



针对性护理干预在更年期功能失调性子宫出血患者护理中的应用

陈婷宇 任 格 田丽萍 (新津县人民医院妇产科 四川成都 611430)

摘要:目的 观察更年期功能失调性子宫出血患者实施不同护理干预服务的临床价值及可行性。方法 随机将2016年1月至2017年1月期间收治的96例更年期功能失调性子宫出血患者分为观察组(实施针对性护理干预, n=48)和对照组(实施常规性护理干预, n=48), 对两组患者实施不同护理干预后的护理依从程度、心理状况以及生活质量进行观察和比较。结果 组间患者心理状况及生活质量评分比较, 观察组明显优于对照组, $P<0.05$; 观察组和对照组的护理依从率经计算后分别为93.75%和77.08%, $P<0.05$ 。结论 针对性护理干预在更年期功能失调性子宫出血患者临床护理中的实施效果显著, 值得推广。

关键词: 更年期功能失调 子宫出血 针对性护理 心理状况 生活质量

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)07-299-02

更年期功能失调性子宫出血是一种无排卵性功血, 异常出血, 闭经及月经频发, 阴道不规则出血及子宫出血是该疾病的常见症状, 随着病情的加重, 极容易贫血、休克和感染, 危害极大^[1]。为此, 本文分析针对性护理对更年期功能失调性子宫出血患者的影响, 为提高患者的主观能动性, 改善更年期功能失调性子宫出血患者的生活质量提供更加有效的护理措施, 现将研究内容整理后报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究共纳入更年期功能失调性子宫出血患者96例, 病例的选取时间为2016年1月至2017年1月。患者经宫颈粘液检查、妇科常规检查及性激素六项诊断后均符合更年期功能失调性子宫出血的诊断标准。将伴有子宫肌瘤的患者予以排除, 将患有精神疾病的患者予以排除。采用信封法将96例更年期功能失调性子宫出血患者分为两组, 观察组中患者共计48例, 患者的年龄上限和年龄下限分别为57岁和42岁, 患者的年龄均值为 (49.32 ± 2.53) 岁, 患者的最短病程和最长病程分别为3个月和12个月, 病程均值为 (5.31 ± 1.35) 个月。文化程度: 初中及以下13例、高中15例、大专及以上20例。对照组中患者共计48例, 患者的年龄上限和年龄下限分别为57岁和43岁, 患者的年龄均值为 (50.54 ± 2.35) 岁, 患者的最短病程和最长病程分别为2个月和10个月, 病程均值为 (4.42 ± 1.53) 个月。文化程度: 初中及以下14例、高中15例、大专及以上19例。全部更年期功能失调性子宫出血患者的临床资料构成差异采用分析软件处理后, 未产生显著性的差异, 可做进一步的对比与研究, $P>0.05$ 。

1.2 方法

针对观察组48例更年期功能失调性子宫出血患者, 实施针对性护理干预服务。(1) 心理疏导。更年期功能失调性子宫出血患者接受治疗期间, 护理人员需要对患者的心理状态进行评估, 语气诚恳、态度温和的与患者进行交流, 耐心的倾听患者的诉说, 从而了解患者产生消极情绪的原因, 并予以针对性的心理疏导措施^[2], 帮助患者更加全面的了解和认识更年期功能失调性子宫出血, 为其讲解治疗成功的病例, 消除患者的顾虑, 摆脱焦虑、抑郁、烦躁的情绪, 帮助其树立治疗信心, 调动起主观依从性和配合度。(2) 病情监测。护理人员需要加强巡视力度, 监测患者各项生命体征的变化情况, 对患者的流血量进行估计和记录, 针对流血量较大的患者, 护理人员需要嘱咐其卧床休息, 指导患者做好会阴护理, 便后及时清洁和冲洗会阴, 严格坚持无菌操作, 并在医生的嘱咐下指导患者正确、安全的使用抗生素进行抗感染治疗。避免剧烈运动或过度的疲劳, 保证患者睡眠和休息的充足性^[3]。同时, 护理人员需要适时询问患者有无出现子宫体压痛等反应, 一旦发现异常, 需要立即通知主治医师采取对症处理,

从而最大程度上降低和预防感染的发生。(3) 药物指导。护理人员需要根据医生嘱咐, 指导患者按时、按量的服用性激素进行治疗, 针对经常忘记按时服药的患者, 可以通过制定床头卡及电子闹钟等方式, 提醒患者科学用药, 避免患者擅自增减药物剂量或停药的情况发生, 从而提高药物治疗的安全性和有效性。(4) 饮食指导。更年期功能失调性子宫出血患者的饮食需要多样化^[4, 5], 护理人员需要结合患者的营养状况及饮食习惯, 对其提出合理的饮食建议, 少食多餐、定时定量的清淡饮食为宜, 避免暴饮暴食, 鼓励患者多食新鲜果蔬, 并增加碳水化合物摄入量, 增加富含蛋白质及铁元素食物的摄入量, 从而保证维生素及矿物质的摄入的充足性, 促进新陈代谢, 从而通过健康、合理的饮食满足机体的营养需求, 禁食生冷、油腻及刺激性强的食物加重病情。(5) 出院指导。更年期功能失调性子宫出血患者出院前, 护理人员需要记录患者的联系方式及家庭住址等信息, 及时通知患者复查。同时需要向患者及其家属做好出院指导, 保证患者在出院后仍可以保证充足的休息时间, 保证高质量睡眠, 坚持适度运动, 避免剧烈运动, 一旦出现不规则出血需要立即前往医院就诊。

针对48例对照组更年期功能失调性子宫出血患者, 根据常规护理要求及医生嘱咐, 实施常规性的护理干预服务, 完善临床护理措施。

1.3 统计学处理方法

96例更年期功能失调性子宫出血患者实施治疗期间, 是实施的护理内容不同外, 其他临床资料相互比较后不符合统计学判定标准。将研究中涉及的观察指标所得结果录入SPSS21.0软件中进行统计学处理, 当组间数据采用卡方及t检验后产生统计学差异时, 以 $P<0.05$ 予以表示。

2 结果

2.1 护理干预后两组患者护理依从程度比较

实施针对性护理干预的观察组患者, 其护理依从程度明显高于对照组实施常规性护理干预后的护理依从程度, 实验数据由表1可见, 组间护理依从程度经检验 $P<0.05$ 。

表1: 护理干预后两组患者护理依从程度比较

组别 (n=48)	总依从率 (%)	护理依从程度		
		完全依从	部分依从	不依从
观察组	93.75	23 (47.92)	22 (45.83)	3 (6.25)
对照组	77.08	18 (37.5)	19 (39.58)	11 (22.92)
χ^2	5.3519			
P	<0.05			

2.2 护理干预后两组患者心理状况及生活质量比较

96例更年期功能失调性子宫出血患者分组实施不同内容的护理干预服务后, 两组患者的焦虑情绪、抑郁情绪及生活质量评分相互比较, 均符合统计学判定标准, $P<0.05$, 详情数据见表2。



表 2: 护理干预后两组患者心理状况及生活质量比较

组别	例数	躯体健康	心理健康	社会功能	物质生活
观察组	48	84.25±5.26	89.43±5.32	82.15±5.64	81.43±5.32
对照组	48	75.73±5.42	76.52±5.74	73.42±5.46	72.15±6.21
t		7.8155	11.4286	14.1302	7.8626
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

更年期作为女性的重要转折阶段, 身体内外环境会发生一系列的变化, 女性进入更年期后的卵巢功能会开始逐渐衰退, 卵巢内残余的卵泡无黄体形成, 从而影响对丘脑及垂体的反馈作用, 一旦体内的雌激素水平出现较大幅度的波动, 子宫内膜在雌激素持久刺激下过度增加导致突破性出血, 则会发生无排卵型出血^[6, 7]。而多数患者由于对更年期功能失调性子宫出血的认知不足, 无法更加主动和积极的配合临床治疗及护理操作, 在一定程度上影响了临床预后及患者的生活质量^[8, 9]。较多的学者研究发现, 针对性护理可以结合更年期功能失调性子宫出血患者的实际病情, 为患者提供更加全面和细致的护理干预, 从而协助患者采取更加积极的态度面对更年期功能失调性子宫出血疾病, 调整好心态, 改善生活质量^[6]。这一观点在本研究中得到了进一步的体现, 结合研究内容, 我们共选择了 96 例更年期功能失调性子宫出血患者作为研究对象, 并在其临床治疗期间, 实施了不同内容的护理干预服务, 研究结果显示, 实施针对性护理干预的观察组, 其对临床护理干预服务的依从性明显更高, 躯体健康、心理健康、社会功能及物质生活的评分明显更加理想。从中, 我们不难看出, 针对性护理干预为临床治疗更年期功能失调性子宫出血提供了更加有效的护理方法, 既可以提高患者的

护理依从性, 还可以改善患者的生活质量, 更加符合患者的身心需要, 值得在临床上予以更大范围的推广和应用。

参考文献

- [1] 袁会英. 功能失调性子宫出血 316 例临床表现分析[J]. 云南医药, 2016(3):306-308.
- [2] 卢阿敏, 刘海花. 护理干预对更年期功能失调性子宫出血患者服药依从性的影响[J]. 中国保健营养(中旬刊), 2014(6):3951-3951.
- [3] 刘莹莹, 钟慧红, 林平等. 护理干预对更年期功能失调性子宫出血患者服药依从性的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(15):33-34.
- [4] 李雪梅. 观察护理干预对更年期功能失调性子宫出血患者服药依从性的影响[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2015, 2(6):88-89.
- [5] 李秋焕. 更年期功能性子宫出血患者的心理问题及护理[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2015, 2(6):177-178.
- [6] 朱晓宏. 妇女更年期综合征中医药临床研究及治疗进展概况[J]. 中国医学创新, 2013(17):160-162.
- [7] 丁玲, 陈立. 更年期功能性子宫出血患者 142 例的心理问题及护理[J]. 临床和实验医学杂志, 2010, 09(21):1674-1675.
- [8] 万红. 更年期功能性子宫出血患者心理状况及针对性护理效果分析[J]. 承德医学院学报, 2017, 34(3):232-233.
- [9] 蔡惠琼. 护理干预对更年期功能失调性子宫出血患者服药依从性的影响研究[J]. 泰山医学院学报, 2017, 38(4):464-465.

(上接第 297 页)

仍然不可忽视^[5]。近年来随着医疗模式的不断变化, 人们对护理工作的要求越来越高, 并且由于护理人员与住院治疗患者接触最多, 对患者造成的影响较大, 因此在医院感染防治中护理管理干预发挥着非常重要的作用^[6]。本次研究结果显示, 观察组管理干预后的感染发生率(4.75%)明显低于对照组(19.08%) ($P < 0.05$), 提示经过实施护理管理干预后患者的呼吸道感染、胃肠道感染、泌尿系统感染、皮肤感染、软组织感染以及手术切口感染等医院感染事件的发生情况明显减少, 感染发生率显著降低。此外, 观察组管理干预后的护理满意度(97.14%)明显低于对照组(90.48%), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 表明在医院感染预防中实施护理管理干预过程中, 护理人员与患者的关系进一步改善, 有利于提高患者对护理及治疗工作的依从性, 促进患者康复, 同时也可进一步提高护理服务质量, 树立医院的良好形象。

(上接第 298 页)

升老年病人身体素质, 使其能够快速接受手术。本文研究表明: 护理前, 两组病人 VAS 疼痛评分无差异, $P > 0.05$; 护理后, 观察组 VAS 疼痛评分明显低于对照组, $P < 0.05$, 手术室护理在术前进行持续性心理护理, 通过分享成功案例的方式来增加病人自信心, 减少心理压力, 而且术中护理人员会协助麻醉师进行麻醉, 麻醉后, 会通过一系列措施保证病人舒适, 尽可能降低高龄病人疼痛感。观察组和对照组总有效率依次为 98.33% 和 85.00%, 观察组明显高于对照组, $P < 0.05$, 手术室护理深刻贯彻“人性化”理念, 通过术前交流、术中协助以及术后护理的方式帮助高龄病人完成手术, 全程护理均为优质护理, 对于病人手术成果率有积极帮助。与研究结果相符。

综上所述, 在医院感染预防中实施护理管理干预措施, 有利于降低感染发生率, 提高护理满意度, 应用效果显著, 值得在临床上进一步推广。

参考文献

- [1] 张莹, 龙训琴, 高建萍, 等. 住院患者医院感染现状与抗菌药物使用情况分析[J]. 中国全科医学, 2013, 16(10):1176-1177.
- [2] 汤丽娟. 科学化外科护理管理对提高医院感染管理的意义[J]. 深圳中西医结合杂志, 2015, 25(9):187-189.
- [3] 张芙蓉. 临床微生物实验室在医院感染监测中的作用[J]. 医学信息, 2012, 25(7):466-467.
- [4] 尤月娟, 彭旭华, 石继巧, 等. 住院患者医院感染现患率调查[J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 13(2):364-366.
- [5] 许翠娟. 医院感染的护理管理[J]. 现代医院, 2013, 13(5):104-106.
- [6] 蒋晓云. 医院感染的护理管理[J]. 中国现代医生, 2017, 55(15):125-127.

综上所述, 手术室护理能大大减轻高龄病人人工关节置换术疼痛, 整体护理效果显著, 可在各大医院中推广使用。

参考文献

- [1] 周春秀. 肘骨性关节炎人工关节置换术的手术配合[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(2):166-167.
- [2] 花蕾. 手术室护理用于改善老年髋关节置换术患者术后伤口疼痛中的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(9):41-42.
- [3] 卜玲. 高龄患者人工关节置换术的手术室护理[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(20):155-156.
- [4] 熊雯. 人工全髋关节置换术中手术室护理配合的应用效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(65):12795, 12797.
- [5] 王丽. 人工全髋关节置换术的手术护理配合效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(13):87-88.