

阶段性护理干预在慢性宫颈炎护理中的应用效果分析

王启娟

四川省泸州市古蔺县白沙场镇中心卫生院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14180

[摘要] 目的：观察对慢性宫颈炎患者开展阶段性护理干预的效果。方法：随机在本院 2023 年 6 月至 2024 年 12 月慢性宫颈炎患者中选择 58 例为对象，盲选均分 2 组，任取 1 组治疗期间进行常规护理（29 例，对照组），余下 1 组则开展阶段性护理干预（29 例，观察组）。对两组病例恢复期间心理状态、生活质量以及症状改善用时、护理满意度对比。结果：负面情绪评分，观察组护理后低于对照组， $P<0.05$ 。生活质量评分，观察组护理后高于对照组， $P<0.05$ 。症状改善用时，观察组短于对照组， $P<0.05$ 。护理满意度，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。结论：对慢性宫颈炎患者开展阶段性护理干预，可以缓解患者心理状态，提升患者生活质量，促使患者对应症状迅速改善，增加患者护理满意度。

[关键词] 阶段性护理；慢性宫颈炎；生活质量

中图分类号：R473 文献标识码：A

Analysis of the Application Effect of Phased Nursing Intervention in the Care of Chronic Cervicitis

Qijuan Wang

Baisaba Town Center Health Center, Gulin County, Luzhou City, Sichuan Province

[Abstract] Objective: To observe the effect of staged nursing intervention on patients with chronic cervicitis. Method: 58 patients with chronic cervicitis from June 2023 to December 2024 were randomly selected as the subjects in our hospital. They were randomly divided into two groups, with one group receiving routine nursing care during treatment (29 cases, control group) and the other group receiving staged nursing intervention (29 cases, observation group). Comparison of psychological status, quality of life, symptom improvement time, and nursing satisfaction between two groups of cases during the recovery period. Result: The negative emotion score in the observation group was lower than that in the control group after nursing care, $P<0.05$. The quality of life score in the observation group was higher than that in the control group after nursing care, $P<0.05$. The improvement time of symptoms in the observation group was shorter than that in the control group, $P<0.05$. Nursing satisfaction was higher in the observation group than in the control group, $P<0.05$. Conclusion: Stage nursing interventions for patients with chronic cervicitis can alleviate their psychological state, improve their quality of life, promote rapid improvement of corresponding symptoms, and increase patient satisfaction with nursing care.

[Keywords] staged care; chronic cervicitis; quality of life

1 前言

慢性宫颈炎属于妇科疾病中最常见的类型，致病机制复杂，病症存在反复性发作的特点，会直接影响到女性健康^[1-2]。在对慢性宫颈炎患者治疗的过程中，为促进患者可以迅速进行恢复，在指导患者科学用药的基础上，更需要采取有效护理措施，帮助患者对病症特点进行了解，在治疗期间保持良好的行为习惯，间接起到促进恢复，改善恢复期间生活质量的作用^[3-4]。阶段性护理为当前临床对妇科疾病患者较为常用的护理模式，旨在结合患者病情改善情况，为患者提供阶段性护理支持，保障护理干预的针对性与有效性。本次研究主

要对慢性宫颈炎患者开展阶段性护理干预的作用进行观察。

2 资料与方法

2.1 一般资料

随机在本院 2023 年 6 月至 2024 年 12 月慢性宫颈炎患者中选择 58 例为对象，盲选均分 2 组，任取 1 组治疗期间进行常规护理（29 例，对照组），余下 1 组则开展阶段性护理干预（29 例，观察组）。对照组年龄在 34—58 岁间，均值为（46.15±1.73）。体质指数 21—25kg/m²，均值为（22.68±1.03）kg/m²。观察组年龄在 35—58 岁间，均值为（47.22±1.85）。体质指数 21—24kg/m²，均值为（22.83±1.85）

Clinical Application Research of Nursing Care

kg/m²。两组基本资料对比, $P>0.05$ 。

2.2 方法

对照组患者在治疗期间, 护理人员结合临床规定以及患者实际情况开展各方面护理工作。在与患者交流过程中准确评估患者对自身病症的认知水平, 选择患者容易理解的方式为患者讲解慢性宫颈炎的特点。帮助患者明确在治疗过程中应当注意的各方面问题。要求患者在治疗期间保持良好用药习惯, 做好自身清洁工作。观察组在治疗期间则接受阶段性护理干预:

(1) 入院时护理。在患者入院后, 护理人员则需要积极和患者进行沟通, 了解患者的日常生活习惯以及对待病症的态度。需在最短时间和患者建立相互信任感, 促使患者愿意将内心压力进行倾诉。结合患者认知水平, 开展多维度健康教育。以面对面讲解为主, 利用部分视频资料或者书籍资料为辅, 促使患者对慢性宫颈炎的诱发因素、临床研究进展等具备有较为清晰的认识。结合患者心理状态开展针对性心理疏导, 告知患者当前临床各方面治疗措施对于慢性宫颈炎治疗的有效性, 帮助患者建立自信心。对于负面情绪严重患者, 则可以鼓励患者在日常治疗过程中按照深呼吸放松或者冥想放松的方式缓解心理压力。或者指导患者在日常生活中做一些自己喜欢的事情, 避免患者将注意力过度集中在自身病症方面。

(2) 治疗期间护理。在患者治疗期间护理人员需结合患者具体治疗方案做好用药指导工作, 帮助患者明确每种药物的特点以及在使用过程中需要注意的细节等。对于阴道放置类药物, 需告知患者在使用前做好相关清洁工作, 保持良好的用药行为。并做好患者在治疗期间饮食指导工作, 结合患者饮食习惯以及体质水平等, 为患者制定良好的饮食方案。在食物类型上需要以清淡且营养丰富食物为主, 减少对辛辣、油腻等刺激性食物的摄入。若在用药期间出现不适感, 则需要及时告知医护人员。

(3) 恢复阶段护理。在患者恢复阶段需协助患者进一步明确在恢复过程中需要注意的各方面问题, 帮助患者认识到合理运用清洁用品的重要性, 做好外阴等部位的清洁工作。并鼓励患者在日常生活中保持良好的运动习惯, 积极参与运动锻炼, 每日运动时间控制在1h左右, 具体运动方式可鼓励患者结合自身实际进行选择, 以有氧运动为主。并告知患者可以结合自身的耐受情况合理增加每日活动量, 达到促进代谢的目的。并告知患者严格按照医嘱按时回医院进行复诊。

2.3 观察指标

(1) 负面情绪对比。以汉密尔顿焦虑量表(HAMA)对患者在治疗过程中焦虑状态进行分析, 评分在0—68分, 由患者自主回答, 汇总得分越高则焦虑越严重。汉密顿抑郁

量表(HAMD)对患者在治疗过程中抑郁状态进行分析, 评分在0—70分, 由患者自主回答, 汇总得分越高则抑郁越严重。

(2) 生活质量分析。借助生存质量测定量表(WHOQOL-BREF)对患者在治疗前后生活质量情况进行评估, 需由患者自主对量表中相关维度问题进行回答, 包括社会关系(0—20分)、环境因子(0—30分)、心理(0—30分)、生理(0—30分), 最终汇总评分后分值越高则生活质量越好。

(3) 症状改善用时统计。针对两组患者白带异常、腰骶部疼痛、瘙痒症状改善用时进行统计。

(4) 护理满意度对比。指导患者结合自身主观意见对护理工作满意度进行评价, 划分为满意、较为满意、不满意。

2.4 统计学方法

本次研究中与两组患者有关数据都按照SPSS 23.0进行处理, 百分数对计数数据表示, 卡方检验, 计量数据则按照均值±标准差表示, t 检验, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

3 结果

3.1 负面情绪对比

针对患者在治疗期间心理状态对比, HAMA评分方面, 护理前观察组为(46.12±2.35), 对照组为(45.45±2.15), 对比 $t=1.585$, $P=0.311>0.05$ 。护理后观察组为(28.05±1.12), 对照组为(34.45±1.85), 对比 $t=24.125$, $P=0.001<0.05$ 。HAMD评分方面, 护理前观察组为(41.45±2.05), 对照组为(41.35±2.15), 对比 $t=1.425$, $P=0.318>0.05$ 。护理后观察组为(21.52±2.35), 对照组为(28.15±1.56), 对比 $t=28.45$, $P=0.001<0.05$ 。

3.2 生活质量对比

生活质量评估, 护理前观察组患者社会关系维度评分为(15.25±1.35), 对照组患者评分为(15.15±1.74), 对比 $t=1.352$, $P=0.515>0.05$ 。护理后观察组评分为(18.25±1.15), 对照组患者评分为(16.45±1.15), 对比存在差异, $t=16.584$, $P=0.001<0.05$ 。

护理前观察组患者环境因子维度评分为(17.35±1.24), 对照组患者评分为(17.15±1.85), 对比 $t=1.152$, $P=0.615>0.05$ 。护理后观察组评分为(23.52±1.68), 对照组患者评分为(20.58±1.15), 对比存在差异, $t=27.052$, $P=0.001<0.05$ 。

护理前观察组患者心理维度评分为(16.11±1.25), 对照组患者评分为(16.35±1.15), 对比 $t=1.252$, $P=0.611>0.05$ 。护理后观察组评分为(20.15±1.23), 对照组患者评分为(17.42±1.12), 对比存在差异, $t=25.425$, $P=0.001<0.05$ 。

护理前观察组患者生理维度评分为(20.11±1.23), 对

Clinical Application Research of Nursing Care

照组患者评分为 (20.45 ± 1.74) ，对比， $t=1.587$ ， $P=0.625>0.05$ 。护理后观察组评分为 (25.15 ± 1.25) ，对照组患者评分为 (22.17 ± 1.66) ，对比存在差异， $t=23.475$ ， $P=0.001<0.05$ 。

3.3 症状改善用时对比

白带异常改善时间，观察组为 (6.56 ± 0.83) d，对照组为 (8.03 ± 1.02) d，对比 $t=18.425$ ， $P=0.001$ 。腰骶部疼痛改善时间，观察组为 (7.85 ± 0.35) d，对照组为 (9.25 ± 1.15) d，对比 $t=12.425$ ， $P=0.001$ 。瘙痒症状改善时间，观察组为 (5.26 ± 0.22) d，对照组为 (6.47 ± 1.05) d，对比 $t=28.052$ ， $P=0.001$ 。

3.4 护理满意度统计

观察组为96.55% (28/29)，对照组为72.41% (21/29)，对比 $X^2=15.045$ ， $P=0.001$ 。

4 讨论

慢性宫颈炎针对女性生理、心理健康所造成的负面影响较大。病症存在反复性发作的特点，且难以在短时间内治愈，若患者未及时得到有效治疗，在病症持续发展的情况下，会增加患者出现宫颈癌的机率，甚至危及到女性生命安全^[5-6]。在该部分患者治疗过程中，为促使患者可以迅速进行恢复，护理人员需结合患者特点及时为患者提供有效护理支持。

阶段性护理干预为当前临床对妇科疾病患者提供护理支持的新模式，基于慢性宫颈炎患者治疗周期较长的特点。护理人员针对患者各方面情况实施综合性评估，明确患者在不同恢复阶段的护理需求，并结合患者实际开展各方面护理支持^[7-8]。在入院时护理人员侧重从健康教育以及心理护理层面为患者进行护理支持，可以帮助患者对慢性宫颈炎形成正确的认识，避免患者存在有认知误区。而在治疗过程中，结合患者具体治疗方案准确开展用药指导工作，帮助患者明确各方面用药细节，避免因患者自身不合理用药行为影响到恢复^[9-10]。而在恢复后续阶段，则侧重指导患者保持健康的生活习惯，积极参与到运动锻炼的过程中，对于帮助患者进行恢复同样具备有重要作用。在本次研究中，观察组患者在恢复过程中则开展阶段性护理干预，结合观察可以发现，在该护理措施的作用下，患者在治疗期间生活质量显著得到提升，且负面情绪得到改善，表明在该护理措施的作用下，可以帮助患者以正确心态接受治疗，缓解患者心理压力，间接起到对生活质量进行提升的作用。且观察组患者在恢复过程中，症状改善用时明显更短且护理满意度较高，表明在阶段性护理支持的作用下，可以间接起到帮助患者进行恢复的作用，

提升患者对临床护理工作满意度。

综合本次研究，在对慢性宫颈炎患者进行护理的过程中可以开展阶段性护理支持，对患者在治疗期间生活质量进行提升，缓解患者负面情绪，促进患者迅速进行恢复，并提升患者护理满意度。

[参考文献]

[1] 刘佳，曹娜. 基于动机激发策略为框架的健康教育结合共情护理对慢性宫颈炎患者疾病感知压力及自护能力的影响[J]. 临床医学研究与实践，2024，9(29): 179-182.

[2] 刘春华，谌珊蓉，刘微. 需求导引式精准随访管理对慢性宫颈炎患者遵医行为、自护能力及负性情绪的影响[J]. 现代诊断与治疗，2024，35(18): 2842-2844.

[3] 黄文娟. 连续性护理健康教育对门诊慢性宫颈炎患者的应用效果及疾病知识掌握情况评价[J]. 黑龙江中医药，2024，53(3): 328-330.

[4] 郭炳麟，丁燕霞. 人性化护理干预对慢性宫颈糜烂患者生活质量及满意度的影响分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志，2024，11(16): 98-100.

[5] 康兰. 慢性宫颈炎患者实施针对性护理的效果[J]. 名医，2024(10): 117-119.

[6] 彭高峰，龙涛. 基于网络平台的预见性干预应用于慢性宫颈炎患者的效果研究[J]. 基层医学论坛，2024，28(11): 82-84,140.

[7] 王海云，徐珊. 连贯性健康教育结合心理疏导对门诊慢性宫颈炎患者疾病知识知晓情况及自我效能的影响[J]. 医药前沿，2024，14(6): 107-109.

[8] 黄娅玲，王菲. 预见性护理理念融入慢性宫颈炎患者护理质量的改善作用[J]. 中华养生保健，2024，42(2): 151-154.

[9] 吴丽英，钟燕栏，杨爱雯. 针对性护理在慢性宫颈炎护理中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊，2023，2(24): 170-172,178.

[10] 王丹丹. 连贯性护理健康教育对慢性宫颈炎患者心理状态和治疗效果的影响研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志，2023，10(36): 120-122.

作者简介：

王启娟（1976.10-），女，汉族，四川泸州人，大专，研究方向为妇产科护理。