

人性化护理对盆腔炎患者生活质量的影响分析

刘媛媛, 吴艳

伊犁州中医医院 新疆伊宁

【摘要】目的 以提高盆腔炎患者生活质量水平为研究目标,明确人性化护理对盆腔炎患者的影响。**方法** 以2023年1月-12月时间段中于院内接受诊疗的盆腔炎患者为分析对象,共计95例,按照诊疗先后顺序设置成对照组(49例)、观察组(46例),分别以常规手段、人性化护理手段实施两组护理干预,对干预情况进行分析。**结果** 生活质量方面,两组相比,观察组各项值更高($P<0.05$)。满意度方面,两组相比,观察组总数值更高($P<0.05$)。心理状态方面,两组相比,观察组各项值更低($P<0.05$)。疼痛及睡眠质量方面,两组相比,观察组各项值更低($P<0.05$)。**结论** 在临床护理中实施人性化护理,有利于减轻盆腔炎患者疼痛感及负面情绪,改善生活质量及睡眠质量,为患者提供较为满意护理方案。

【关键词】 盆腔炎;人性化护理;生活质量

【收稿日期】 2024年1月25日

【出刊日期】 2024年2月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240072

Analysis of the impact of humanized nursing on the quality of life of patients with pelvic inflammatory disease

Yuanyuan Liu, Yan Wu

Yili Prefecture Traditional Chinese Medicine Hospital, Yining, Xinjiang

【Abstract】Objective To improve the quality of life of patients with pelvic inflammatory disease as the research objective, to clarify the impact of humanized nursing on patients with pelvic inflammatory disease. **Methods** A total of 95 patients with pelvic inflammatory disease who received diagnosis and treatment in the hospital from January to December 2023 were selected as the analysis objects. They were divided into control group (49 cases) and observation group (46 cases) according to the order of diagnosis and treatment. Two groups of nursing intervention were implemented by conventional means and humanized nursing means, and the intervention situation was analyzed. **Results** The quality of life of the two groups was higher than that of the observation group ($P<0.05$). In terms of satisfaction, the total value of the observation group was higher than that of the two groups ($P<0.05$). In terms of mental state, the values of the observation group were lower than those of the two groups ($P<0.05$). Pain and sleep quality were lower in the observation group than in the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** Humanized nursing in clinical nursing is beneficial to alleviate the pain and negative emotions of patients with pelvic inflammatory disease, improve the quality of life and sleep quality, and provide more satisfactory nursing programs for patients.

【Keywords】 Pelvic inflammatory disease; Humanized nursing; Quality of life

下腹部疼痛、发热、白带增多、性交疼痛、排尿困难等为盆腔炎常见症状,随着病程发展,病情加重,患者不孕、盆腔腔隙积液以及盆腔脓肿等相关并发症发生率提高^[1]。疾病会导致日常生活受到限制,易引起不良情绪,降低睡眠质量、生活质量^[2]。在对患者开展相关治疗工作时,需要重视护理工作,满足患者护理需求,改善患者生活质量,促进康复^[3]。文中以提高盆腔炎患者生活质量水平为研究目标,明确人性化护理对

盆腔炎患者的影响,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2023.01-12时间段中于院内接受诊疗的盆腔炎患者为分析对象,共计95例,按照诊疗先后顺序设置成对照组(49例)、观察组(46例)。两组年龄:31岁≤年龄≤54岁,观察组均值(45.43±0.33)岁,对照组均值(45.45±0.31)岁;两组病程:3个月≤病程≤3年,

观察组均值 (2.01±0.02) 年, 对照组均值 (1.99±0.05) 年。经统计学系统处理两组基础资料相关数据信息后证实可比性高 ($P>0.05$)。此研究经医院伦理委员会同意、审批。择取要求: 临床综合诊断为盆腔炎; 认知清晰。剔除要求: 资料缺失。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理

做好病房巡视工作, 及时发现异常并采取对应处理措施; 口头告知饮食、运动、用药等相关注意事项, 提醒不适随诊。

1.2.2 观察组行人性化护理

①为护理人员提供进修学习机会, 要求其全面掌握盆腔炎专科护理知识与技术、人性化护理知识与技术, 可将人性化护理理念全面融入到日常护理工作中。

②对患者进行全面评估, 了解患者疾病健康知识、心理、生理、精神等多方面情况与患者护理需求, 结合实际情况对相关护理方案进行调整。

③在患者入院后, 护理人员需要与患者、家属创建良好护患关系, 应用专业知识、保持热情态度, 开展医院环境、医务人员等相关介绍; 结合患者具体情况综合采取多种方式开展健康宣教, 满足患者疾病健康知识了解需求, 提高患者认知水平。关注患者心理健康变化, 定期评估心理状态并及时采取相应护理措施, 包括引导患者冥想或者正确深呼吸、提供抒情平和书籍鼓励阅读、播放轻松愉快音乐或者娱乐节目、积极组织病友交流活动或者专题讲座活动、加强与家属之间沟通并让家属多关心及陪伴患者等, 同时给予患者情感与精神上的支持, 日常护理中给予充分尊重与理解, 做好隐私保护工作。关注患者机体营养状态, 加强饮食指导, 结合患者饮食偏好适当调整饮食结构; 对相关并发症及不良事件积极预防, 减轻生理负担; 提醒多休息, 避免过度劳累与剧烈运动; 指导并辅助患者完成阴道清洗操作, 做好阴部护理; 可将用药注意事项写在便利

贴上并张贴到对应的药物上, 提醒遵医嘱用药; 结合患者意愿选择适当锻炼方式, 并制定相应的运动方案, 并设置相应闹铃 (设置每日运动开始时间及持续时间), 让患者通过坚持锻炼, 促进康复。

1.3 判断标准

(1) 生活质量方面, 以 SF-36 生活质量量表为调查工具, 具体调查范围包括生理机能、生理职能、躯体疼痛、精力、社会功能、情感职能、精神健康、一般健康状况等, 其中除社会功能方面总分为 125 分外, 其余各项总分为 100 分, 患者生活质量状态越好则分数就越高。

(2) 经医院满意调查量表评估, 分数 60 以下则判断为不满意, 分数 60-85 分则判断为基本满意, 分数 86 分-100 分则判断为比较满意, 基本满意/总例数与比较满意/总例数之和, $\times 100\%$ 为总满意度。

(3) 经医院焦虑抑郁量表评估, 焦虑分量表, 最低 0 分, 最高 21 分, 焦虑情绪越明显则分值越高; 抑郁分量表, 最低 0 分, 最高 21 分, 抑郁情绪越明显则分值越高。

(4) 评估两组疼痛及睡眠质量, 疼痛感由视觉模拟法评估, 最低 1 分, 最高 10 分, 疼痛程度越剧烈则分值越高; 匹兹堡睡眠质量指数, 评估项目包括睡眠质量、入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、催眠药物、日间功能障碍, 每项最低 0 分, 最高 3 分, 分值越低则表示睡眠质量状态越佳。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据, t 和 $\bar{x}\pm s$ 为连续性变量中服从正态分布的计量资料, 卡方和%为计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义或价值。

2 结果

2.1 生活质量分析

生活质量方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ($P<0.05$)。如表 1 所示。

表 1 比对两组生活质量[($\bar{x}\pm s$) (分)]

组别	生理机能	生理职能	躯体疼痛	一般健康状况	精力	社会功能	情感职能	精神健康
观察组 (n=46)	83.52±12.97	79.91±5.78	79.03±3.13	85.86±3.95	86.19±4.79	79.90±2.93	83.94±3.91	89.94±4.91
对照组 (n=49)	72.13±4.11	68.21±3.27	71.30±1.12	74.25±2.31	79.09±2.25	70.03±1.16	76.03±1.17	74.16±1.08
t	5.844	12.238	16.221	17.617	15.624	21.833	13.534	21.945
P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 满意度分析

满意度方面, 两组相比, 观察组总数值更高 ($P<0.05$):

比较满意观察组 25 例 (54.34%), 对照组 22 例 (44.89%), 结果 $\chi^2=1.786$, $P=0.181$; 基本满意观察组 20 例 (43.47%), 对照组 20 例 (40.81%), 结果 $\chi^2=0.145$, $P=0.703$; 不满意观察组 1 例 (2.17%), 对照组 7 例 (14.28%), 结果 $\chi^2=9.714$, $P=0.001$; 总满意观察组 45 例 (97.82%), 对照组 42 例 (85.71%), 结果 $\chi^2=9.703$, $P=0.001$ 。

2.3 心理状态分析

心理状态方面, 两组相比, 观察组各项值更低 ($P<0.05$):

焦虑情绪(分)观察组为(9.03±0.13), 对照组为(11.02±0.64), 结果 $t=20.685$, $P=0.001$; 抑郁情绪(分)观察组为(10.10±0.08), 对照组为(12.59±0.70), 结果 $t=23.971$, $P=0.001$ 。

2.4 疼痛及睡眠质量分析

疼痛及睡眠质量方面, 两组相比, 观察组各项值更低 ($P<0.05$):

疼痛评分(分)观察组为(2.19±0.46), 对照组为(3.25±0.69), 结果 $t=8.751$, $P=0.001$; 睡眠质量(分)观察组为(0.37±0.11), 对照组为(1.19±0.31), 结果 $t=16.961$, $P=0.001$; 入睡时间(分)观察组为(0.48±0.07), 对照组为(1.10±0.19), 结果 $t=20.838$, $P=0.001$; 睡眠时间(分)观察组为(0.42±0.13), 对照组为(1.11±0.17), 结果 $t=22.116$, $P=0.001$; 睡眠效率(分)观察组为(0.45±0.07), 对照组为(0.97±0.46), 结果 $t=7.582$, $P=0.001$; 睡眠障碍(分)观察组为(0.43±0.04), 对照组为(1.14±0.19), 结果 $t=24.825$, $P=0.001$; 催眠药物(分)观察组为(0.49±0.07), 对照组为(1.16±0.15), 结果 $t=27.597$, $P=0.001$; 日间功能障碍(分)观察组为(0.41±0.09), 对照组为(1.12±0.19), 结果 $t=23.029$, $P=0.001$ 。

3 讨论

在常规护理模式下, 盆腔炎患者治疗能够顺利开展, 但是不能满足不同患者护理需求, 整体护理水平得不到明显提高^[4]。随着临床研究不断发展, 人性化等多种新型护理手段被逐渐应用到多种疾病护理中, 并取得了明确效果^[5]。人性化护理模式在临床中的应用, 主要是将患者作为护理中心, 了解患者护理需求, 给予患者充分尊重与理解, 开展多项护理措施让患者充分感受到人文关怀, 减轻生理与心理负担, 改善睡眠质量及

生活质量, 促进康复^[6]。

樊丽丽^[7]研究中分析了人性化护理对盆腔炎患者的影响, 证实人性化护理模式的实施, 能够增强护理有效性, 减少疾病复发率, 改善患者生活质量, 提高患者满意度。结合文中研究结果, 生活质量方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ($P<0.05$)。满意度方面, 两组相比, 观察组总数值更高 ($P<0.05$)。心理状态方面, 两组相比, 观察组各项值更低 ($P<0.05$)。疼痛及睡眠质量方面, 两组相比, 观察组各项值更低 ($P<0.05$)。究其原因, 让护理人员参加培训学习, 掌握相关护理知识与技术, 提高护理质量; 通过全面评估, 结合患者实际情况制定能够满足不同患者护理需求的、科学的、合理的护理方案, 提高护理效率^[8]。关注患者心理健康状态, 定期评估并积极采取相应措施, 将人性化护理理念融入到护理工作中, 给予患者充分理解与尊重, 做好隐私保护工作, 有效减轻患者焦虑与抑郁情绪^[9]。将饮食指导、并发症预防控制、阴部护理、药物指导、运动指导等各项护理工作落实到位, 减少多方面因素对病情控制影响, 有效减轻生理疼痛, 减轻疾病对睡眠质量、生活质量不良影响, 让患者尽早恢复正常生活, 提高患者对护理方案满意度^[10]。提示, 人性化护理措施可对盆腔炎患者生理及心理方面产生积极影响, 但是文中研究例数较少, 存在一定局限性, 需要对盆腔炎患者中开展人性化护理模式的价值进一步分析, 明确效果, 提高护理效率与质量。

综上所述, 在临床护理中实施人性化护理, 有利于减轻盆腔炎患者疼痛感及负面情绪, 改善生活质量及睡眠质量, 为患者提供较为满意护理方案。

参考文献

- [1] 王吉红. 人性化护理在盆腔炎护理中的应用效果研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(14): 144-146, 189.
- [2] 刘影. 人性化护理在盆腔炎护理中的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2021, 44(5): 195-196.
- [3] 张淑娟. 人性化护理对盆腔炎患者生活质量的影响[J]. 中外女性健康研究, 2021, 12(11): 142-143.
- [4] 刘晓慧. 慢性盆腔炎实施人性化护理的分析[J]. 健康之友, 2021, 9(15): 240.
- [5] 陈西姐, 周惠珍, 陈李平等. 人性化护理干预对慢性盆腔炎患者生活质量的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(1): 186-187.

- [6] 张倩云. 分析人性化护理在盆腔炎患者护理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(17):46.
- [7] 樊丽丽. 人性化护理在盆腔炎护理中的临床应用效果[J]. 中国保健营养,2020,30(4):173.
- [8] 张静. 人性化护理在盆腔炎护理中的应用效果研究[J]. 健康必读,2020,9(18):144.
- [9] 潘立秀. 人性化护理在盆腔炎护理中的应用效果研究

[J]. 心理月刊,2020,15(13):83.

- [10] 李波. 人性化护理对妇科盆腔炎患者生活质量的影响分析[J]. 母婴世界,2020,12(9):153.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS