

护理告知程序性健康教育对慢性盆腔炎患者遵医行为及症状的影响

郭亚婷

湖北省宜城市雷河镇卫生院 湖北省宜城市 441400

【摘要】目的：探讨护理告知程序性健康教育对慢性盆腔炎患者遵医行为及症状的影响。**方法：**选择 2025 年 3 月至 2026 年 3 月收治慢性盆腔炎患者 80 例作为观察样本，利用电脑随机分组方法均分两组，治疗期间分别配合常规护理（对照组）与常规护理基础上的护理告知程序性健康教育措施（观察组），归纳相关数据指标，对比分析结果差异表现。**结果：**与对照组相较，观察组患者遵医嘱行为、临床症状积分、自我护理能力评分均优 $P < 0.05$ 。**结论：**慢性盆腔炎患者治疗期间配合护理告知程序性健康教育措施效果理想，不仅有利于改善患者遵医行为与自我护理能力，同时对临床症状的恢复显示积极促进作用，值得采纳。

【关键词】 护理告知程序性健康教育；慢性盆腔炎；遵医行为；症状

盆腔炎为临床常见妇科病，病理分析为女性内生殖器、周围盆腔腹膜、结缔组织慢性炎症，是导致输卵管阻塞、炎性反应、盆腔粘连以及不孕的重要诱因。治疗过程中受患者年龄、性格、文化程度等因素影响，极易出现遵医嘱行为不达标现象，需要配合科学有效护理措施，帮助患者建立可靠康复指导，促进恢复^[1]。基于此，下文将系统分析护理告知程序性健康教育在慢性盆腔炎患者中产生作用，观察对遵医行为及症状的影响，为优化护理方案提供参考方向。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2025 年 3 月至 2026 年 3 月收治慢性盆腔炎患者 80 例作为观样本，利用电脑随机分组方法均分两组，观察组患者年龄范围：29-65 岁，平均值：(41.82 ± 3.53) 岁，对照组患者年龄范围：28-65 岁，平均值：(41.13 ± 3.74) 岁，基础资料 $P > 0.05$ ，符合实验开展条件。

1.2 方法

两组患者均实施常规护理，指导患者按时服药、清淡饮食，说明日常护理需求方法，建议患者定期复诊。

观察组患者实施护理告知程序性健康教育，步骤包含：1 详细收集患者临床

资料，依据入院阶段、治疗阶段、康复阶段，不同时期康复特点与康复需求建立针对性健康教育方案^{【2】}。2）入院阶段以普及疾病相关知识、纠正不良生活行为、舒缓患者焦虑、紧张感为主。利用集体宣教、一对一宣教方法完成，帮助患者了解病情，系统分析慢性盆腔炎发病机制，临床症状特点，危害及远期影响，重点说明自行增减药量、停药、卫生不当等不良行为对病情的影响，提高认知；了解患者心理状态，指导患者学习自我情绪调节方法，并利用成功治疗案例鼓励患者，提高治疗信心与依从性^{【3】}。3）治疗时期以专项行为与临床治疗开展，为患者详细讲解治疗药物特点、服用剂量与时间，常见不良反应以及有效应对方式，帮助患者识别病情变化，讲解私处清洁方式以及治疗期间禁止性生活的重要性；明确饮食禁忌，生活中避免久坐，适度开展运动，为病情恢复创造条件^{【4】}。4）康复阶段以延续宣教、巩固生活行为为主。利用微信随访、电话随访等方法完成，重点针对用药知识、卫生知识、生活习惯矫正、运动康复指导以及复发预防进行，持续强化恢复效果，提升自我护理保健能力。

1.3 观察指标

统计两组患者遵医嘱行为（遵医嘱用药、卫生护理、规律作息饮食、定期复查等）、临床症状积分（白带异常、腰骶酸痛、下腹坠胀、经期不适等，每项 0-3 分，分值低显示症状轻）、自我护理能力评分（疾病认知、症状监测、用药与生活管理等，总分值 100 分，分值高显示自我护理能力强），并完成对比分析，综合评价实施效果。

1.4 统计学分析

专业分析以 SPSS24.0 系统完成，计量数据计均数±标准差，两组差别比照运用 t、 χ^2 检测，计数运用（ $\bar{x} \pm s$, %）代替， $P < 0.05$ 则统计学研究成立。

2 结果

表 1 比较两组遵医嘱行为、临床症状积分、自我护理能力评分（ $\bar{x} \pm s$ ，n=40）

组别	遵医嘱行为（%）				临床症状积分（分）				自我护 理能力 评分
	遵医嘱用 药	卫生护理	规律作息 与饮食	定期复查	白 带 异 常	腰 骶 酸 痛	下 腹 坠 胀	经 期 不 适	
观 察 组	38 (95.00)	37 (92.50)	36 (90.00)	39 (97.50)	0.87 ± 0.21	0.85 ± 0.16	0.82 ± 0.21	0.80 ± 0.19	92.58 ± 4.57

对 照	33	32	30	34	1.49 ±	1.52 ±	1.50 ±	1.53 ±	81.69 ±
组	(82.50)	(80.00)	(75.00)	(85.00)	0.28	0.15	0.19	0.20	4.22
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

护理告知程序性健康教育是依据患者不同康复阶段需求所设计的健康教育措施，不遗漏、不颠倒护理流程，告知内容、告知时机、告知方式显示系统化、阶梯式、延续性、针对性特点，能够全面规范患者就医行为，全程强化患者用药治疗、自我护理意识，持续纠正患者不良行为与不良心态，从根本上提升遵医依从性，且完全区别于碎片化、随意性的口头健康教育，实现全覆盖，保障治疗效果，规避护理风险行为，保障治疗效果。

实践结果显示，观察组患者相关数据均优于对照组，说明，在慢性盆腔炎患者治疗期间应用护理告知程序性健康教育能够显著提升患者遵医嘱行为，改善患者下腹坠胀、腰骶酸痛、白带异常等临床症状，全面增强患者自我管理水平，优化临床护理效果，助力患者快速康复，显示良好应用价值，值得采纳。

参考文献

[1] 张彩虹,李爱徽,马向琼. 护理告知程序性健康教育对慢性盆腔炎患者遵医行为及症状的影响[J]. 河南医学研究,2026,35(4):723-726. DOI:10.3969/j.issn.1004-437X.2026.04.035.

[2] 刘志丽. 知信行健康教育模式对慢性盆腔炎患者症状改善及自我管理能力的影 响观察[J]. 现代诊断与治疗,2025,36(15):2356-2357,2360.

[3] 徐欢,周璐. 多维度协同健康教育模式对慢性盆腔炎患者心理状态和自我管理能力影响[J]. 中国基层医药,2022,29(4):603-606.

[4] 滕道香,刘丽娟,伍慧. 基于聚类分析的健康教育对慢性盆腔炎患者疾病认知度、自护能力的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(15):104-107.