

连贯性护理健康教育对慢性宫颈炎患者生活质量的改善探讨

赵 湘

(宁夏第五人民医院, 宁夏 石嘴山 753000)

【摘要】目的: 分析对慢性宫颈炎患者实施连贯性护理健康教育后对其生活质量改善情况的影响。方法: 选择2018年3月~2020年10月收治的50例慢性宫颈炎患者为研究对象, 分为观察组(25例实施连贯性护理健康教育)和对照组(25例实施常规护理干预)。结果: 对比两组患者护理前后的生活质量SF-36评分结果, 观察组护理后生活质量评分更高, 数据对比有统计学差异($P < 0.05$)。结论: 对慢性宫颈炎患者实施连贯性护理健康教育, 能提升患者对宫颈炎相关健康知识的认知, 提升患者自护能力, 使其能自行对阴道、子宫部位进行护理, 提升生活质量。

【关键词】慢性宫颈炎; 连贯性护理健康教育; 常规护理; 生活质量

慢性宫颈炎是指发生在宫颈部位的慢性炎症, 常见临床症状为白带异常、阴道异常出血等, 若患者未接受有效救治, 会对生殖能力造成影响, 致其出现不孕等状况, 严重影响患者身心健康, 因此慢性宫颈炎患者需采取积极地治疗措施。且在诊疗过程中对其实施连贯性护理健康教育, 以提升患者对宫颈炎健康知识的认知, 有效培养患者的自护能力, 使其能达较好的治疗效果。为进一步探究此护理措施的应用效果, 本研究主要对慢性宫颈炎患者接受连贯性护理健康教育后, 各护理措施对其生活质量改善情况的影响进行了分析探讨, 具体如下。

1 资料与方法

(1) 一般资料。选择2018年3月~2020年10月收治的50例慢性宫颈炎患者作为研究对象, 分为观察组25例, 年龄22~57岁, 平均年龄(38.54 ± 3.02)岁; 对照组25例, 年龄23~56岁, 平均年龄(38.51 ± 3.01)岁。两组患者基本资料差异细微($P > 0.05$), 有可比性。纳入标准: 本研究中所有慢性宫颈炎患者, 均符合《现代中西医妇科学》中诊断标准; 所有患者及其家属均自愿签字同意, 并经由医学伦理委员会同意。排除标准: 妊娠期、哺乳期者; 有语言障碍或意识障碍, 无法配合完成相应护理工作; 合并有肝、肾等功能障碍性疾病。

(2) 方法。对照组实施常规护理干预, 包括指导并帮助患者做好相应检查诊断工作, 控制患者治疗期间饮食摄入状态, 为其制定合理的生活及运动锻炼计划。观察组实施连贯性护理健康教育, 护理措施如下。①建立健康教育小组: 以妇产科护士为主, 建立健康教育小组, 并对其进行相应培训, 使其能有效掌握各健康教育技能, 提升其业务能力及职业素养。②制定教育计划: 小组成员需根据患者学历背景、性格特点等为其制定相应教育计划, 具体教育内容, 各诊疗阶段需接受健康教育知识, 健康教育方式以及护士语气、行为方式等。③实施健康教育: 首先, 护士可根据患者性格特点等, 利用讲座、一对一讲解等方式, 向患者及其家属讲解同宫颈炎相关的病理知识、治疗措施及各项检查诊断的意义等, 使患者对自身病情及具体检查、诊疗情况有深入认识, 以提升其配合度。其次, 护士需向其反馈各治疗阶段的治疗效果, 并帮助其改善不良生活、饮食习惯, 叮嘱患者重视外阴部清洁卫生, 避免盆浴以降低再次感染等状况的发生, 指导其选择适合的内裤, 使其保持较稳定的康复状态。最后, 患者出院前发放健康知识手册, 出院后可定期翻阅, 以加深其对相关注意事项的认知, 有效降低病症复发概率。

(3) 观察指标。统计分析两组患者护理前后的生活质量SF-36评分结果, 评估患者经护理干预前后的生活质量, 共计100分, 分数越高, 患者生活质量越好, 分析两组干预方式对

患者正常生活状态的影响。

(4) 统计学方法。使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析, 使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, 使用 χ^2 和%表示, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

在本研究中对两组患者护理前后的生活质量SF-36评分结果进行对比分析, 观察组经护理干预后生活质量SF-36评分结果相比于对照组更高。数据对比有统计学差异($P < 0.05$), 详情如表1所示。

表1 观察组和对照组护理前后生活质量SF-36评分结果的对比

组别	例数	($\bar{x} \pm s$)	
		护理干预前(分)	护理干预后(分)
观察组	25	51.43 ± 3.54	80.32 ± 5.23
对照组	25	51.51 ± 3.57	70.45 ± 5.04
t	-	0.080	6.795
P	-	0.937	0.001

3 讨论

慢性宫颈炎是指发生在宫颈部位的慢性炎症, 此病症主要是因急性宫颈炎治疗不彻底、厌氧菌等病原微生物感染所致, 患者发病后多有白带增多、疼痛等临床症状, 病情严重者还会有性交后出血等状况, 对患者的性生活及生殖能力造成严重影响, 因此慢性宫颈炎需及时入院就医, 以控制其病情发展进程。为使患者达到预期治疗效果, 减少病症复发概率, 在诊疗过程中还可对患者实施连贯性护理健康教育, 提升患者对相关病理知识、治疗措施的认知。在护理干预过程中, 首先需建立健康教育小组, 再由小组成员根据患者情况制定相应的健康教育计划, 最后按计划对患者实施健康教育。同时在健康教育过程中, 除病理知识、检查诊断重要性等方面的讲解外, 还需根据患者具体诊疗阶段, 向其实施不同的健康知识讲解, 包括各诊疗阶段饮食、生活方面的注意事项, 并帮助患者改善不良生活、饮食习惯。患者出院前为其发放健康手册, 使患者了解日常生活中相关注意事项, 降低病症复发概率。即通过相关健康教育措施的实施, 纠正患者对疾病的错误认知, 有效提升患者的自我护理技能, 使其能进行自我保护及预防, 使患者能更主动地转变生活、饮食方式, 有效提升其生活质量。

综上所述, 对慢性宫颈炎患者实施连贯性护理健康教育, 能提升患者对宫颈炎相关健康知识的认知, 能提升其自护能力, 使患者能自行对阴道、子宫部位进行护理, 提升其生活质量。

参考文献:

[1] 曾燕. 连贯性护理健康教育在门诊慢性宫颈炎患者中的应用效果[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(21): 156-157.