



• 护理研究 •

综合护理对多囊卵巢综合征患者治疗效果及护理满意度的影响评价

旷艳春 张 华

(中国人民解放军第一六九医院妇产科 湖南衡阳 421002)

摘要:目的:探究综合护理对多囊卵巢综合征患者治疗效果及护理满意度的影响。方法:随机抽取2015年06月~2017年06月我院收治的86例多囊卵巢综合征患者进行分析观察,依据便利抽样法将患者随机分为对照组和观察组各43例,对照组患者进行多囊卵巢综合征常规药物治疗及护理,观察组患者在对照组的基础上实施综合护理干预。结果:经过不同的护理干预后,观察组患者的LH、FSH、SHBG及T水平均显著优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);经过不同的护理干预后,观察组患者月经紊乱、痤疮、多毛及体重超标患者均明显少于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组患者护理满意度(95.35%)明显少于对照组(81.40%),差异显著($P<0.05$)。结论:对多囊卵巢综合征患者实施综合护理干预,能够有效提高患者临床治疗效果及护理满意度。

关键词:综合护理;多囊卵巢综合征;治疗效果;护理满意度

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 03-278-02

多囊卵巢综合征(polycystic ovarian syndrome, PCOS)是育龄期女性最常见的内分泌紊乱性疾病,该病因复杂,临床上以雄激素过高的临床或生化表现、持续排卵障碍、卵巢多囊样变为主要特征,常伴有胰岛素抵抗和肥胖,严重影响患者的身心健康[1]。积极有效的护理干预能够有效提高患者的治疗效果,缓解患者临床症状,我院此次研究旨在探讨综合护理对多囊卵巢综合征患者治疗效果及护理满意度的影响,报道如下:

1. 资料和方法

1.1 临床资料

随机抽取2015年06月~2017年06月我院收治的86例多囊卵巢综合征患者作为观察对象,依据便利抽样法将患者随机分为对照组和观察组,对照组患者43例,年龄20~38岁,平均年龄(27.87±3.24)岁,病程1~7年,平均病程(4.28±1.15)年;观察组患者43例,年龄21~36岁,平均年龄(27.48±3.86)岁,病程2~7年,平均病程(4.43±1.34)年。

1.2 护理措施

对照组患者进行多囊卵巢综合征常规药物治疗及护理[2],观察组患者在对照组的基础上实施综合护理干预:①心理护理及健康教育:调查患者对疾病基础知识的掌握率,向患者及家属普及多囊卵巢综合征的基础知识,讲解该病的诊断及治疗,消除患者的错误认知。评估患者的心理状态,依据患者不同的心理状况有针对性的对患者进行心理疏导,给予患者心理上的满足及慰藉[3],消除患者不良情绪,提高患者治病信心,使患者更好的配合医院的诊疗工作。

②饮食指导:患者以清淡饮食为主,减少患者对脂肪、热量及胆固醇的摄入,多食高蛋白、高维生素及富含矿物质铁钙的食物,鼓励患者多食水果、蔬菜,避免食用生冷、辛辣等刺激性较大的食物。

③运动护理:适当的体育锻炼能够减轻患者体重,增强患者机体抵抗力,对患者的治疗及恢复有非常积极的作用,医护人员可以根据患者的具体情况帮助患者制定运动计划,在使患者不出现劳累的情况下进行有效的运动锻炼。

④用药护理:多囊卵巢综合征治疗过程相对复杂,要严格掌握药物的剂量、给药频率及时间,护理人员要向患者仔细讲解药物的使用方法及副作用处理方法,并监督患者服药,观察患者服药后是否出现副作用。

1.3 观察指标

观察两组患者护理干预前后生殖激素各项观察指标(主要包括黄体生成素-LH、卵泡刺激素-FSH、睾酮-T及性激素结合蛋白-SHBG)及各临床症状(主要包括月经紊乱、痤疮、多毛及体重超标)变化情况,比较两组患者满意度。

1.4 数据处理

实验结果使用SPSS20.0软件包进行统计学分析,进行t检验和2检验。

2. 结果

2.1 两组患者护理干预前后生殖激素各项观察指标变化情况

经过不同的护理干预后,观察组患者的LH、FSH、SHBG及T水平均显著优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),具有数据见表1:

表1 两组患者护理干预前后生殖激素各项观察指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	LH (IU/L)	FSH (IU/L)	SHBG (nmol/L)	T (nmol/L)
对照组 n=43	干预前	15.18±4.87	7.10±2.36	34.98±5.30	3.89±0.37
	干预后	10.84±3.25	6.19±1.86	38.87±7.75	3.32±0.31
观察组 n=43	干预前	15.12±4.69	7.14±2.41	35.19±5.42	3.90±0.33
	干预后	8.19±2.65	5.46±1.54	43.29±10.64	2.89±0.29

注:干预前, $P>0.05$; 干预后, $P<0.05$ 。

2.2 两组患者临床症状调查

经过不同的护理干预后,观察组患者月经紊乱、痤疮、多毛及体重超标患者均明显少于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),详细数据见表2:

表2 两组患者干预前后临床症状变化情况 (单位:例)

组别	时间	月经紊乱	痤疮	多毛	体重指标 ≥ 25
对照组 n=43	干预前	43	35	21	24
	干预后	5	19	11	16
观察组 n=43	干预前	43	36	20	26
	干预后	0	8	6	19

注:干预前, $P>0.05$; 干预后, $P<0.05$ 。



2.3 两组患者护理满意度调查

观察组患者护理满意度 (95.35%) 明显少于对照组 (81.40%), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体数据见表 3:

表 3 两组患者护理满意度比较 (单位: 例)

组别	不满意	满意	十分满意	满意度 (%)
对照组 (n=43)	8	14	21	81.40 (35/43)
观察组 (n=43)	2	12	29	95.35 (41/43)

注: 与对照组比较, $P < 0.05$ 。

3. 讨论

多囊卵巢综合征是生殖功能障碍与代谢异常并存的一种内分泌紊乱综合征, 临床表现主要有不孕、月经紊乱、多毛、痤疮、肥胖等, 对患者的生命健康也产生了一定的影响。积极有效的护理干预能够有效提高患者的药物治疗效果, 改善患者内分泌, 缓解患者临床症状。

对 PCOS 患者实施综合护理干预, 通过健康教育及心理护理能够有效改善患者心理状况, 特别是合并有不孕症的患者, 帮助患者增强战胜疾病的信心, 避免出现焦虑、抑郁等负面情绪, 有利于促进患者内分泌的稳定; 饮食及运动指导能够增强患者身体抵抗力, 对因缺乏锻炼、饮食及作息不规律和盲目减肥造成的 PCOS 患者具有非常积极的作用[4], 能够有效缓解患者各临床症状; 用药指导能够提高患者服药依从性, 提高临床疗效。

综上所述: 对多囊卵巢综合征患者实施综合护理干预, 能够有效

提高患者临床治疗效果; 改善患者生殖激素各项观察指标, 缓解患者月经紊乱、痤疮、体征超标等临床症状, 提高患者对我院护理工作满意度, 具有临床使用价值。

参考文献:

- [1]魏红, 许春岩, 王铁蓉, 等. 综合护理干预对多囊卵巢综合征患者生活质量的影响[J]. 山西医药杂志, 2017, 46(15): 1894-1897.
- [2]周娜, 卢小娟, 苏念军, 等. 综合护理干预对多囊卵巢综合征不孕病人抑郁和生存质量的影响[J]. 护理研究, 2016, 30(24): 3005-3006.
- [3]袁修琼, 崔明华, 苏华荣. 健康教育及心理护理干预对肥胖型多囊卵巢综合征患者生活方式的影响研究[J]. 实用临床医学杂志, 2015, 19(2): 72-76.
- [4]宋丽超. 多囊卵巢综合征患者的综合护理体会[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2015, 2(12): 149-150.

(上接第 277 页)

组患者护理后血浆中的 BNP 水平均分别显著小于本组护理前及对照

组患者护理后 (P 均 < 0.05), 见表 2:

表 2 两组患者护理前后血浆中的 BNP 水平比较 ($\bar{x} \pm s$, mg/L)

组别	护理前	治疗后	t	P
对照组 (n=5)	345.02 ± 55.67	201.11 ± 35.98	4.437	0.039
观察组 (n=50)	356.78 ± 58.90	104.32 ± 15.326	7.125	0.016
t	0.979	6.105		
P	0.323	0.024		

3 讨论

慢性心力衰竭作为心脑血管疾病中较为常见的疾病, 主要发病原因因为多种疾病而造成的心肌收缩能力显著下降, 而使得患者心脏之中的血液输出量显著降低, 无法满足患者机体的需求[5-6]。慢性心力衰竭在近年来我国的发病率呈现逐年升高的变化趋势, 因为该病情较重, 对患者的正常生活产生极大地威胁。对此, 应该强化对该病进行必要的治疗, 临床上常采用诸如他汀类、强心剂、阿司匹林、利尿剂等药物进行治疗[7-8]。为了有效促进临床治疗慢性心力衰竭的疗效地提高, 还应给予必要的护理干预措施。本研究采用临床对照的方法, 着重探讨了无缝隙护理干预模式在慢性心衰患者护理之中的实际应用, 它属于以先进的管理理论作为基本指导, 按照科学的管理思维, 不断创新临床护理管理模式以及优化各项业务流程等。本研究结果显示: 观察组临床总有效率显著高于对照组 ($P < 0.05$)。此结果提示: 慢性心力衰竭者实施能够提高慢性心衰治疗方案的效果。此外, 本研究结果还显示: 观察组患者护理干预前后 LVEF、LVESD 及 6MWD 改变程度均分别显著大于对照组 (P 均 < 0.05), 此结果提示: 无缝隙护理模式能够有效改善患者的心理状况。在开展无缝隙护理干预模式过程中, 其核心为患者, 实施并执行总责任护理责任制度, 为了能够人性化以及个性化的护理服务, 从而很好地满足了患者的根本需求。无缝隙护理管理模式将由家属所承担对患者的护理和照顾均由护理人员承担, 24 h 为患者提供服务, 随叫随到, 同时在患者情绪稳定后, 积极向其讲述慢性心力衰竭发生的原因、发病机制及发展等, 同时讲述所用药物的优点、副作用、治疗方法的优缺点及注意事项。

综上所述, 无缝隙护理干预模式在慢性心力衰竭患者护理中的应用效果显著, 疗效较高, 可有效提高患者的肺功能等指标, 应加以推广及应用。

参考文献:

- [1]郭金玉, 李峥, 康晓凤, 等. 心力衰竭自我护理指数量表的汉化及信效度检测[J]. 中华护理杂志, 2012, 47(7): 653-655.
- [2]李安敏, 陈云, 邹杨, 等. 心脏再同步化治疗心力衰竭围手术期的护理[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(10): 914-915.
- [3]江发英, 黄浩. 76 例老年慢性肺心病合并心衰患者加强护理的效果[J]. 心血管康复医学杂志, 2013, 22(5): 522-524.
- [4]赵云兰. 老年慢性肺心病合并急性左心衰竭 58 例临床护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 20(5): 75-77.
- [5]罗维, 瞿广素. 护理心理干预对慢性心力衰竭合并抑郁症患者心功能及生活质量的影响[J]. 第三军医大学学报, 2012, 34(18): 1918-1919.
- [6]刘爱英, 温亚彬, 李文英, 等. 无缝隙社区管理用于老年慢性心力衰竭患者的效果观察[J]. 心脏杂志, 2014, 26(5): 588-591.
- [7]梁淑琴. 慢性心力衰竭患者实施从医院到社区无缝隙护理管理模式的效果[J]. 世界最新医学杂志, 2016, 16(22): 188-189.
- [8]孙路路, 吕蓉, 韦丙奇, 等. N 末端 B 型利钠肽原与大内皮素-1 对伴或不伴肺动脉高压心力衰竭的判断价值[J]. 中国循环杂志, 2013, 28(6): 438-441.