

## 全程护理模式在妇科门诊阴道镜检查中的应用及对不良事件发生率的影响

王倩

重庆医科大学附属第一医院 重庆

**【摘要】目的** 分析妇科门诊阴道镜检查中采取全程护理模式的效果及对不良事件发生率的影响。**方法** 此次研究对象为在本院行妇科门诊阴道镜检查的 60 例患者，抽取时间为 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。依照随机数字表法分为常规组和试验组，每组 30 例。其中前者行常规护理，后者行全程护理。对两组舒适度及不良事件发生率予以比较。**结果** 相比较常规组，试验组舒适度评分显高 ( $P<0.05$ )，不良事件发生率显低 ( $P<0.05$ )。**结论** 于妇科门诊阴道镜检查中采取全程护理可较好的提升患者身心舒适度，降低相关不良事件的发生，此模式可在临床推广。

**【关键词】** 全程护理模式；妇科门诊；阴道镜检查；不良事件；舒适度；护理干预

**【收稿日期】** 2026 年 4 月 13 日

**【出刊日期】** 2026 年 5 月 14 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20260276

### The application of whole process nursing mode in vaginal colposcopy examination in gynecological outpatient department and its impact on the incidence of adverse events

Qian Wang

The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of adopting a full process nursing model in vaginal colposcopy examination in gynecological clinics and its impact on the incidence of adverse events. **Methods** The study subjects were 60 patients who underwent vaginal colposcopy examination in the gynecology outpatient department of our hospital, and the sampling period was from January 2024 to January 2025. According to the random number table method, they were divided into a control group and an experimental group, with 30 cases in each group. The former receives routine care, while the latter receives full course care. Compare the comfort level and incidence of adverse events between two groups. **Results** Compared with the conventional group, the comfort score of the experimental group was significantly higher ( $P<0.05$ ), and the incidence of adverse events was significantly lower ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Adopting comprehensive nursing care during vaginal colposcopy examination in gynecological clinics can effectively improve patients' physical and mental comfort, reduce the occurrence of related adverse events, and this model can be promoted in clinical practice.

**【Keywords】** Full process nursing mode; Gynecological Clinic; Vaginal examination; Adverse events; Comfort level; Nursing intervention

阴道镜检查为妇科临床筛查宫颈病变及阴道病变的常用微创检查方法，为宫颈癌早筛的重要环节，临床具有较高的应用普及率<sup>[1]</sup>。但此种检查为侵入性操作，且检查部位隐私性较强，大部分的患者术前容易出现焦虑、恐惧及紧张等负面情绪，术中可产生疼痛、下腹坠胀及阴道不适等症状，且术后可出现少量出血、感染及头晕等不良事件，对检查顺利开展产生不小的影响，同时降低患者的就医体验<sup>[2]</sup>。常规护理注重检查配合指导，全流程及个性化措施不足，无法满足患者的身心需求<sup>[3]</sup>。全程护理模式以患者为中心，涵盖检查前、术中

及术后护理。为此，本次研究分析妇科门诊阴道镜检查中采取全程护理模式的效果及对不良事件发生率的影响。结果详见下文。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

此次研究对象为在本院行妇科门诊阴道镜检查的 60 例患者，抽取时间为 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间。依照随机数字表法分为常规组和试验组，每组 30 例。常规组年龄 22-58 岁，平均 ( $36.42\pm 5.17$ ) 岁；其中宫颈 TCT 异常 14 例，HPV 高危型阳性 16 例；已婚 22

例,未婚 8 例。试验组年龄 21-59 岁,平均(35.89±5.32)岁;其中宫颈 TCT 异常 15 例,HPV 高危型阳性 15 例;已婚 23 例,未婚 7 例。两组一般资料对比差异小 ( $P > 0.05$ ), 具备分组可比性。

## 1.2 方法

### 1.2.1 常规组

此组采取妇科阴道镜检查常规护理,在检查前护理人员简单告知患者检查流程、注意事项,且核对患者基本信息及检查申请单。检查期间帮助患者摆放体位,配合医师进行检查操作,及时传递检查器械。在检查后叮嘱患者术后休息、私处护理及异常情况处理方式。

### 1.2.2 试验组

此组采取全程护理干预模式,方法如下:

(1) 检查前护理:在患者挂号就诊后,护理人员需要主动热情接待,采取一对一沟通了解患者病情、既往病史、过敏史及心理状态,针对性进行健康宣教,采取通俗易懂的语言说明阴道镜检查目的、操作流程、检查时长、无痛性及安全性,对患者认为检查会剧痛、HPV 阳性就是癌症等错误认知予以纠正,以缓解其恐惧及焦虑情绪。护理人员为患者详细告知检查前准备事项,如检查前 3 天禁止性生活、阴道冲洗及用药,检查需要避开月经期,排空膀胱,穿宽松且易穿脱的衣物,同时做好隐私保护。

(2) 检查中护理:护理人员帮助患者平稳摆放膀胱截石位,动作轻柔,防止过度牵拉产生不适,采用屏风或窗帘做好隐私遮挡,尊重患者的隐私。护理人员全程陪伴在患者身旁,且轻声安抚,指导其深呼吸以放松身心,转移其注意力,密切观察患者的面色、表情及生命体征,如果其产生疼痛及心慌等不适,应及时暂停操作且给予安抚。此外,配合医师精准传递器械,严格执行无菌操作,防止交叉感染,缩短检查的操作时间。

(3) 检查后护理:检查结束后护理人员应协助患者整理衣物,并搀扶起身,防止快速站立产生头晕。告知患者术后可能会产生轻微下腹坠胀及少量阴道分泌物为正常现象,不需要担心,嘱咐患者术后 2 周禁止性生活、盆浴及游泳,维持外阴的清洁干燥,勤换内裤,不吃辛辣刺激食物。如果产生阴道出血量增加、腹痛加剧及发热等情况,需要立即返院就诊。术后 1 到 2 天对患者予以电话回访,了解其恢复情况,解答患者的疑问,加强术后健康指导。

## 1.3 观察指标

### 1.3.1 舒适度评分

使用自制的阴道镜检查舒适度评分量表,于生理舒适度(疼痛、坠胀、体位不适等)、心理舒适度(焦虑、恐惧、紧张情绪缓解程度)及环境舒适度予以评分,各维度满分 100 分,总分越高表示患者舒适度越好。

### 1.3.2 不良事件发生率

观察记录两组检查期间及术后 24 小时内发生的不良事件,如阴道少量出血、下腹剧烈疼痛、头晕心慌及感染等,计算总发生率:(不良事件总发生率/总例数)×100%。

## 1.4 统计学方法

研究数据以 SPSS23.0 统计学软件处理,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采取  $t$  检验;计数资料以[n(%)]表达,采取  $\chi^2$  检验; $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组舒适度评分对比

表 1 显示,相比较常规组,试验组生理舒适度、心理舒适度、环境舒适度评分及总分均显高( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组患者不良事件发生率对比

表 2 显示,相比较常规组,试验组不良事件发生率显低( $P < 0.05$ )。

表 1 两组患者舒适度评分对比( $\bar{x} \pm s$ ) (分)

组别	例数	生理舒适度	心理舒适度	环境舒适度	总分
常规组	30	72.36±4.25	70.18±5.03	75.42±3.86	217.96±10.14
试验组	30	89.54±3.17	91.26±4.22	92.68±2.95	273.48±9.76
$t$	-	16.824	17.352	18.691	20.417
$P$	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者不良事件发生率对比[n(%)]

组别	例数	阴道出血	下腹剧痛	头晕心慌	感染	总发生率(%)
常规组	30	3	2	2	1	26.67
试验组	30	1	0	1	0	6.67
$\chi^2$	-	-	-	-	-	4.320
$P$	-	-	-	-	-	<0.05

### 3 讨论

阴道镜检查是妇科临床常用的微创诊断技术，于宫颈上皮内瘤变、宫颈癌、阴道炎症及病变筛查中起到重要的作用，为女性生殖系统疾病早诊、早治的重要环节<sup>[4]</sup>。但因检查部位的隐私性及操作的侵入性，同时大部分的患者对检查知识了解不足，容易产生较强的负面心理，从而产生躯体不适，严重情况下可产生各类不良事件，对检查的顺利完成及诊断准确性产生较大的影响<sup>[5]</sup>。常规护理模式较侧重检查操作的配合，对患者心理状态、身心舒适度及术后康复的全流程关注度不足，且护理内容碎片化及针对性不足，无法有效降低不良事件的发生风险，且不能满足患者对优质护理服务的需求。

全程护理模式为一种以患者为中心的护理模式，其突破常规护理仅注重操作配合的局限性，把护理干预贯穿在检查前、检查中及检查后整个流程，达成护理服务的全覆盖、精细化及个性化<sup>[6]</sup>。此次研究结果可见，相比较常规组，试验组生理、心理及环境舒适度评分均显高，不良事件发生率为 6.67%，低于常规组 26.67%，提示全程护理模式于阴道镜检查中的应用效果显著。检查前健康宣教及心理疏导，可有效消除患者的认知误区，缓解焦虑、恐惧情绪，能够促使患者以平稳的心态配合检查，于心理层面提高舒适度。术前准备指导，可避免因准备不当对检查结果产生影响，降低不必要的操作刺激<sup>[7]</sup>。检查中隐私保护、体位护理、全程陪伴安抚，可减轻患者的躯体不适，且给予患者心理安全感，结合无菌操作及快速精准的器械传递，能够缩短检查的时长，减少操作损伤风险，降低疼痛及出血等不良事件的发生<sup>[8]</sup>。检查后的康复指导、异常情况预警及电话回访，可帮助患者正确应对术后的不适，并规范术后的

护理，有效预防感染及出血增多等并发症发生。

综上所述，于妇科门诊阴道镜检查中采取全程护理可较好的提升患者身心舒适度，降低相关不良事件的发生，此模式可在临床推广。

### 参考文献

- [1] 杨倩.全程舒适护理对阴道镜下宫颈活检联合宫颈电环锥形切除术患者的影响分析[J].母婴世界, 2024,23(23): 175-177.
- [2] 战海波.人性化护理模式用于阴道镜检查患者中的价值研究[J].健康女性, 2021,34(35):165-166.
- [3] 罗仁华.综合护理模式在阴道镜下宫颈组织活检术患者中的实践研究[J].基层医学论坛, 2020,24 (11):128-129.
- [4] 王璐,王蕾.人性化护理模式用于阴道镜检查患者中的价值研究[J].中国保健营养 2020,30(30):208-209.
- [5] 梁富春,周静.心理护理干预对阴道镜下宫颈活检患者的应用效果[J].健康女性, 2023,16(46):11-12.
- [6] 黄静.全程舒适护理对阴道镜下宫颈活检联合宫颈锥切术患者的影响[J].康颐, 2022,14(6):101-103.
- [7] 冉婕,郝圆圆,何文华,等.全程护理干预对电子阴道镜下宫颈活检术的影响[J].母婴世界, 2020,21 (036):176.
- [8] 胡艳.全程舒适护理结合心理疏导对阴道镜下宫颈活检患者不良情绪舒适度的影响[J].基层医学论坛, 2024, 28(34):105-108.

**版权声明：**©2026 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**