

# 对结核性盆腔炎住院患者施行健康教育护理干预的临床效果及满意度分析

王娟

山东省枣庄市薛城区陶庄镇中心卫生院,山东 枣庄 277011

**【摘要】** **目的** 通过对结核性盆腔炎进行分析,随后应用健康教育护理干预的方式进行其临床效果的探究。**方法** 参与本次研究的患者就诊时间在 2017 年 1 月—2017 年 12 月,共计患者 80 例。随后按照护理方式的不同对患者进行随机分组,对于一般组来说采用传统护理方式,对于观察组来说健康教育护理干预。**结果** 观察组其治疗效果优于一般组通过进行临床比较,一般组结核性盆腔炎患者治疗总体有效率为 72.5%,观察组治疗有效率为 95.0%,观察组治疗效果比一般组患者较为优良。**结论** 在现阶段采用健康教育护理干预进行结核性盆腔炎的护理具有一定临床应用价值。

**【关键词】** 结核性盆腔炎;临床效果;人文关怀;观察

作为现阶段的一种妇科疾病,结核性盆腔炎其发病率较高<sup>[1]</sup>,同时对于妇女的健康造成了一定的影响。盆腔炎是女性常常会患上的妇科疾病,这种疾病对于女性的身体健康危害很大,给女性朋友带来诸多困扰。是女性盆腔生殖器官、子宫周围结缔组织、盆腔、腹膜内发生的炎症,其可分为急性盆腔炎和结核性盆腔炎。结核性盆腔炎多数由急性盆腔炎发展而来,患者临床症状以阴道分泌物增多、异味、宫寒、腰酸腹坠、持续腹痛甚至发热等为主,B 超检查或者妇科检查可发现盆腔包块、输卵管增粗等异常。结核性盆腔炎可发生在月经前后、性交后、患者受凉、疲劳和抵抗力下降的情况下,病程比较长,发病后经久不愈,严重影响患者的身心健康和生活质量,有的患者因此导致输卵管黏连、阻塞,继而失去生育功能;有的因盆腔炎症导致长期的盆腔痛、甚至因此患上抑郁症等等,我们需要采取切实有效的措施进行干预和治疗。目前,治疗结核性盆腔炎有药物化疗、手术治疗、物理治疗等诸多方法,其中手术治疗创伤大,患者身心都受到影响,不利于女性朋友生活质量的提高,可首选药物治疗和物理治疗相结合的方式。在目前的结核性盆腔炎治疗中主要通过抗结核手术治疗。术后给予患者良好的护理干预,可有效帮助患者积极恢复。本文通过对结核性盆腔炎进行分析,随后应用健康教育护理干预的方式进行其临床效果的探究。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 参与本次研究的患者就诊时间在 2017

年 1 月—2017 年 12 月,共计患者 80 例,随后按照治疗方式的不同对患者进行随机分组,其中分为一般组和观察组。一般组和观察组人数各为 40 例,本次研究分组情况均取得患者同意,同时,患者为女性,对于一般组来说,其中患者年龄在 30~60 岁,平均年龄为 43.4±6.3 岁,对于观察组来说,其年龄在 31~63 岁之间,平均年龄为 42.6±5.4 岁。

**纳入标准:**①符合结核性盆腔炎诊断标准;②意识清楚,未昏迷者;⑤神经功能缺损无继续进展;③患者知情同意;④本次实验统计计划已经上交伦理委员会,批准后得以实施。

**排除标准:**①昏迷;②有严重的心、肝、肾合并症或严重感染;③发病前有影响功能恢复的神经或肌肉骨骼疾病;④不伴运动功能障碍者;⑤不愿签署知情同意书。通过对两组患者进行病情、年龄以及相关体征的比较及无统计学差异。

### 1.2 方法

对于一般组患者来说采用常规护理。

对于观察组患者来说采用健康教育护理干预。

对于护理人员来说还应根据患者的文化程度进行健康教育的应用,并做好相关护理手册的发放。其中手册包括结核性盆腔炎发病原因、治疗措施以及预后措施的应用,并做好相关讲解和示范。护理人员应组织患者进行集体阅读和学习,并检查其全体患者学习效果。随后进行心理指导,对其不良影响进行疏导,采用真诚的态度指导患者进行阴道炎的正确看待。严禁患者进行

护理用药,并保证积极态度。

通过进行医院环境的改造,在人性化医院环境的基础上,进行病房内温湿度的调节,对于卫生间、床头柜等必需品,应保证完全配备在不影响妇科患者整体救治的基础上,确保整体环境人性化和舒适化。对于部分老年患者可以通过进行防滑设计,消除患者的恐惧心理。对于妇科患者中,由于妇科患者心理压力较大,为了从根本上进行健康教育护理措施的贯彻,应对于患者的身体以及家庭等生活环境进行观察,多角度了解患者需求,以此来进行系统有效护理的制定。

#### 心理护理:

护理人员在此过程中要保证自身带有积极的状态,以此来影响患者病人,与患者实施心灵上的沟通,对于患者提出的要求给予合理的解决方案,以此来减轻妇科患者的心理压力。通过结核性盆腔炎疾病相关知识的讲解,缓解患者的不良情绪,对于部分带有焦虑和抑郁情绪的患者,进行成功案例的讲解,使患者充满信心,对于部分经济条件较差的患者,应对手术优点进行详细介绍,确保患者能够易于接受。在术前进行保温准备工作,在进入手术室前通过对患者体温控制,随后将手术室的室温进行提前调节,引导患者进行保暖操作,尽量避免外部空气的进入,做好手术的相关准备工作。促使同一病房的病友相互鼓励,激发患者对治疗的信心,保持乐观心态。在开展各项护理操作时,应当尽可能缓解患者的不适感,可以采用听音乐或者看电视的方式来转移患者的注意力,减轻患者在治疗过程中的不适感,尽可能保持患者阴道部位的干燥和清洁,护理人员需要尽可能主动地关心每一位患者,了解患者的担忧情绪,使患者尽可能正确地面对疾病,使治疗依从性得到提升。

病房护理:护理人员开展护理工作时需要隔离清醒病人与昏迷病人,避免患者之间消极状态的互相影响。墙壁颜色和窗帘颜色都尽量柔和。护理人员做好病房的清洁工作,并借助有效措施提升病房空气的质量。护理人员要及时将脏污的床单和被褥等进行更换,提升患者护理的舒适度。夜晚开展护理工作时尽可能减少人为噪音,保证患者可获得良好的休息。使患者能够正确认识自身的疾病和手术治疗的各种注意事项,这样能够有助于消除患者对于手术的陌生感,护理人员也需要指导患者进行有效的情绪调节方式,例如肌肉放松和情绪转移等。而在对患者进行手术前,应当强化患者的家庭护理,干预这项家庭护理干预的内容,主要由患者家属

进行护理人员需要指导患者家属或者朋友对患者进行有效的沟通,告知患者在日常生活中应当如何进行自我的情绪调节,通过这种方式使患者的心理负担能够得到有效的减轻。

生活护理:在对患者进行生活护理时,一定要叮嘱患者保持良好的卧床休养,尽量预防各种不良刺激,使患者能够获得充足睡眠,尤其是患者在康复期间需要尽可能多地摄入维生素,使患者的个体状况得到改善。在对患者进行生活护理时饮食也是一项十分关键的内容,护理人员需要叮嘱患者每日多食用清淡的饮食,并且选择新鲜的蔬菜和水果,避免高盐或者刺激性饮食的过多摄入,这样能够使患者的个体状态得到改善。而在对患者进行心理护理时,护理人员需要着重关注患者的不良心理情绪,并告知患者在日常生活中应当如何疏导护理人员,可以指导患者进行有效的自我冥想,患者每日可以抽出 10~20min 的时间进行冥想,这样能够使患者的心绪得到改善。心理护理所关注的更多是患者的心理状态,故而护理人员所开展的一系列护理工作应当与患者进行沟通才能获得良好的效果,所以护理人员一定要在与患者沟通期间保持良好的态度,每日查房时都需要尽可能保持微笑沟通,使患者能够与护理人员更加亲近。而在对患者进行基础护理时,护理人员需要告知患者自我清洁的各项知识。在进行阴道清洁时,需要采用 0.5% 的醋酸溶液对阴道进行冲洗,将抗生素药物置入阴道内,而在阴道灌洗清洁的过程中,护理人员一定要保持操作的无菌性,需要对双手进行彻底的清洗和消毒,尽可能避免感染状况的发生,护理人员还需要为患者和患者家属讲解这种处理方式,增加患者和患者家属的护理能力。

除此之外,护理人员需要鼓励患者之间进行有效的交流沟通,例如治疗成功的患者可以向未接受治疗的患者讲解成功经验,这种护理形式相较于由护理人员直接讲述来说更加有说服力,同时也更加有助于强化患者的认知,使患者的心理压力得到缓解。

## 2 结 果

2.1 通过对一般组和观察组临床效果比对,其中一般组中痊愈人数为 17 例,所占比例为 42.5%。其中有效人数为 12 例,所占比例为 30.0%。无效人数为 11 例,所占比例为 27.5%。对于其整体有效人数为 29 例,所占比例为 72.5%。观察组中痊愈人数为 25 例,所占比

例为 62.5%。其中有效人数为 13 例,所占比例为 32.5%。无效人数为 2 例,所占比例为 5.0%。对于其整体有效人数为 38 例,所占比例为 95.0%。

表 1 一般组和观察组临床效果比对

组别	例数	痊愈	有效	无效	有效率
一般组	40	17(42.5)	12(30.0)	11(27.5)	29(72.5)
观察组	40	25(62.5)	13(32.5)	2(5.0)	38(95.0)

2.2 通过对对照组和观察组临床满意比例比对,其中对照组中满意人数为 26 例,所占比例为 65.0%。对于患者中一般满意人数为 8 例,整体所占比例为 20.0%。对于不满意人数为 6 例,所占比例为 15.0%。观察组中满意人数为 32 例,所占比例为 80.0%。对于患者中一般满意人数为 6 例,整体所占比例为 15.0%。不满意人数为 1 例。观察组患者的临床满意度显著高于对照组患者。

### 3 讨 论

妇科门诊多数患有盆腔炎的女性是因白带异常、宫寒、腰酸腹坠、下腹痛、性交痛等原因前来就诊,而且有的面容憔悴甚至神情焦虑,经过询问病史和常规检查,如妇检、白带常规化验等发现符合结核性盆腔炎诊断的阳性体征。妇检时阴道分泌物发黄发绿、异味;宫颈口多量脓性分泌物,宫颈举痛;宫体或者左右附件区压痛等。有的患者查体没有明显的阳性体征,但是外院 B 超示盆腔积液、输卵管积水等也可明确诊断;有的患者症状隐匿,仅表现为不孕,后续检查发现盆腔黏连、输卵管阻塞等结核性盆腔炎症状。针对结核性盆腔炎临床多采用抗生素治疗,治疗途径有静脉输液治疗、口服治疗、肌肉注射等。

结核性盆腔炎一定程度上对妇女的健康造成的影响。对于患者的生存质量以及预后效果来说具有严重影响。在现阶段来看手术作为临床中一种常规手术方法,通过进行手术治疗,能够对患者疾病情况进行清晰检查,具有创口小的优点。健康教育护理干预在目前来说具有一定作用,通过进行人文关怀的融入能够有效改善整体效果。同时,妇科护理人员在此同时能坚持相关人性化理念,提升患者舒适度。心理护理是一种新型的护理方案,心理护理在开展过程中所关注的是患者整体的病情恢复,同时给予患者有效的心理支持,使患者的

不良情绪得到进一步的改善,这样能够最大限度的使患者的治疗效果得到提升,而护理人员需要重视的是患者不同疾病的护理方案设置,由于盆腔炎患者的病情存在一定的差异,所以护理人员在进行方案的设置时,应当根据患者的个体状况作出调整,以保障患者的康复。心理护理作为当前一个主要因素,能够有效增强相关效果,加强战胜疾病的信心,对于部分患者中由于不积极应对治疗,因此造成了严重影响,护理人员应通过疑问回答,并结合日常健康教育护理干预,能够有效提升相关满意度。

通过本次研究结果表明,其中采用健康教育护理和心理关怀其临床应用效果优于一般组。综上所述,在现阶段采用健康教育护理干预进行结核性盆腔炎的护理具有一定临床应用价值。

### 参考文献

- [1] 王婷.微波治疗仪联合动机访谈干预在慢性盆腔炎患者护理中的应用[J].医疗装备,2021,34(20):144-145.
- [2] 冯咏梅.整体护理干预对慢性盆腔炎患者临床效果及护理满意度的影响[J].现代养生,2021,21(20):82-83.
- [3] 张云,边映维.人际心理疗法结合以问题为导向的健康教育对慢性盆腔炎患者自我管理能力和自我效能感及生活质量的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(27):165-167.
- [4] 乔玉梅,刘颖,王婷,等.叙事心理护理联合线上团体认知行为治疗在慢性盆腔炎患者中的应用[J].检验医学与临床,2021,18(17):2569-2573.
- [5] 易云兰.综合护理干预在女性结核性盆腔炎病人中的应用效果[J].全科护理,2017,15(17):2069-2071.
- [6] 朱俊.健康教育护理在结核性盆腔炎患者中的应用效果观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(33):4233-4234.
- [7] 易云兰.健康教育护理干预对结核性盆腔炎住院患者的护理效果观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(8):1112-1113.
- [8] 高会,王建玲.心理护理对结核性盆腔炎患者生活质量的价值[J].河北医药,2016,38(2):317-318.