

# 护理干预在慢性盆腔炎综合治疗中的实施效果分析

彭玉娟

保定市竞秀区医院

**[摘要]**目的: 本文主要就护理干预在慢性盆腔炎综合治疗中的应用效果进行探究。方法: 选取2018年1月~2019年1月期间在本院接收综合治疗的慢性盆腔炎患者110例作为研究对象, 对患者进行随机分组处理, 对照组患者55例应用常规护理方法, 观察组患者55例应用综合护理干预方法, 对两组患者的临床治疗效果、不良情绪评分以及护理满意度进行对比分析。结果: 本次研究中, 观察组患者的临床治疗效果、不良情绪评分以及护理满意度均要显著优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 给予慢性盆腔炎患者综合护理干预措施, 能够有效缓解患者在治疗中的不良情绪, 提高患者的治疗移动性和护理满意度, 对于患者临床疗效的提升也有着积极意义, 因此值得在临床上应用与推广。

**[关键词]** 护理干预; 慢性盆腔炎; 综合治疗

**[DOI]** 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.03.743

慢性盆腔炎作为一种比较常见的妇科疾病, 其主要是因为急性盆腔炎患者未得到及时有效治疗迁延而来, 临床表现为月经痛以及小腹疼痛等等, 对于患者的生活质量以及心理状态也会产生非常大的影响。在进行慢性盆腔炎的临床治疗过程中, 患者因为疾病的影响还会出现一定的负面情绪, 外加上对该疾病的认知不足, 在具体治疗期间还会出现治疗依从性不足的问题, 临床治疗效果难以得到保障。针对这一问题, 可以将综合护理干预模式应用到慢性盆腔炎患者的治疗过程中, 结合患者的具体情况给予针对性的护理, 来促进患者的临床治疗效果进一步提高。本次研究中主要选取了110例慢性盆腔炎患者作为研究对象, 随后就综合护理干预的临床应用效果进行探究, 报道如下。

## 一、资料与方法

### (一) 一般资料

就2018年1月~2019年1月期间本院收治的110例慢性盆腔炎患者作为研究对象, 通过随机数字化进行患者的分组处理, 其中对照组年龄22~46岁, 平均年龄(36.25±3.56)岁, 病程时间5个月~6年, 平均病程时间(3.25±1.02)年; 观察组患者年龄23~47岁, 平均年龄(36.81±3.88)岁, 病程时间6个月~6年, 平均病程时间(3.21±1.05)年。对两组患者的基础资料进行组间对比分析,  $P < 0.05$ 表明存在有统计学意义。

### (二) 方法

对照组患者主要给予常规的护理措施, 包含用药指导与生命体征观测等。观察组患者给予综合护理干预措施, 具体内容如下:

#### 1. 心理干预

因为慢性盆腔炎疾病的治疗时间比较长, 在治愈过程中还存在有一定的难度。外加上很多患者对于慢性盆腔炎这一疾病的认知不足, 在具体治疗过程中还会出现焦虑等不良情绪, 这也是影响到慢性盆腔炎疾病治疗效果的重要原因。在综合护理干预模式中, 护理人员需要将心理干预作为一项重

要内容, 对每位患者的情绪情况进行综合掌握, 对于患者在治疗期间遇到的问题也要进行悉心解答<sup>[1]</sup>。此外护理人员还需要做好与患者的沟通交流工作, 就一些治疗成功的案例积极与患者进行分享, 并且做好相应的医学知识宣教工作。这样能够进一步增强患者的治疗信心和治疗依从性, 为后续治疗奠定良好基础。

#### 2. 饮食干预

对于慢性盆腔炎患者而言, 护理人员还需要做好日常饮食干预工作, 要求患者尽可能地选择一些高维生素、高蛋白以及营养丰富的食物。此外要求患者在饮食过程中禁食辛辣以及刺激性的食物, 并且要补充足够的营养, 来保障患者机体的修复。因此护理人员还可以在与患者沟通之后, 结合患者的饮食习惯, 进行针对性饮食方案的制定, 帮助患者进行自身饮食习惯的控制, 避免饮食因素对患者病情治疗与恢复造成的影响。

#### 3. 症状护理

慢性盆腔炎患者在治疗期间还面临着一定的感染风险, 因此在综合护理干预工作中, 护理人员需要将预防感染作为重要内容, 要求患者能够保持会阴部的清洁度, 并要采用专用的清水进行会阴的清洗。此外要嘱咐患者在经期不得同房, 避免感染情况的发生。在生活护理过程中, 需要嘱咐患者做好保暖工作, 避免过度劳累等情况发生。如果患者出现了腰痛或者腹痛等情况时, 需要及时卧床休息。在睡眠不佳的情况下, 可以指导患者在睡觉前通过热水进行泡脚, 在睡前进行适当的脚部按摩, 提高患者的睡眠质量<sup>[2]</sup>。

#### 4. 疼痛护理

部分慢性盆腔炎患者还会出现一定的腹部疼痛情况, 因此护理人员还需要对患者的身体疼痛情况进行掌握, 并且要做好患者的疼痛护理工作。在患者出现腹痛的情况下, 可以通过暖水袋或者按摩腹部的方式来获得良好的疼痛症状缓解效果<sup>[3]</sup>。如果在疼痛难忍的情况下, 也可以通过药物方式进

表1: 两组患者临床疗效对比[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	55	30	25	0	55 (100.00)
对照组	55	21	26	7	47 (85.45)

表2: 两组患者不良情绪与护理满意度评分对比

组别	n	SAS评分	SDS评分	护理满意度评分
观察组	55	17.62±3.05	19.25±4.02	98.63±3.25
对照组	22	31.25±3.69	32.62±4.05	83.36±4.05

行疼痛感的控制。

### 5. 健康知识宣教

护理人员还要定期组织慢性盆腔炎患者进行专题健康教育,对患者就健康生活的重要性进行讲解。其次在健康宣教过程中,护理人员还需要就慢性盆腔炎的病因、发病机制以及日常生活中的注意事项进行认真讲解,让患者能够对该疾病有更加清晰的认知,引导患者形成良好的生活习惯,提高患者的治疗积极性。

### 6. 盆腔理疗

通过多功能盆腔炎治疗仪对患者进行理疗,引导患者行平卧位,随后取两块自粘电池贴敷在患者下腹部的两侧,将腔内电极放置在患者的引导内,将温度设定为39~42℃,每次理疗时间控制在60分钟,每日1次。

#### (三) 观察指标

就两组患者的临床疗效、不良情绪评分以及护理满意度进行对比分析,其中临床疗效评价中,显效:患者的所有症状得到显著改善,妇科检查附件无增厚与包块情况;有效:患者的临床症状得到了改善,妇科检查时附件显示增厚减轻,无压痛感;无效:患者的临床症状未得到改善,病情甚至出现了进一步加重的情况。在不良情绪评分时,主要是通过SAS量表以及SDS量表来进行。在对护理满意度进行评价时,主要选用的是医院自制的护理满意度量表来进行,满分为100分,评分越高表明护理满意度越高。

#### (四) 统计学方法

应用SPSS软件进行数据处理,P<0.05有统计学意义。

## 二、结果

### (一) 两组患者临床疗效对比

本次研究中,观察组患者的护理满意度要显著高于对照组(P<0.05),见表1。

### (二) 两组患者不良情绪与护理满意度评分对比

本次研究中,观察组患者的SAS评分、SDS评分以及护理

满意度评分均要显著优于对照组患者,具体见表2。

## 三、讨论

慢性盆腔炎作为临床上的常见妇科疾病,其临床症状表现为低热、疲劳以及下腹部疼痛等,并且有着反复发作难以痊愈的特点,如果没有得到及时有效的治疗,还可能导致患者出现不孕症状,对于患者的身心健康与生活质量均会造成严重的威胁。近年来随着人们生活方式以及饮食习惯的不断转变,慢性盆腔炎的发病率也得到了一定程度的增加,临床上针对慢性盆腔炎的研究也进一步增加。

在慢性盆腔炎的临床治疗过程中,护理工作也发挥着非常重要的作用。良好的护理干预措施能够帮助各项治疗工作的顺利开展,还能够减轻患者治疗过程中的负面情绪。通过给予患者综合护理干预的方式,其能够给予患者良好的心理干预,对患者的不良情绪起到一定的改善效果。此外通过饮食干预以及症状干预的应用,还可以帮助患者形成良好的生活习惯与饮食习惯,降低慢性盆腔炎复发等情况发生。

本次研究中,观察组患者的临床治疗效果、不良情绪评分以及护理满意度均要显著优于对照组(P<0.05)。综上所述,给予慢性盆腔炎患者综合护理干预措施,能够有效缓解患者在治疗中的不良情绪,提高患者的治疗移动性和护理满意度,对于患者临床疗效的提升也有着积极意义,因此值得在临床上应用与推广。

#### 参考文献:

- [1] 申晓波,宝音其其格. 护理干预在慢性盆腔炎综合治疗中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(15): 107-108.
- [2] 陈云. 护理干预在慢性盆腔炎综合治疗中的应用价值[J]. 养生保健指南, 2017(49): 113.
- [3] 宋丹. 综合护理干预在慢性盆腔炎护理中的应用价值研究[J]. 饮食保健, 2019, 6(23): 148.