

Analysis of the Effect of Evidence-based Nursing Model in the Clinical Nursing of Patients with Pelvic Inflammatory Disease Conservative Treatment

Congying Liao

Department of Gynecology, Hebei PetroChina Central Hospital, Langfang, Hebei, 065000, China

Abstract

Objective: To explore the clinical effect of evidence-based nursing in patients with conservative treatment of pelvic inflammatory disease. **Methods:** The 122 patients with pelvic inflammatory disease admitted to a hospital from July 2019 to August 2020 were selected as the research objects. They were randomly divided into two groups and received conservative treatment. The control group was treated with routine care, while the observation group was treated with routine care. According to the nursing model, compare and analyze the nursing effect of the two groups. **Results:** Before the intervention, there was no difference between the SDS and SAS scores of the two groups ($P > 0.05$); after the intervention, the SAS and SDS scores of the observation group were lower than those of the control group ($P < 0.05$); compared with the control group, the observation group's scores abnormal menstruation, abnormal abdominal pain, and abnormal leucorrhea scores were all low, with significant differences between the groups ($P < 0.05$); at the same time, the comparison of nursing satisfaction between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$).

Keywords

conservative treatment; pelvic inflammatory disease; evidence-based nursing model

循证护理模式在盆腔炎保守治疗患者临床护理中的效果分析

廖聪颖

河北中石油中心医院妇科, 中国·河北 廊坊 065000

摘要

目的: 探讨盆腔炎保守治疗患者采用循证护理模式的临床效果。**方法:** 选择2019年7月—2020年8月期间某院收治的122例盆腔炎患者为研究对象, 随机分为两组, 均行保守治疗, 其中对照组采用常规护理, 而观察组则运用循证护理模式, 比较分析两组护理效果。**结果:** 干预前, 两组的SDS和SAS评分比较无差异($P > 0.05$); 干预后, 观察组的SAS和SDS评分均低于对照组($P < 0.05$); 与对照组比较, 观察组的月经异常、腹痛异常以及白带异常评分均较低, 组间对比差异明显($P < 0.05$); 同时, 两组的护理满意度比较有统计学意义($P < 0.05$)。

关键词

保守治疗; 盆腔炎; 循证护理模式

1 引言

当前在治疗盆腔炎时, 通常以保守治疗为主, 但是患者因为缺乏对疾病的正确认识和了解, 再加上治疗时间长, 容易产生紧张、焦虑等负面情绪, 增加机体应激反应, 降低治疗依从性, 影响治疗效果^[1]。因此, 论文对循证护理模式在盆腔炎保守治疗患者中的临床价值进行了探讨, 如下报道。

2 资料和方法

2.1 一般资料

选择某院2019年7月—2020年8月期间收治的盆腔炎

患者122例为研究对象, 随机分为两组, 每组61例。对照组病程3~16个月, 平均 (9.6 ± 3.4) 个月, 年龄22~73岁, 平均 (47.2 ± 10.4) 岁, 其中20例未婚、41例已婚; 观察组病程4~17个月, 平均 (9.7 ± 3.5) 个月, 年龄23~74岁, 平均 (47.3 ± 10.5) 岁, 其中21例未婚、40例已婚。两组的病程、年龄等资料比较无差异($P > 0.05$)。

2.2 方法

2.2.1 对照组

对照组行常规护理, 即对患者进行简单的健康指导, 告知患者相关注意事项, 叮嘱患者严格按照医嘱要求服药, 养成良好的习惯, 注意个人卫生等。

【作者简介】廖聪颖(1988-), 女, 中国河北廊坊人, 本科, 护师, 从事妇科疾病护理研究。

2.2.2 观察组

观察组则运用循证护理模式；第一，组建循证护理小组，其中护士长担任小组组长，负责统筹和管理整个小组工作，组员则由责任护士和主管护师组成。小组成员查询国内外研究资料后，对护理经验进行总结，了解和掌握实施循证护理的方法，对实施循证护理的效果进行评定，并且做好质量控制。

提出循证问题。组织护理人员参加会议，对当前盆腔炎护理中存在的问题进行分析，选择具有较强突出性的问题，然后进行筛查，选择普遍性的问题，比如患者护理满意度高、存在严重的抑郁、焦虑情绪等。

循证过程。对于提出的护理问题，在各类学术期刊网站上输入盆腔炎名称，检索已经发表的护理文献，对循证依据进行获取，对其合理性进行分析，并且与自身的实际情况相结合，对针对性护理计划进行制定。

实施护理计划。①心理护理。护理人员要主动与患者进行交流和沟通，耐心倾听患者主诉，全面评估患者心态，给予针对性的心理疏导和安慰，帮助患者排解负面情绪。②用药指导。运用简单易懂的语言，给患者讲解药物的相关知识，包括口服药物和外用药物，告知患者严格按照医嘱要求定时定量服药，并且在使用外用药物时，要坚持无菌原则，注意清洁私处，预防感染。③饮食指导。指导患者合理安排日常饮食，主要为清淡的、富含营养的食物，严禁食用辛辣、冰冷、刺激性食物，满足机体营养需求，增强抵抗力。

2.3 观察指标

观察以下指标：①运用 Zung 抑郁自评量表 (SDS) 和焦虑自评量表 (SAS) 评价患者负面情绪，得分越高，则抑郁、焦虑程度越严重；②运用症状改善评分表评价患者的月经异常、腹部疼痛以及白带异常症状，总分为 0~5 分，得分越高，则症状越严重^[2]；③运用自制满意度调查表评价护理满意度，有不满意、基本满意以及满意三个等级可供选择。

2.4 统计学分析

由 SPSS22.0 软件分析数据，组间计数和计量资料比较分别行 X^2 和 t 检验，以 $P < 0.05$ 表示有差异。

3 结果

3.1 两组干预前后负面情绪评分比较

两组干预前的各项评分对比无区别 ($P > 0.05$)；观察组干预后的 SDS 和 SAS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组干预前后 SDS 和 SAS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SDS 评分		SAS 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=61)	45.12 ± 5.23	41.57 ± 5.11	43.56 ± 6.01	39.34 ± 5.12
观察组 (n=61)	45.23 ± 5.09	33.24 ± 4.56	42.56 ± 6.56	30.23 ± 3.45
t 值	0.745	9.112	1.734	7.475
P 值	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3.2 两组症状评分对比

观察组的腹痛、白带异常以及月经异常评分均低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组症状评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	月经异常	腹痛	白带异常
对照组 (n=61)	3.02 ± 0.45	3.25 ± 0.75	3.45 ± 0.56
观察组 (n=61)	1.91 ± 0.76	2.01 ± 0.45	2.12 ± 0.55
t 值	6.398	9.124	7.963
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3.3 两组护理满意度比较

观察组的满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 3。

表 3 两组满意度对比 [n (%)]

组别	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组 (n=61)	30 (49.18)	20 (32.79)	11 (18.03)	50 (81.97)
观察组 (n=61)	47 (77.05)	12 (19.67)	2 (3.23)	59 (96.77)
X^2 值				11.853
P 值				< 0.05

4 讨论

循证护理作为现代化的一种护理模式，以患者的实际病情为基本出发点，再与护士的临床经验相结合，为患者营造良好的环境，建立和谐的护患关系，有助于提高患者治疗配合度^[1]。在本次研究中，观察组的护理满意度高于对照组，且 SDS 和 SAS 评分、症状评分均低于对照组，说明循证护理模式运用在盆腔炎患者中可以获得较好的效果。

综上所述，临床上在对盆腔炎患者进行保守治疗时，再运用循证护理模式，可以缓解患者负面情绪，减轻临床症状，从而提高护理满意度。

参考文献

- [1] 武思娟,武思翠.循证护理模式在中药保留灌肠治疗慢性盆腔炎的临床观察[J].光明中医,2018(3309):1347-1349.
- [2] 李秀凤,张娜.循证护理思维在慢性盆腔炎患者保留灌肠中的应用研究[J].现代医学与健康研究电子杂志,2019(322):118-120.
- [3] 王雨红,张晓轩,王景贵,等.循证护理在慢性盆腔炎患者中的应用效果观察[J].中国当代医药,2010(1727):113.