

慢性宫颈炎患者实施预见性护理干预对生活质量及不良反应的影响分析

义嘉玲, 张琳*

中国人民解放军联勤保障部队第九二四医院 广西桂林

【摘要】目的 观察慢性宫颈炎患者在预见性护理干预下生活质量及不良反应的变化情况。**方法** 在护理研究开始前完成研究对象抽取, 合计根据方案抽取 88 例本院在 2023 年 10 月至 2024 年 10 月收治的慢性宫颈炎患者, 分入两个研究组 (对照组及观察组), 对照组患者接受常规护理干预, 观察组患者接受预见性护理干预, 对比两组患者不良情绪发生率及护理前后生活质量。**结果** 对照组患者不仅不良情绪发生率高于观察组患者, 护理后患者生活治疗也低于观察组患者 ($P < 0.05$)。**结论** 预见性护理干预能够有效降低慢性宫颈炎患者不良情绪发生率, 对于提高患者生活质量有非常明显的作用。

【关键词】 慢性宫颈炎; 预见性护理干预; 生活质量及不良反应

【收稿日期】 2025 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250058

Analysis of the impact of proactive nursing intervention on quality of life and adverse reactions in patients with chronic cervicitis

Jialing Yi, Lin Zhang*

924 Hospital of the Joint Service Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Guilin, Guangxi

【Abstract】Objective To observe the changes in quality of life and adverse reactions of patients with chronic cervicitis under predictive nursing intervention. **Methods** The study subjects were selected before the start of the nursing research. A total of 88 patients with chronic cervicitis admitted to our hospital from October 2023 to October 2024 were selected according to the plan and divided into two study groups (control group and observation group). The control group received routine nursing intervention, while the observation group received anticipatory nursing intervention. The incidence of adverse emotions and quality of life before and after nursing were compared between the two groups of patients. **Results** The incidence of negative emotions in the control group was not only higher than that in the observation group, but also lower than that in the observation group after nursing care ($P < 0.05$). **Conclusion** Proactive nursing interventions can effectively reduce the incidence of negative emotions in patients with chronic cervicitis and have a significant effect on improving their quality of life.

【Keywords】 Chronic cervicitis; Proactive nursing intervention; Quality of life and adverse reactions

慢性宫颈炎为常见的生殖道炎症, 好发于 20-40 岁女性, 通常由于急性宫颈炎治疗不彻底, 细菌侵袭宫颈黏膜层, 迁延隐藏到黏膜层后长期驻留形成^[1]。还有可能为病原菌的持续感染, 形成慢性炎症。慢性宫颈炎临床表现包括: 阴道分泌物增多, 可能导致不孕; 接触性出血, 通过 TCT 和 HPV 检查排除宫颈病变; 若扩散到骶韧带, 可能出现腰酸、下腹坠痛感^[2]。本文主要研究慢性宫颈炎患者实施预见性护理干预对生活质量及不良反应的影响, 具体研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在护理研究开始前完成研究对象抽取, 合计根据方案抽取 88 例本院在 2023 年 10 月至 2024 年 10 月收治的慢性宫颈炎患者, 分入两个研究组 (对照组及观察组), 对照组合计有 44 例女性患者, 最小年龄 26 岁, 最大年龄 55 岁, 平均年龄 (40.50 ± 0.42) 岁; 观察组合计有 44 例女性患者, 最小年龄 27 岁, 最大年龄 55 岁, 平均年龄 (41.30 ± 0.47) 岁, 两组患者一般资料对

*通讯作者: 张琳

比无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理干预; 观察组患者在常规护理干预基础上通过健康教育、生活注意、饮食等方面进行预见性护理干预: (1) 健康教育: 在护理过程中, 护理人员可以定期在医院举办健康知识宣教, 邀请患者参加, 在宣讲会上可以进行疾病基础知识、产生原理及自我护理技巧等方面宣导, 帮助患者消除自卑及耻辱等负面情绪, 帮助患者树立起积极的治疗态度及信心, 另外在日常护理中也可以通过提问等方式加深患者对于知识的牢记度, 最大限度帮助患者熟悉疾病自我护理措施。(2) 生活注意: 部分患者接受物理治疗的过程中, 可能出现阴道分泌物增多等异常现象, 应叮嘱患者注意备好卫生巾, 治疗期间禁止性生活、盆浴, 从根源上避免疾病严重或复发, 对于提高治疗效果有非常大的帮助作用。(3) 饮食: 对于手术治疗的, 术后注意多食用高维生素、高蛋白及高纤维素食物, 此外在治疗过程中, 应当严格注意患者的饮食, 以清淡有营养为主, 膳食纤维与蛋白质配合摄入, 保证患者的机体营养。此外, 对于宫颈炎反复发作, 需通过药敏试验找到敏感的抗感染药物, 并足量、足疗程治疗, 告知患者应避免自己随意停药, 以避免影响治疗效果。(4) 心理护理: 向病人及家属讲解慢性宫颈炎是妇女的常见病、多发病, 只要坚持正规治疗, 一定可以治愈, 使患者树立战胜疾病的信心。解释慢性宫颈炎虽然与子宫颈癌有关联, 但没有必然联系, 消除病人恐惧心理。介绍子宫颈炎的发病原因, 强调养成良好卫生习惯

的重要性, 提高病人抗病能力。在心理护理干预时, 应当尽量保持轻柔的语气, 引导患者多诉说, 说出心中的恐惧与焦虑, 并且通过轻触等肢体接触缓解患者的不良情绪, 在护理开展中倾听患者心声, 拉近与患者的距离, 建立起良好的护患关系。

1.3 疗效标准

1.3.1 护理前后负性情绪评分

本研究将患者护理前后负性情绪评分(SAS、SDS)作为第一个判断标准, 评分越低, 患者负性情绪越少。

1.3.2 生活质量

通过患者社会功能、自理功能及睡眠质量三方面观察患者生活质量。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 护理前后负性情绪评分

护理前两组患者 SAS 评分及 SDS 评分均无明显差异 ($P>0.05$), 护理干预后, 观察组患者 SDS 评分及 SAS 评分明显低于对照组患者, 证明观察组患者情绪优于对照组患者 ($P<0.05$)。

2.2 生活质量

观察组患者社会功能、自理功能及睡眠质量评分均优于对照组患者, 数据对比具有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 1 SAS 评分及 SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	44	61.81 ± 5.25	23.56 ± 2.33	61.75 ± 6.03	22.21 ± 2.51
对照组	44	60.48 ± 5.26	36.35 ± 2.44	61.46 ± 5.42	35.23 ± 2.52
t	-	0.071	12.982	0.042	15.572
P	-	0.946	0.001	0.981	0.001

表 2 生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	社会功能	自理功能	睡眠质量
观察组	44	90.03 ± 3.16	89.06 ± 3.23	87.69 ± 3.01
对照组	44	61.23 ± 1.72	67.28 ± 1.58	64.29 ± 1.68
t	-	32.326	26.853	27.521
P	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

慢性宫颈炎可能是继发于急性宫颈炎, 没有给予及时诊治, 逐渐会转变成慢性宫颈炎, 也有部分患者在病情初始就是以慢性宫颈炎存在^[3]。具体的感染病因如下: (1) 有明确病原体: 部分慢性宫颈炎能够查询到具体的特殊病原体, 比如可能是由于沙眼衣原体、支原体等病原体感染, 所出现的长时间慢性炎细胞浸润, 因此容易导致慢性宫颈炎^[4]。还可能是继发于阴道内的原有的细菌, 比如当阴道内的细菌菌群平衡被打破后, 可能会有加德纳菌等厌氧菌的异常增殖^[5]。在这种状况下, 如果长时间地没有给予彻底治疗, 可能会引发慢性宫颈炎; (2) 没有明确病原体: 除了以上能够查询得到特殊病原体所引发的慢性宫颈炎之外, 部分可能并不是非常容易或完全找不到任何病原体, 但就是反复出现宫颈炎, 比较常见的是慢性子宫颈管黏膜炎。由于子宫颈管内的黏膜中含有着很多皱褶, 一旦发生炎症, 就比较容易造成迁延不愈的状态, 在这种状态下比较容易形成慢性宫颈炎^[6]。慢性宫颈炎有以下危害: (1) 由于长期慢性宫颈炎往往会波及到骶韧带, 所以不仅阴道分泌物增多, 还会出现腰骶部疼痛。(2) 由于有慢性宫颈炎, 局部会有大量白细胞, 同房以后白细胞会吞噬大量的精子, 有可能会导不孕不育^[7]。(3) 由于宫颈慢性炎症会出现宫颈局部息肉, 而息肉就会引起不规则出血或者同房之后出现接触性出血。对于慢性宫颈炎要积极治疗, 并且也建议在治疗之前最好做宫颈癌筛查, 了解宫颈局部是否有癌变的可能性, 再给予治疗^[8]。

宫颈炎其实在临床上是很容易预防的, 特别是在早期的时候要引起重视, 早期的治疗注重遵医嘱, 按时的检查跟治疗, 后期的治疗主要是防止宫颈炎的反复发作, 所以会采取比较特殊的治疗方式的^[9]。因此本研究主要采用预见性护理措施对患者进行干预, 从患者饮食、心理、健康宣教等方面开展, 不仅有效降低了患者出现不良情绪的概率, 对于提高患者生活质量也有非常明显的作用^[10]。

综上所述, 慢性宫颈炎患者实施预见性护理干预对生活质量及不良反应有非常好的影响。

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] 于玉霞. 针对性护理干预对慢性宫颈炎患者护理满意度及治疗依从性的影响[J]. 婚育与健康, 2024, 30(15): 136-138.
- [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(03): 328-330.
- [4] 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.
- [5] 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(02): 151-154.
- [6] 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.
- [7] 张莉, 王甜, 黄颖. 基于健康行为过程取向理论的延续性生活方式干预在门诊慢性宫颈炎患者中的应用[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(23): 3613-3615.
- [8] 王小艳, 唐芳. 慢性宫颈炎患者行连贯性护理健康教育干预的效果观察[A]. 第三届全国医药研究论坛论文集(二)[C]. 榆林市医学会, 榆林市医学会, 2023: 4.
- [9] 赵德芹, 孟祥娟, 王晶, 李楠. 慢性宫颈炎患者应用预见性护理干预的效果评价[J]. 中华养生保健, 2023, 41(15): 119-122.
- [10] 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.

版权声明: ©2025 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