

患者的围手术期护理工作具有积极的意义。临床研究指出^[1],围手术期优质护理模式具有较高的应用价值,可降低术后感染发生率,改善护患关系,提高临床护理满意度。本研究结果显示,实验组手术时间、首次排气时间、住院时间均短于对照组,临床护理满意度高于对照组,术后感染发生率低于对照组($P<0.05$),近似相关报道^[2]。与常规护理模式相比,围手术期护理强调以现代护理观为指导,注重护理的连续性、人性化,因此,该护理模式能获得更高的经济及社会效益,帮助医院树立良好的社会形象。本研究中,实验组患者均接受了优质护理,术前准备、心理疏导能帮助患者以平和的心态接受手术,促

进手术顺利完成,术后加强心电监护,保持呼吸道通畅,鼓励患者下床活动,能减少并发症发生率,提高治疗效果;饮食指导能提升机体免疫力,加快康复进程^[3]。综上所述,围手术期优质护理模式具有较高的应用价值,值得各级医院推广。

参考文献

[1]张春红.老年急性结石性胆囊炎患者的围手术期护理观察[J].中国医药指南,2014,12(21):300-301
[2]高建蕾.老年急性结石性胆囊炎患者围手术期的护理干预[J].中国实用医药,2014,12(36):204-205
[3]肖飞.老年急性结石性胆囊炎患者中国术期护理的临床效果分析[J].药物与人,2014,11(8):150-151

(收稿日期:2015-02-03)

健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果评价

李红玲

(山东省烟台市毓璜顶医院妇科 烟台 264000)

摘要:目的:评价健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果。方法:将 80 例盆腔炎住院患者随机分成对照组与观察组,其中对照组采用常规护理,观察组实行健康教育护理干预。观察比较两组患者的护理满意度以及健康教育达标率。结果:观察组患者的健康教育达标率为 95.0%,对照组患者的健康教育达标率为 72.5%;观察组患者的护理满意度为 92.5%,对照组患者的护理满意度为 70.0%;两组比较差异具有统计学意义。结论:实施健康教育护理干预可有效提高盆腔炎患者对疾病的认知程度,使其主动配合治疗,护理效果显著。

关键词:盆腔炎;健康教育;护理干预;应用价值

中图分类号:R473.71

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.08.056

目前盆腔炎的主要治疗方法是口服抗菌药物,其缺陷是治疗周期较长,使得部分患者无法坚持治疗,从而导致病情出现迁延与反复。健康教育护理干预可有效提高患者对疾病的认知程度,使其治疗意志更为坚定,做到主动配合治疗^[1]。本文将结合相关病例,分析评价健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料 从我院 2011 年 2 月~2013 年 2 月期间收治的盆腔炎住院患者中选取 80 例进行研究,随机平均分成对照组与观察组。对照组 40 例,年龄 22~41 岁,平均年龄(30.8±4.7)岁;教育程度:17 例大专及以上,19 例中学及中专,4 例小学及以下。观察组 40 例,年龄 21~42 岁,平均年龄(31.2±3.4)岁;教育程度:16 例大专及以上,19 例中学及中专,5 例小学及以下。两组患者的一般情况比较无明显差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 对照组 40 例患者采用常规护理。内容包括:(1)饮食护理:建议食用清淡、易于消化的高蛋白、高纤维类型的食物;(2)药物治疗:在护理的

同时,给予患者口服抗菌药物进行辅助治疗;(3)保持清洁:患者住院治疗期间要保持舒适安静的住院环境,护理人员协助患者保持个人卫生清洁,勤换内裤,预防感染;(4)随访:患者出院后实施定期随访,定期记录患者的生活情况以及护理满意度。

1.2.2 观察组 观察组 40 例患者在常规护理基础上实施健康护理干预。(1)患者刚住院时,护理人员要积极主动地与患者多进行沟通,向患者介绍周围的环境、医疗设施的作用、相关病房制度等,避免患者因陌生感而产生焦虑、抑郁等情绪;在入院后的第 2 天,护理人员需主动与患者进行沟通,耐心、详细地讲解关于盆腔炎的相关知识,包括发病原因、临床表现、治疗方法与效果等,确保患者对自身疾病有充分的认识,避免患者因缺乏相关知识而对治疗产生恐惧、烦躁等不良情绪,使其治疗信心得到一定的增强,从而做到主动积极配合相关护理与治疗。(2)护理人员需给予患者健康教育指导,帮助患者养成良好的生活习惯。护理人员可以指导患者阅读宣传手册,并依据患者的文化程度作个别讲解。护理人员必须保持态度亲切,语言柔和,不可表现出不耐烦;患者住院 2 周内,护理人员要尽量让患者多了解关于

盆腔炎疾病的知识,明确盆腔炎治疗过程的注意事项,使其做好心理准备,并指导患者多卧床休息,取半卧位,安排专人陪同患者进入厕所等。(3)饮食护理:护理人员需叮嘱患者注意多进食一些易消化、高营养、高蛋白的食物,必须严格遵照医嘱进行用药,多注意休息,多注重个人卫生,以防复发。

1.3 观察指标 医院设计调查问卷,调查两组学生对健康知识的掌握情况以及对护理人员的满意度,然后进行分析统计。健康知识掌握情况满分 100 分,大于 90 分为达标,小于 90 分为不达标;护理满意度可以分为满意和不满意两个等级。

1.4 统计学方法 调查数据的统计与分析采用 SPSS14.0 软件,计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 健康教育达标情况 观察组患者的健康教育达标率为 95.0%,对照组患者的健康教育达标率为 72.5%,观察组患者的健康教育达标率明显高于对照组患者, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组健康教育达标情况对比				
组别	n	达标(例)	未达标(例)	达标率(%)
对照组	40	29	11	72.5
观察组	40	38	2	95.0*

注:与对照组相比,* $P<0.05$ 。

2.2 护理满意度 观察组患者的护理满意度为 92.5%,对照组患者的护理满意度为 70.0%,观察组患者的护理满意度明显高于对照组患者, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表 2。

表 2 两组患者的护理满意度对比				
组别	n	满意(例)	不满意(例)	满意度(%)
对照组	40	28	12	70.0
观察组	40	37	3	92.5*

注:与对照组相比,* $P<0.05$ 。

3 讨论

盆腔炎是女性患者最为常见的炎症性疾病之

一,一般是指女性上生殖道及其周围组织的炎症,通常可分为慢性盆腔炎与急性盆腔炎,主要包括盆腔腹膜炎、输卵管卵巢脓肿、输卵管炎、子宫内膜炎等^[1]。盆腔炎大多发生在有月经、性生活活跃期妇女中,患者的主要表现为疼痛,约占 90%以上^[2]。在盆腔炎的治疗过程中,除了给予患者临床治疗外,还需给予患者综合性临床护理干预,包括常规护理、药物护理、手术护理、环境护理、心理护理、饮食护理、康复护理等^[3]。对盆腔炎住院患者实施健康教育,有利于提高患者对疾病的认识程度,避免患者盲目地恐慌。为了使患者自觉采纳有益健康的行为,杜绝过去的不良习惯,对盆腔炎住院患者实施健康教育护理干预很有必要,护理人员在对患者进行健康教育的过程中,要通过各种方式帮助患者保持良好的心理状态和情绪,如听轻音乐、看书等,促使患者积极配合治疗,提高医嘱的遵从率 and 治疗的依从性,同时帮助患者养成良好的饮食习惯和生活习惯,形成健康的生活规律,帮助患者早日恢复健康。

本研究结果显示,对照组与观察组健康教育的达标率分别为 72.5%与 95.0%,观察组的健康教育达标率明显高于对照组($P<0.05$);对照组与观察组的护理满意度分别为 70.0%与 92.5%,观察组的护理满意度明显高于对照组($P<0.05$)。综上所述,对盆腔炎住院患者实施健康教育护理干预,有助于提高患者对疾病的认知程度与护理满意度,具有一定的应用价值,值得推广使用。

参考文献

[1]张新英.健康教育护理干预对盆腔炎住院患者的护理效果观察[J].中国现代药物应用,2012,6(1):102
[2]师瑞霞.护理干预在盆腔炎患者中的应用效果观察[J].中外医学研究,2012,10(24):82
[3]张海燕.浅谈盆腔炎的治疗与护理[J].中国中医药现代远程教育,2013,11(2):132-133
[4]吴淑瑶,陈苑红.试论 120 例妇科盆腔炎患者护理干预方法[J].中国保健营养(上旬刊),2013,23(8):4474
[8]罗文坤,黄肖玲,胡柱佳.益气化痰法对慢性支气管炎迁延期患者生存质量的影响[J].中华中医药学刊,2012,30(5):1115-1116
[9]陈海英,张键.联合应用胸腺肽 $\alpha 1$ 治疗老年重症肺炎的疗效观察[J].现代医学,2013,41(4):255-258
[10]郑志龙,陆击修.胸腺肽辅助治疗小儿支气管哮喘的疗效及其对患 T 细胞亚群的影响[J].海南医学,2013,24(7):985-986
[11]Wan J,Shan Y,Shan H,et al.Thymosin-alpha1 promotes the apoptosis of regulatory T cells and survival rate in septic mice[J].Front Biosci,2011,16:3004-3013
[12]朱可辉.胸腺肽联合抗生素治疗老年慢性支气管炎急性发作期疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2014,23(13):1440-1442

(收稿日期: 2015-03-02)

(上接第 4 页)

[3]林业群,江成养,龚志均,等.老年社区获得性肺炎细胞免疫与体液免疫状态的临床研究[J].中国当代医药,2013,20(23):71-72
[4]汪馨怡,黄纯.胸腺肽联合抗生素治疗老年慢性支气管炎急性发作期的疗效[J].海南医学院学报,2012,18(1):24-26
[5]邱慧勇.祛湿化痰法治疗老年慢性支气管炎迁延期的效果分析[J].吉林医学,2013,34(15):2922-2923
[6]曾莺,邓丽莎.鱼腥草雾化吸入治疗小儿急性支气管炎疗效观察[J].江西中医药,2002,33(6):20
[7]罗文坤,黄肖玲,胡柱佳,等.益气化痰汤治疗慢性支气管炎迁延期疗效观察[J].中国中医急诊,2010,19(6):914-944