工作。研究结果显示:相较于对照组患者,观察组 50 例患者整体的生活质量有更大程度的提升,躯体疼痛情况得到了更显著的改善,生理水平恢复程度更大,而且在心理健康层面,观察组患者的心理健康评分水平也要更高;而从两组患者的不良反应发生率上来看,观察组患者中只有 2 人出现了不良反应,而对照组患者中出现不良反应情况的患者有 14 人,这一方面观察组患者的表现也更为优异;最后,从两组患者对护理工作的满意度来看,观察组患者对于护理工作的满意度也要显著优于对照组的患者。以上研究结果均具备统计学意义, $P < 0.05$ 。

而之所以得到以上的研究结果,原因主要有如下几个方面:

首先,观察组患者护理中,对于心理健康的问题给予了重视。就这一问题,相关领域学者的研究中提出,任何疾病的患者在接受医疗服务期间,都会对自己的病情发展作自我分析,而很多人的思维习惯又更多倾向于对最坏结果的判定。因而在临床护理工作中,患者很容易出现负面情绪,进而影响到患者的康复。对此,在护理工作中,就需要围绕这一方面对患者进行针对性的心理护理,让患者更积极的面对疾病,配合医护工作开展^[9]。在传统的中度宫颈糜烂并附件炎患者的护理中,很多护理人员鲜少会考虑患者心理护理方面的问题,而在患者护理要点指导下的患者护理工作中,则重点加强了这一部分的护理工作内容。另外,健康知识教育与用药护理工作的细化开展,也是观察组患者护理效果全面优于对照组患者的原因。相关研究指出,健康知识教育与用药护理工作的开展,能够让护理工作真正体现出连续性,在连续的护理工作的作用下,患者疾病康复的速度会进一步加快。而恢复速度的加快,也会让患者对护理工作的满意度得到进一步提升^[10]。

综上所述,中度宫颈糜烂并附件炎患者的护理工作的要点具体包括患者用药护理、心理护理以及健康知识教育这几个方面,而以上各项护理工作要点在实际护理中的落实,对患者生活质量提升与不良反应概率的降低起到了重要的推动作用,全面提升患者对护理工作的满意度,在临床中有着极为突出的应用价值。

参考文献:

- [1]周丹丹.浅析中度宫颈糜烂并附件炎的护理对策[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(18):127.
- [2]沈俊娟.浅析中度宫颈糜烂并附件炎的护理要点[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(75):267+273.
- [3]李盛华.中度宫颈糜烂并附件炎的护理对策分析[J].中国现代药物应用,2019,13(04):198-199.
- [4]梁化芬.中度宫颈糜烂并附件炎的护理对策探讨[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(10):136.
- [5]李海玲.中度宫颈糜烂并附件炎的临床护理观察[J].家庭医药.就医选药,2018(12):339.
- [6]卢先蓉.中度宫颈糜烂并附件炎的护理干预效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(47):89.
- [7]王晓丹.中度宫颈糜烂并附件炎的护理干预价值探讨[J].中国医药指南,2018,16(06):257-258.
- [8]李辉.探究中度宫颈糜烂并附件炎的护理对策[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(07):213.
- [9]胡小花.中度宫颈糜烂并附件炎的护理对策分析[J].中外女性健康研究,2018(01):179-180.
- [10]徐晓君.对中度宫颈糜烂并附件炎的患者实施综合护理干预的方法和临床效果[J].中国医学创新,2016,13(36):60-62.