

中医护理配合健康宣教在慢性盆腔炎治疗中的效果分析

汪巧英

温岭市第一人民医院妇科, 浙江 温岭 317500

[摘要] 目的: 观察中医护理配合健康宣教在慢性盆腔炎治疗中的效果。方法: 将 60 例慢性盆腔炎患者随机分成 2 组, 均给予常规治疗。对照组给予健康宣教, 观察组在对照组基础上给予中医护理。观察 2 组患者的临床护理效果。结果: 观察组有效率为 93.33%, 高于对照组的 66.67%, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。观察组复发率 3.33%, 低于对照组的 13.33%, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。观察组症状消退时间短于对照组, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。结论: 中医护理配合健康宣教能有效改善慢性盆腔炎患者的治疗效果, 促进预后的恢复, 降低复发率。

[关键词] 慢性盆腔炎; 中医护理; 健康宣教

[中图分类号] R711.33 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2014) 12-0231-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.12.106

盆腔炎性疾病是一种常见的妇科疾病, 好发于处于性活跃期的妇女, 能够直接危害处于育龄期妇女的生殖系统健康, 甚至可能导致其不孕或是异位妊娠, 且病情易反复, 严重威胁患者的生命健康^[1]。本研究对中医护理配合健康宣教在慢性盆腔炎治疗中的效果进行了观察, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入标准 符合《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[2]以及《中医妇科学》^[3]中关于慢性盆腔炎的中医诊断标准。

1.2 排除标准 妊娠期或者哺乳期女性; 不愿接受研究治疗方案的患者。

1.3 一般资料 观察病例为 2012 年 6 月~2013 年 8 月本院收治的慢性盆腔炎患者 60 例, 将其随机分为 2 组各 30 例。对照组年龄 21~43 岁, 平均(32.1±3.8)岁; 病程 2 月~7 年, 平均(2.7±0.8)年; 已婚 27 例, 未婚但有性交史的患者 3 例; 经产妇 25 例, 有人流史的患者 20 例, 有宫内放置节育器的患者 19 例, 放置时间 0.5~4 年, 平均节育器放置时间(2.1±0.5)年。观察组年龄 20~45 岁, 平均(32.2±3.5)岁; 病程 4 月~7 年, 平均(2.6±0.9)年; 已婚 27 例, 未婚但有性交史的患者 3 例; 经产妇 26 例, 有人流史的患者 19 例, 有宫内放置节育器的患者 20 例, 放置时间 0.5~5 年, 平均节育器放置时间(2.2±0.7)年。2 组患者年龄、病程、生育流产史、婚史等经统计学处理, 差异均无显著性意义($P > 0.05$), 具有可比性。

2 护理方法

2.1 对照组 给予健康宣教。基础健康护理。首先为患者营造一个舒适的住院环境, 护理人员要提醒患者每天定时卧床休息, 若患者盆腔中存在脓液, 需指导其保持半卧位状态, 让脓液局限于局部并对症处理。心理健康指导教育。盆腔炎疾病病程较长, 患者易产生抑郁、焦虑心理, 护理人员应该耐心倾听患者的真实想法, 了解她们的需求, 并对其进行心理开导, 使患者主动配合医生的治疗, 治疗信心得到增强。健康知识教育。向患者讲述与疾病相关的知识, 告知患者在日常生活中需保持良好的卫生习惯, 调节自身饮食, 注重每天营养的摄入, 使机体抵抗力得到增强。患者不能劳累过度, 保证正常睡眠, 有利于避免盆腔炎的复发。根据患者病情的具体情况, 对其进行健康教育, 提醒患者月经期注重卫生, 禁止盆浴、性生活。

2.2 观察组 在健康宣教的基础上, 给予中医护理。中药保留灌肠护理。灌肠方剂药物组成: 红藤、蒲公英、败酱草、夏枯草各 30 g, 三棱、莪术、桃仁、牡丹皮、香附、延胡索各 20 g。每天 1 剂, 每天 1 次, 水煎至 150 mL, 于入睡前进行保留灌肠。要求患者在行灌肠治疗之前, 要排空直肠、膀胱。患者取头低臀左侧卧位, 用一薄枕将臀部垫高约 10 cm, 保持药液的温度在 37~38℃之间, 插入肛管, 插入深度为 30 cm, 将药液灌入肛门后换俯卧位, 保证药液在患者体内的保留时间在 2~6 h。外敷护理。用透骨草、红藤等组成的

[收稿日期] 2014-07-20

[作者简介] 汪巧英 (1981-), 女, 主管护师, 主要从事妇科护理工作。

中药敷料外敷,操作时避免烫伤皮肤,药袋温度以能耐受为宜。每天 1 次。隔姜灸方法及护理。将鲜姜切成 0.3~0.4 cm 薄片,取艾叶用手搓制成上尖下平圆锥形枣核大小的艾炷,把姜片放在选定的穴位:关元、气海、子宫(双侧)。

2 组患者均护理 1 周,住院期间对患者的临床症状进行全面观察,并做好记录。患者出院后 1 周进行随访或门诊复查,观察并统计临床护理效果。另外,患者出院后半年进行电话随访,了解其复发情况。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 2 组治疗总有效率、半年复发率、症状消退时间,并对治疗总效果进行观察。

3.2 统计学方法 应用 SPSS17.0 对数据进行统计分析。计数资料的比较采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验。

4 疗效标准与护理结果

4.1 疗效标准 痊愈:患者下腹以及腰部疼痛症状消失,无白带,妇科检查无反跳痛或者压痛出现,血常规检查中性粒细胞以及白细胞数目恢复正常,影像学检查显示患者盆腔内包块消失,且无渗出液。显效:患者下腹以及腰部疼痛症状基本消失或者明显减轻,妇科检查局部疼痛症状部分减轻,影像学检查显示患者盆腔内包块至少缩小一半,渗出液至少减少三分之二。好转:患者下腹以及腰部疼痛症状部分减轻,影像学检查显示患者盆腔内包块缩小不到一半,渗出液减少低于二分之一。无效:患者于治疗前后临床症状并未有所改善甚至恶化,影像学检查也无明显变化。有效 = 痊愈 + 显效。

4.2 2 组症状消退时间以及复发率比较 见表 1。观察组症状消退时间短于对照组,观察组复发率低于对照组,2 组比较,差异均有显著性意义($P < 0.05$)。

表 1 2 组症状消退时间以及复发率比较

组别	n	症状消退时间(天)	半年复发率[例(%)]
观察组	30	11.42 ± 2.7	1(3.33)
对照组	30	19.14 ± 5.98	4(13.33)

与对照组比较,① $P < 0.05$

4.3 2 组疗效比较 见表 2。总有效率观察组 93.34%,对照组 66.67%,差异有显著性意义($P < 0.05$)。

表 2 2 组疗效比较

组别	n	例(%)				总有效率(%)
		痊愈	显效	好转	无效	
观察组	30	25(83.33)	3(10.00)	1(3.33)	1(3.33)	93.34
对照组	30	15(50.00)	5(16.67)	7(23.33)	3(10.00)	66.67

与对照组比较,① $P < 0.05$

5 讨论

盆腔炎有急慢性之分,慢性盆腔炎常常诱发精神不振、周身不适等。病程较长,往往经久不愈,反复发作,导致不孕、

输卵管妊娠,严重影响妇女健康,对患者进行护理干预有利于确保临床疗效。据许蓓^[4]研究表明,有效的健康宣教干预有利于提高患者的生活质量,使治疗效果得到提升,实施有效的健康宣教可以使盆腔炎患者了解本病的发生原因、严重不良后果,使其从思想上重视对本病的治疗,在住院期间积极配合治疗和护理操作,使各项护理工作易于开展。但是,单纯的健康宣教还无法收到良好的治疗效果,临床上常需要配合其他护理方式。

中医学认为,慢性盆腔炎的主要发病原因是湿毒壅盛,湿热内结,气血瘀滞,因而,在治疗的过程中常给予行气止痛和活血化瘀、祛湿解毒的治疗方法。中医护理慢性盆腔炎的方法很多,包括中药外敷、中药灌肠或者中药熏蒸、穴位注射以及经皮离子导入等。其中,中药外敷和灌肠护理是比较方便、常见的给药途径。本研究的灌肠剂中,红藤和蒲公英、败酱草均有清热解毒、祛湿除痛的功效,三棱和莪术具有破瘀散结的功效;桃仁、香附、延胡索均有理气、活血、化瘀的功效,夏枯草有凉血解毒的功效,牡丹皮兼有清热凉血和活血散瘀的功效;诸药合用,共奏活血化瘀、祛湿解毒、扶正祛邪的功效,而现代药物研究也证明了,这些中药材的活性提取成分具有改善微循环,软化疤痕组织,提高患者免疫力的功效。丁晓芳等^[5]的研究也表明,中药灌肠在慢性盆腔炎患者中发挥良好的疗效;有利于局部血液循环的改善,促进炎症的吸收,对粘连有较好的缓解作用。艾炷中的艾叶成分有疏通经络、止痛、祛瘀等作用,而生姜也具有理气、温经的作用,两者共同发挥作用,能促进气血运行,解毒消炎,效果确切。在本研究中,观察组在健康宣教基础上给予中医护理干预,结果显示其治疗有效率、复发率和症状消退时间与对照组比较,均有优势。综上所述,在慢性盆腔炎治疗的基础上,给予患者中医护理配合健康宣教有利于改善治疗效果,降低复发率,促进症状消退。

[参考文献]

- [1] 孙海芹. 康妇炎胶囊联合西药灌肠治疗慢性盆腔炎疗效观察[J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(27): 6620-6621.
- [2] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 243-253.
- [3] 刘敏如. 中医妇科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007: 42-50.
- [4] 许蓓. 中医护理及健康宣教对慢性盆腔炎的临床疗效观察[J]. 河北中医, 2012, 34(4): 601-602.
- [5] 丁晓芳, 杨爱玲, 时新梅, 等. 中药灌肠配合微波理疗治疗盆腔炎性疾病的护理体会[J]. 中国社区医师: 医学专业, 2011, 13(11): 252.

(责任编辑: 刘淑婷)