

• 临床监护 •

心理护理干预对慢性盆腔炎治疗效果的影响分析

董学平

(荆门市第一人民医院, 湖北 荆门 448000)

摘要:目的 分析慢性盆腔炎患者实施心理护理干预的价值, 并对其治疗效果的影响进行探究。方法 选择我院 2016 年 7 月至 2017 年 8 月收治的慢性盆腔炎患者 70 例, 依据患者护理模式的差异性均分两组。予以基础护理的 35 例患者为参照组, 予以心理护理干预的 35 例患者为研究组, 最后比对护理效果。结果 比对两组患者的护理总有效率, 研究组 (97.1%) 高于参照组 (80.0%), 数据结果经证实差异呈 $P<0.05$, 统计学意义存在。比对两组患者的 SAS 评分、SDS 评分, 研究组改善更显著, 数据结果经证实差异呈 $P<0.05$, 统计学意义存在。结论 慢性盆腔炎患者在治疗期间配合心理护理干预, 不仅可以使治疗效果提升, 还可以使患者的不良情绪改善, 可在临床上进一步普及。

关键词: 心理护理干预; 慢性盆腔炎; 治疗效果

中图分类号: R711.33

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.73.187

本文引用格式: 董学平. 心理护理干预对慢性盆腔炎治疗效果的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(73): 246+249.

0 引言

在女性疾病中盆腔炎较为常见, 临床特征以下腹坠痛和月经异常为主, 该疾病较易出现反复, 在一定程度上严重影响其身心健康。有学者研究后表明, 盆腔炎反复发展和患者自身心理状况有关, 若患者的心理处于低潮阶段, 会降低自身机体免疫力, 因此对该类患者实施心理指导至关重要^[1]。此研究选择我院 2016 年 7 月至 2017 年 8 月收治的慢性盆腔炎患者 70 例, 对其实施心理护理干预的价值进行探究。

1 对象与方法

1.1 基础信息。此次研究抽取的慢性盆腔炎患者 70 例, 收治时间为 2016 年 7 月至 2017 年 8 月。将所有患者依据护理方法的差异性均分研究和参照两组, 患者各 35 例。研究组中患者年龄为 20-46 岁, 平均 (32.22 ± 6.55) 岁。参照组中患者年龄为 21-48 岁, 平均 (34.11 ± 7.03) 岁。在统计软件 SPSS 19.0 中将研究组和参照组慢性盆腔炎患者的基本信息输入, 组间差异呈 $P>0.05$, 则表示数据结果不具有统计学意义。

1.2 方法。参照组: 该组患者实施基础护理指导, 具体流程包括: 健康教育、用药护理、合理膳食和生活指导。研究组: 该组患者在上述护理基础上予以心理护理干预, 详情流程为: ①心理状况的评估。患者进入医院后, 责任护士需主动接待患者, 并对其基本情况充分了解, 之后结合患者的语言、肢体动作和表情评估心理状况, 最后找出潜在的心理问题和引发问题的因素。②情志护理。盆腔炎疾病具有较长的病程, 且迁延不愈, 加之患者多为育龄期女性, 在一定程度上会出现多种负性情绪, 如: 焦躁和焦虑, 情志变化会致使脏腑功能失衡, 病情加重。因此, 护理人员需对患者予以更多的关心, 将该疾病的治疗方法、效果和需要注意的事宜进行告知, 加深患者进一步认知。告知患者规律作息、合理膳食和健康生活习惯的必要性, 保持良好心态, 从而恢复治疗疾病的自信心^[2-5]。③个性化心理指导。依据患者不同类型心理问题给予针对性指导。若患者属于孤独抑郁型, 护理人员需加强两者之间的沟通, 获取理解, 告知家属需给予更多的关心和陪伴, 给予心理支持, 从而使心理负担减轻。若患者的疑心较重, 护理人员需将主治医师的具体情况告知, 介绍我院治疗成功的案例, 从而使其自信心得以增强^[6-9]。除此之外, 护理人员告知患者多做运动、听自己喜爱的音乐, 让其注意力转移。

1.3 护理效果评估^[10]。患者经护理后, 临床特征全部消失,

未见复发, 表示护理效果显著; 患者经护理后, 临床症状有所改善, 实施 B 超检查, 盆腔包块有明显缩小, 表示护理效果好转; 患者经护理后, 临床特征和包块未见改善, 表示护理效果无效。

1.4 指标的判定。利用焦虑、抑郁自评量表对两组患者的心理状况进行评估。

1.5 统计学分析。将研究中的各项数据结果输入软件 (SPSS 19.0) 进行证实, SAS 评分、SDS 评分的表现形式以均数 (\pm) 标准差为基准, 组间予以 t 值检验, 护理有效率的表现形式以 (%) 为基准, 组间予以卡方检验, 结果证实后差异呈 $P<0.05$, 则表示统计学意义产生。

2 结果

2.1 护理总有效率结果评估。比对两组患者的护理总有效率, 实施心理护理干预的研究组更高, 与参照组比对后差异呈 $P<0.05$, 表 1 为详细数据, 展开如下。

表 1 护理总有效率结果评估 [n (%)]					
组别	n	显效	好转	无效	总有效率 %
研究组	35	21 (60.0)	13 (37.1)	1 (2.9)	34 (97.1)
参照组	35	16 (45.7)	12 (34.3)	7 (20.0)	28 (80.0)
χ^2	-	-	-	-	5.0806
P	-	-	-	-	<0.05

2.2 SAS 评分和 SDS 评分结果。比对后可知, 实施心理护理干预的研究组, SAS 评分、SDS 评分改善更优, 与参照组比对后差异呈 $P<0.05$, 表 2 为详细数据, 展开如下。

表 2 SAS 评分和 SDS 评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)			
组别	n	SAS 评分	SDS 评分
研究组	35	37.5 \pm 4.8	35.7 \pm 5.3
参照组	35	42.4 \pm 5.7	39.6 \pm 6.3
t	-	3.8901	2.8025
P	-	<0.05	<0.05

3 讨论

盆腔炎具有较长的病程, 且病情较易出现反复, 患者得知自己患病后会出现多种心理负担, 从而对治疗效果造成不利影响。据有关资料显示, 若患者情绪波动较大, 会导致气血运行不畅通, 从而对疾病的治疗造成一定影响。因此,

(下转第 249 页)

2 结果

在临床治疗总有效率方面, 研究组患者明显高于对照组, 比较差异具有统计学意义 ($\chi^2=4.780$, $P=0.029$)。研究组和对照组患者在护理服务满意度方面比较, 研究组明显高于对照组, 比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

尿潴留是临床肛肠疾病手术后较为常见的一种并发症, 若尿潴留时间过长较易导致泌尿系感染, 严重者继发反流性肾病, 这不仅延长患者恢复时间以及增加患者痛苦, 同时对临床效果带来影响, 所以寻找一种有效、安全、经济实用和疼痛轻的治疗和护理措施十分关键^[7]。

观察下腹部和穴位按摩对肛肠术后患者尿潴留疗效时发现, 采取下腹部和穴位按摩的患者其临床疗效和自行排尿时间均明显优于常规诱导排尿治疗和护理患者。本文研究结果显示, 采取腹部按摩和耳穴埋豆治疗的患者其临床治疗总有效率和患者对护理服务满意度明显高于常规治疗和护理患者 ($P<0.05$); 该研究结果与陈青青和刘庆芬等研究结果相类似。综上所述, 腹部按摩联合耳穴埋豆能有效提高肛肠术后尿潴留患者临床效果以及患者对护理服务满意度, 该护理干预模式值得推广借鉴^[8-10]。

参考文献

- [1] 钟传麓, 顾超兰, 陈霞, 等. 预防肛肠病术后尿潴留的中西医护理对策比较 [J]. 重庆医学, 2015, (34): 4880-4881.
- [2] 冯丽明, 厉建田, 张来香. 肛肠病手术后尿潴留的预防性护理要点分析 [J]. 中国继续医学教育, 2015, (18): 232-234.
- [3] 曾凡英, 许少龄, 朱雯文. 护理干预对肛肠外科术后尿潴留的影响 [J]. 中国医学装备, 2014, (S2): 528-529.
- [4] 燕凤秀. 中医护理适宜技术对肛肠手术患者术后尿潴留的护理研究 [J]. 中国医药导刊, 2013, (07): 1257-1258.
- [5] 王银凤, 郭光. 肛肠病术后尿潴留 80 例护理体会 [J]. 河南中医, 2013, (07): 1188-1189.
- [6] 胡燕. 肛肠术后尿潴留的中西医结合护理进展 [J]. 内蒙古中医药, 2013, (11): 118-119.
- [7] 秦琳. 肛肠疾病手术后尿潴留的临床护理 [J]. 四川中医, 2012, (10): 143-144.
- [8] 宁献芬, 谭毅. 肛肠疾病术后尿潴留的治疗及护理进展 [J]. 中国临床新医学, 2012, (03): 277-280.
- [9] 陆红健. 肛肠疾病术后尿潴留的原因分析及护理对策 [J]. 护士进修杂志, 2011, (21): 1975-1977.
- [10] 乔丽敏. 肛肠病术后尿潴留的临床观察及护理 [J]. 中国误诊学杂志, 2008, (11): 2546-2547.

(上接第 246 页)

对该类患者实施有效的心理指导至关重要。此次研究结果显示: 实施心理护理干预的研究组, 护理总有效率 97.1% 高于实施常规护理的 80.0%, 另外, 从 SAS 评分、SDS 评分改善情况来看, 研究组优于参照组, 组间数据结果证实后差异呈 $P<0.05$, 产生了统计学意义。

综上所述, 慢性盆腔炎患者在治疗期间配合心理护理干预, 不仅可以使治疗效果提升, 还可以使患者的不良情绪改善, 可在临床上进一步普及。

参考文献

- [1] 谢小蔓, 田丹. 慢性盆腔炎合并抑郁症病人的心理护理 [J]. 护理研究, 2013, 27(29): 3252-3253.
- [2] 轩燕. 心理护理和情志护理对中医治疗慢性盆腔炎的辅助作用 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2015, 15(34): 246-247.
- [3] 伍洁华, 叶桂芳, 程少霞, 等. 综合心理护理对慢性盆腔炎患者心

理状况的影响 [J]. 天津护理, 2017, 25(3): 263-264.

- [4] 王俊兰. 心理护理干预在慢性盆腔炎中的临床效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2016, 20(12): 1694-1695.
- [5] 马翠业. 慢性盆腔炎患者心理状态分析及心理干预 [J]. 医药前沿, 2012, 02(16): 51-52.
- [6] 李伟超. 心理护理对慢性心力衰竭合并抑郁症患者心功能及生活质量的影响 [J]. 吉林医学, 2016, 37(5): 1260-1261.
- [7] 谭红霞. 老年慢性充血性心力衰竭合并抑郁症患者心理护理效果分析 [J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(2): 299-299.
- [8] 孙红霞. 浅谈心理护理和情志护理对中医治疗慢性盆腔炎的辅助作用 [J]. 当代医药论丛, 2014(4): 32-34.
- [9] 陆奇燕. 综合心理护理对慢性盆腔炎患者的心理状况的影响 [J]. 医学信息, 2015(23): 137-138.
- [10] 陈淑霞. 心理护理干预对慢性盆腔炎治疗效果的影响 [J]. 医学动物防制, 2010(7): 664-665.

(上接第 247 页)

护理路径不仅可确保医疗质量, 还可降低医疗费用, 改善满意度。本研究结果中也同时证实了此点。综上, 将临床护理路径应用于精神分裂症患者中^[11], 可明显改善其社会功能, 应用价值大。

参考文献

- [1] 闵海瑛, 王玲, 施美丽, 等. 系统认知治疗技术在精神分裂症患者临床心理护理中的应用效果 [J]. 解放军护理杂志, 2017, 34(14): 68-70.
- [2] 刘洋, 蔡军. 精神分裂症认知功能训练新进展 [J]. 中国康复, 2016, 31(5): 335-338.
- [3] 葛聪聪, 张伟波, 张琼, 等. 社区精神分裂症患者康复需求的研究现状 [J]. 中国康复, 2017, 32(6): 522-525.
- [4] 吴仲心, 陈剑英, 李琴芳. 住院精神分裂症患者的心理特点及护理 [J]. 医药前沿, 2016, 6(13): 303-304.

- [5] 刘寰. 人性化护理管理对恢复期精神分裂症患者的影响研究 [J]. 中国药物与临床, 2017, 17(1): 149-150.
- [6] 刘香凤. 系统化护理干预在精神分裂症患者社会功能恢复中的应用效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6(1): 104-105.
- [7] 李冬梅. 精神分裂症患者实施康复护理对生活能力及社会功能影响研究 [J]. 中国医学工程, 2013, 21(09): 152-154.
- [8] 刘晓丽. 优质护理对住院精神分裂症病人社会功能恢复及生活质量的影响 [J]. 心理医生, 2018, 24(2): 320-321.
- [9] 喻露杨, 朱政仁. 研究对精神分裂症患者实施康复护理干预的效果 [J]. 当代医学, 2015(27): 122-123.
- [10] 黄泽慧, 李书琴. 精神分裂症合并糖尿病患者实施护理干预的疗效分析 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(14): 2124-2126.
- [11] 潘燕, 朱意平, 陈超, 等. 临床护理路径对精神分裂症患者社会功能的影响 [J]. 广东医学, 2013, 34(17): 2742-2744.