

关于预见性护理在慢性宫颈炎患者预防及护理研究

陈英

(樟树市阁山镇卫生院 江西宜春 331206)

【摘要】目的：观察预见性护理在慢性宫颈炎患者预防及护理研究分析。方法：将我院（2023年01月-2025年01月）收治慢性宫颈炎患者60例，以随机数字表法分成两组各30例。以常规护理为对照组，另以预见性护理为研究组。比较两组患者在护理前、后不良情绪评分、疾病知识掌握评分、自我护理能力评分，统计患者对治疗的依从性、对护理的满意度。结果：经过护理后不良情绪评分较护理前下降，研究组低于对照组，疾病知识掌握评分、自我护理能力评分均较护理前提升，研究组各评分均高于对照组，研究组患者对治疗的依从性及对护理的总满意度更高，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：在慢性宫颈炎患者中，实施预见性护理可明显减轻患者不良情绪，提升疾病知识掌握、自我护理能力，提高患者对治疗的依从性与满意度，效果理想。

【关键词】预见性护理；慢性宫颈炎；预防效果；护理研究

Study on Predictive Nursing in Prevention and Care of Chronic Cervicitis Patients

Chen Ying

(Geshan Town Health Center, Jiangxi Yichun 331206)

[Abstract] Objective: To observe the effects of predictive nursing on prevention and care in patients with chronic cervicitis. Methods: A total of 60 patients with chronic cervicitis admitted to our hospital from January 2023 to January 2025 were randomly divided into two groups of 30 cases using a random number table. The conventional nursing group served as the control group, while the predictive nursing group was the study group. Comparisons were made between the two groups regarding adverse emotional scores, disease knowledge mastery scores, self-care ability scores before and after nursing interventions, as well as patient compliance with treatment and satisfaction with nursing care. Results: After nursing interventions, adverse emotional scores decreased compared to pre-intervention levels, with the study group showing lower scores than the control group. Disease knowledge mastery scores and self-care ability scores improved significantly after nursing, with all scores in the study group exceeding those in the control group. The study group also demonstrated higher treatment compliance and overall nursing satisfaction, with statistically significant differences ($P<0.05$). Conclusion: Implementing predictive nursing in patients with chronic cervicitis can effectively alleviate adverse emotions, enhance disease knowledge mastery and self-care abilities, improve treatment compliance and satisfaction, yielding optimal outcomes.

[Key words] Predictive nursing; Chronic cervicitis; Preventive effect; Nursing research

慢性宫颈炎作为妇科领域中一种具有较高发病率的疾病，其发病机制主要归因于细菌与病毒长期侵袭感染，进而引发宫颈组织持续性受损^[1]。该疾病在临床上的典型症状表现多样，涵盖阴道分泌物异常增多、下腹部出现胀痛不适感、性交过程中疼痛感加剧等^[2]。当病情发展至严重阶段时，极有可能诱发子宫肌瘤萎缩以及腺癌等一系列危及生命的严重后果。慢性宫颈炎引发的并发症严重威胁患者生命安全。在慢性宫颈炎防控与临床护理中，制定有效策略是遏制病情恶化、改善预后的关键^[3]。预见性护理作为前瞻性、主动性护理模式，通过开展健康教育、早期发现与治疗，可预防疾病发生扩散，减轻机体损害。慢性宫颈炎患者了解疾病知识是控制病情、促进康复的基础^[4]。预见性护理通过个体化指导、发放资料等方式提高患者认知，增强自我防治意识，降

低并发症风险，改善心理状态，提升患者对治疗的依从性和接受度。基于上述研究结果，本研究选取我院近期收治慢性宫颈炎患者，实施不同护理措施，现将结果报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入标准：表现出慢性宫颈炎症状，诊断结果符合诊断标准；病历资料完备；有正常认知功能与沟通能力；能积极配合并完成整个护理及治疗流程。排除标准：合并其他传染性疾病；外阴皮肤病变；治疗依从性欠佳者。对照组，病程1.0-11.0年，平均 (4.71 ± 0.41) 年，年龄24.0-49.0岁，平均 (35.28 ± 3.27) 岁。研究组，病程1.0-10.0年，平均 $(4.82$

± 0.52) 年, 年龄 24.0-50.0 岁, 平均 (36.22 ± 3.43) 岁。两组一般资料 (P > 0.05)。

1.2 方法

对照组常规护理: 营造适宜病房环境, 协助患者换衣, 要求穿纯棉内裤以保持外阴清洁。根据患者病情定制饮食计划, 密切监测病情变化。要求育龄女性定期用宫颈刮片法体检。告知患者勿盆浴, 保持外阴清洁, 遵医嘱服药。

研究组以预见性护理: (1) 组建预见性护理小组: 护理小组由 1 名妇科主治医师、1 名护士长以及 5 名护士共同构成。小组成员共同对患者潜在可能出现的问题进行全面分析, 并结合患者实际情况制定科学合理的护理计划, 同时对护理工作进行有针对性的分工。其中, 护士长负责小组目标的制定以及护理过程的质量控制; 护士负责具体护理计划的制定; 主治医师则根据患者临床症状的实际变化情况, 提出具有针对性的合理化护理建议。(2) 开展专业知识培训: 邀请妇科领域的相关专家在科室内部开展宫颈炎知识专题讲座, 组织小组成员就本周预见性护理过程中出现的情况进行深入沟通交流, 依据交流结果对后续的护理方案进行优化调整, 以此增强护理人员的风防范意识, 确保风险预测的科学性与合理性。(3) 实施预见性护理措施: ①向患者详细讲解慢性宫颈炎疾病的相关知识, 加深患者对疾病本质、发病机制、治疗原则等方面的认识, 并向患者着重介绍做好宫颈炎疾病预防与治疗工作的重要性及必要性, 从而提高患者对疾病治疗的依从性。②护理人员需指导患者掌握正确的阴道清洁方法, 对于出现感染症状的患者, 应遵医嘱给予抗生素进行静脉滴注治疗。同时, 告知患者务必保持外阴部位的清洁, 若发现创面出血等异常情况, 应及时前往医院就诊。要求患者定期到医院进行宫颈筛查, 并严格按照预约时间按时复诊, 避免发生流产以及不洁性生活等情况。此外, 还需引导患者保持积极乐观的心态, 避免出现过度紧张、焦虑等不良心理状态。

1.3 评价标准

比较两组患者在护理前、后不良情绪评分、疾病知识掌握评分、自我护理能力评分, 统计患者对治疗的依从性、对

护理的满意度。不良情绪评估采用汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 及汉密尔顿焦虑量表 (HAMA), HAMD 有 24 个评估项目, 总评分 24 至 120 分; HAMA 含 14 个评估项目, 总评分 14 至 70 分, 两量表得分越高, 症状越严重。疾病知识掌握程度通过问卷评估, 问卷满分 100 分, 得分越高, 知识掌握越全面^[6]。自我护理能力评估采用自护能力量表 (ESCA), 涉及四个评估维度, 含 43 个评估条目, 评分 0-4 分, 部分条目反向评分, 量表总分 172 分, 得分越高, 自我护理能力越强。依从性分析^[6]: ①完全依从: 配合护理及治疗, 完成整个治疗流程; ②部分依从: 护理及治疗中仅能配合部分流程, 或间歇性不配合; ③不依从: 拒绝接受护理及治疗, 无法完成相关流程。满意率评估采用医院自编满意度调查问卷, Cronbach's α 系数 0.88, 表明内部一致性良好; 重测信度 0.84, 显示结果稳定性好。问卷百分制评分: 0-59 分不满意, 60-84 分满意, 85-100 分非常满意。总满意率 = (非常满意+满意)^[7]。

1.4 统计学方法

以 SPSS 25.0 版分析。用 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料中符合正态分布数据, T 检验组间比较; 以例 (n)、百分比 (%) 列出计数资料, 卡方检验组间比较。P < 0.05 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理前、后不良情绪评分、疾病知识掌握评分、自我护理能力评分比较

经过护理后不良情绪评分较护理前下降, 研究组低于对照组, 疾病知识掌握评分、自我护理能力评分均较护理前提升, 研究组各评分均高于对照组, 差异有统计学意义 (P < 0.05)。详见表 1。

2.2 患者对治疗的依从性、对护理的满意度对照

研究组患者对治疗的依从性及对护理的总满意度更高, 差异有统计学意义 (P < 0.05)。详见表 2。

表 1 护理前、后不良情绪评分、疾病知识掌握评分、自我护理能力评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	不良情绪		疾病知识掌握评分	自我护理能力评分
		HAMD	HAMA		
研究组 (n=30)	护理前	81.48 ± 7.48	57.23 ± 6.16	48.91 ± 7.20	92.96 ± 10.40
	护理后	33.80 ± 6.77	26.21 ± 5.92	90.57 ± 5.28	147.95 ± 13.09
对照组 (n=30)	护理前	81.10 ± 8.12	57.59 ± 6.07	49.23 ± 7.22	93.02 ± 10.49
	护理后	49.80 ± 5.05	38.02 ± 5.35	76.74 ± 8.22	125.64 ± 11.94
	t/P 护理前组间	0.584/ > 0.05	0.471/ > 0.05	0.019/ > 0.05	0.852/ > 0.05
	t/P 护理后组间	22.827/ < 0.05	24.036/ < 0.05	13.473/ < 0.05	15.791/ < 0.05
	t/P 研究组组间	9.779/ < 0.05	11.344/ < 0.05	10.340/ < 0.05	7.185/ < 0.05
	t/P 对照组组间	12.906/ < 0.05	13.364/ < 0.05	11.105/ < 0.05	12.987/ < 0.05

表2 患者对治疗的依从性、对护理的满意度比较[n, (%)]

组别	例数	对治疗的依从性			对护理的满意度			总满意	
		完全依从	部分依从	不依从	依从性	非常满意	满意		不满意
研究组	30	20 (66.67)	9 (30.00)	1 (3.33)	29 (96.67)	24 (80.00)	6 (20.00)	0 (0.00)	30 (100.00)
对照组	30	9 (30.00)	12 (40.00)	9 (30.00)	21 (70.00)	12 (40.00)	12 (40.00)	6 (20.00)	24 (80.00)
X ²	-	-	-	-	6.485	-	-	-	4.730
P	-	-	-	-	< 0.05	-	-	-	< 0.05

3 讨论

慢性宫颈炎作为临床领域中具有较高发病率的疾病类型,于近年来呈现出愈发显著的年轻化发展倾向。其典型临床症状集中体现为阴道排出黄色或白色分泌物,且常伴有接触性出血症状。在当前临床治疗实践中,物理治疗与药物治疗是主要采用的治疗手段^[8]。尽管这些治疗方法能够取得一定程度的治疗成效,然而患者仍存在出现较多并发症的风险。鉴于上述情况,有必要为患者实施行之有效的护理干预策略^[9]。具体而言,可运用预见性护理模式,全面且深入地剖析患者潜在可能出现的护理风险因素,系统评估患者病情的严重程度以及身心状态^[10]。基于对患者病情实际情况的精准把握,有针对性地制定预见性护理措施。通过实施此类护理措施,可有效降低护患纠纷的发生概率,切实保障患者疾病治疗过程的安全性,助力患者疾病早日康复^[11]。

本研究中,经过护理后不良情绪评分较护理前下降,研究组低于对照组,疾病知识掌握评分、自我护理能力评分均较护理前提升,研究组各评分均高于对照组,($P < 0.05$)。

考虑预见性护理通过提前评估患者可能面临的问题和风险,制定个性化的护理计划,从而有效缓解患者因疾病带来的焦虑、抑郁等不良情绪。同时,通过系统的健康教育,患者对慢性宫颈炎的认识加深,自我护理能力得到提升,能够更好地管理自身健康状况,促进康复进程^[12]。这种全面、主动的护理模式,有助于提高患者的治疗依从性和生活质量,进而在整体上提升护理效果。研究组患者对治疗的依从性及对护理的总满意度更高,($P < 0.05$)。考虑预见性护理通过提前对患者病情、心理状态及潜在风险进行全面评估,制定出个性化的护理方案。这种方案不仅针对患者的具体病情,还充分考虑患者的心理需求和生活习惯,从而提高患者对治疗方案的接受度和依从性^[13]。同时,预见性护理注重健康教育,通过系统的知识传授,使患者对慢性宫颈炎有了更深入的了解,增强了自我护理能力,进一步提升患者对护理服务的满意度^[14]。

综上所述,在慢性宫颈炎患者中,实施预见性护理可明显减轻患者不良情绪,提升疾病知识掌握、自我护理能力,提高患者对治疗的依从性与满意度,效果理想。

参考文献:

- [1]李佳,周秀芳.预见性护理在慢性宫颈炎患者护理中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(18): 192-194.
- [2]陈茹,申彩丽.预见性护理在慢性宫颈炎患者预防及护理中的实施效果[J]. 中外女性健康研究, 2022(14): 115-117.
- [3]傅红珠,余莉梅,陈颖,等.预见性护理在慢性宫颈炎患者预防及护理中的应用[J]. 重庆医学, 2020, 49(4): 603-605, 609.
- [4]邓志琴.预见性护理在慢性宫颈炎患者预防及护理中的效果研究[J]. 健康之友, 2020(17): 186.
- [5]夏洁,陈晓丽.预见性护理在慢性宫颈炎患者预防及护理中的应用效果分析[J]. 智慧健康, 2020, 6(26): 161-162.
- [6]陈珏美.预见性护理在慢性宫颈炎患者中的应用效果及价值评价[J]. 妇幼护理, 2024, 4(22): 5300-5302.
- [7]王青.预见性护理在慢性宫颈炎患者预防及护理中的应用价值[J]. 母婴世界, 2024(8): 175-177.
- [8]张莹,苏小花,李纯纯.预见性护理干预在慢性宫颈炎患者中的应用效果[J]. 中国医药导报, 2022, 19(21): 173-176.
- [9]谭启坤.预见性护理对慢性宫颈炎患者疾病认知、心理状态的影响研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(34): 163.
- [10]祁征.预见性护理对慢性宫颈炎患者心理状态、并发症发生情况的影响[J]. 健康忠告, 2022, 16(7): 142-145.
- [11]李荣.预见性护理干预在慢性宫颈炎患者护理中的价值分析[J]. 长寿, 2023(5): 149-151.
- [12]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.
- [13]李玲.慢性宫颈炎患者实施预见性护理对疾病知识认知、自我护理能力及生活质量的影响[J]. 婚育与健康, 2026, 32(1): 40-42.
- [14]周琼.慢性宫颈炎患者应用预见性护理干预的成效分析[J]. 母婴世界, 2024(2): 154-156.