

护理干预辅助临床治疗对功能失调性子宫出血患者的康复作用分析

葛雅 李晓芹*

沭阳仁慈医院 江苏 210011

【摘要】目的 评价护理干预辅助临床治疗对功能失调性子宫出血患者的康复作用分析。**方法** 选择2017年12月到2018年12月我院临床治疗的功能失调性子宫出血患者58例,按照奇偶法的要求对其分组,平均分成实验组(29例:护理干预)与对照组(基础类型的护理),分析止血效果。**结果** 实验组的止血效果优于对照组,数据之间的比较存在统计学差异性, $P<0.05$ 。**结论** 在功能失调性子宫出血实际治疗的工作中,采用护理干预辅助法,有助于提升止血工作效果,有着很高的推广优势。

【关键词】 护理干预; 临床治疗; 功能失调性子宫出血**【中图分类号】** R473.71**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 09-138-02

功能失调性的子宫出血,属于子宫无规律出血,多发生于青春期阶段与绝经期阶段的女性群体,此类疾病主要原因为神经内分泌失调,如果不能及时的止血,将会诱发贫血症,严重影响身心健康。目前在临床治疗中采用基础类型的护理方式,虽然已经取得了良好成绩,还无法提升止血效果。在此情况下,下文针对2017年12月到2018年12月前来我院进行治疗的58例功能失调性子宫出血患者,合理评价护理干预辅助法的应用优势。

1 基本资料与方法

1.1 基本资料

在2017年12月到2018年12月期间我院所收治的功能失调性子宫出血患者中,选择58例进行分析,利用奇偶法的方式将其平均分成实验组与对照组,每组29例。

对照组:年龄:13岁到50岁,中位(43.11±1.55)岁。病程:1天到12天,中位(4.55±1.23)天。

实验组:年龄:15岁到51岁,中位(43.14±1.57)岁。病程:1天到13天,中位(4.56±1.24)天。

纳入标准:在检查之后符合功能失调性子宫出血的诊断要求^[1];对这次研究的内容呈现知情的状态。

排除标准:对这次研究的内容持有拒绝的态度;精神异常。

对照组与实验组的相关基本资料,主要使用SPSS17.0软件进行分析,计算结果未见差异性($P>0.05$)。

1.2 方法

两组在临床治疗工作中,均使用同种方式:服用诺诺酮(国药准字:H31021769 批准日期:2015-12-07 生产厂家:上海信谊天平药业有限公司)每次5mg,每两次用药的间隔时间6小时,每天四次,待症状改善或者消失之后,每两次用药间隔时间8小时,每天减少三分之一的药物使用量,连续三天之后,每天使用量为3毫克,用药时间为三周,停药之后不再出血。对于青春期阶段的患者,在停止用药之后应开展人工周期的用药活动,给予倍美力药物,每次0.62毫克,连续用药三周,在用药的第十天之后,使用安宫黄体酮,每天8毫克。

对照组:采取基础类型的护理方式,要求进行出血量的观察,开展药物使用的监督工作。

实验组:使用护理干预辅助方式,①在工作中需要正确评价患者的身体状况,了解子宫出血状况,明确既往史的实

际情况,并嘱咐每天否需要观察会阴垫的情况,做好清洗,利用流水清洗外阴,以免出现感染问题。要求食用富含维生素与蛋白质的食物,为预防失血所引发的不适感,还可以补充铁剂食物。②应做好宣传教育工作,为患者讲解出血知识与治疗手段,与家属之间相互沟通,积极解答所提出的问题,提供成功治疗的案例,以此提升参与治疗的积极性与自信心。③要求护理人员每天都要进行病房环境的消毒处理,保证空气流通性,并对房间之内的温度与湿度进行严格的管理,做好日常的巡查工作,了解患者病情状况与康复状况,正确开展指导活动^[2]。

1.3 判定指标

在治疗一周之内出血症状停止:显效;治疗一周到十天之内出血停止:有效;治疗十天之后出血症状仍未好转:无效。这次研究中止血效果的计算,采用显效数据+有效数据的形式。

1.4 统计学分析

实验组数据与对照组数据主要使用SPSS17.0软件计算,通过百分比、卡方的形式分析止血效果,数据之间比较呈现出统计学差异性的时候,使用 $P<0.05$ 的形式表达。

2 结果

实验组优于对照组,相互之间的比较有统计学差异性, $P<0.05$ 。详见表1。

表1: 止血效果(%)

组别	例数	显效	有效	无效	效果
实验组	29	27	1	1	96.5%
对照组	29	15	5	9	68.9%
χ^2					7.7333
P					0.0054

3 讨论

功能失调性子宫出血,属于目前临床诊疗中较为常见的妇科疾病,多由神经内分泌失调等因素所引发的疾病,虽然在发病之后不会对患者的器官产生器质性的影响,但是,很容易诱发贫血症状,导致身心健康受到威胁。所以,在临床工作中应采用正确的治疗方式与护理方式进行处理,以此加快患者的康复速度^[3]。

上文针对功能失调性子宫出血中护理干预辅助临床治疗进行分析,对照组的止血效果远远低于实验组, $P<0.05$ 。在治疗工作中,应结合症状合理的使用诺诺酮与安宫黄体酮药物,

(下转第141页)

* 通讯作者: 李晓芹

观察组疼痛症状评分 (VAS)、患者术后住院时间、住院费用低于对照组 ($P<0.05$)。见表 1。

2.2 并发症发生率比较

观察组患者并发症发生率低于对照组 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2: 两组患者并发症发生率比较 [n (%)]

组别	例数	发生 (例)	未发生 (例)	发生率 (%)	χ^2	P
观察组	4476	4 (9.09)	40 (90.90)	9.09	16.690	<0.05
对照组	44127	15 (34.09)	29 (65.90)	34.09		

3 讨论

髌骨关节炎是中老年患者中发生率较高的疾病, 此类疾病的病程非常的长, 并且会由于劳累造成反复的发作, 影响患者健康、生活。如果患者发生疾病则会造成关节功能的行动不便, 对于患者来讲造成心理和生理上的打击, 严重者甚至不能实现生活的自理, 对患者的生活造成极为严重的影响。

近年来, 外科加速康复理念下的围术期护理在髌骨关节炎患者中得到应用, 且效果理想。观察组疼痛症状评分 (VAS)、患者术后住院时间、住院费用低于对照组 ($P<0.05$), 说明外科加速康复理念下的围术期护理能提高改善髌骨关节炎患者的疼痛以及活动功能的指标, 帮助患者缓解疼痛的同时能够提高膝关节的活动能力, 帮助患者快速的恢复健康。临床研究表明: 外科加速康复理念下的围术期护理能让医护人员根据髌骨关节炎患者前期特点, 结合现有的医学研究成果, 执行相应的治疗方法选择, 能帮助患者减轻疾病带给自身的痛苦, 最重要的是能够帮助其恢复关节的功能应用。本研究中, 观察组治疗后观察组患者并发症发生率低于对照组 ($P<0.05$), 说明外科加速康复理念下的围术期护理能提高髌骨关节炎患者的生存质量, 帮助患者早日恢复正常的的生活状态。临床研究表明: 外科加速康复理念下的围术期护理用于髌骨关节炎患者能对患者的生活质量起到提升的作用, 最重要的是能够

帮助患者真正的解决生活中的疾病问题, 帮助其恢复正常人的生活。通过对患者进行术前、术中、术后的护理方法, 能够很好的对于为患者进行疾病的预防和治疗, 再这样的基础上最关键的就是能够保证患者接受针对性的治疗方法, 使患者能够得到更加具体的护理, 从而帮助患者尽快恢复健康。

综上所述, 外科加速康复理念的围术期护理能改善患者的疼痛症状及髌骨关节功能, 提高髌骨关节炎患者生存质量, 有效帮助患者恢复健康, 值得推广应用。

参考文献:

- [1] 杨莹. 快速康复外科理念在髌关节置换患者围手术期护理中的应用研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(24):206+208.
- [2] 胡梅园. 快速康复外科理念在预防老年患者人工髌关节置换术后下肢深静脉血栓形成护理中的应用体会 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(44):88+94.
- [3] 姜攀. 快速康复外科理念在髌关节置换患者围手术期护理中的应用价值体会 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(43):71+75.
- [4] 任变琴, 王巧莲. 快速康复外科在髌关节置换围手术期护理中的应用 [J]. 中国民间疗法, 2018, 26(10):96-97.

(上接第 138 页)

充分发挥子宫止血的作用。且在护理工作中, 应先评估患者的子宫出血症状、表现情况等, 了解出血规律, 给予针对性的干预。①要求护理人员积极开展饮食指导工作, 要求多食用富含维生素与蛋白质的食物, 并结合出血状况适当的补充铁剂食物, 以此加快康复速度。②应做好基础性的教育工作, 为其讲解正确清洗会阴部位的重要性, 预防感染问题。③要按时服用药物, 不可以出现擅自增加或是减少药物剂量的问题。同时还需配合进行阶段性的出血量检查, 此时如果发现不良情绪, 应开展适宜性的指导工作, 提供成功治疗的案例, 以此提升其参与自信心与积极性^[4]。

综上所述, 在供能失调性子宫出血治疗过程中, 将护理干预辅助方式应用其中, 有助于提升止血工作效果, 有着很

好的推广优势, 应予以足够重视, 做好各方面的护理工作。

参考文献:

- [1] 钟晓英. 护理干预辅助临床治疗对功能失调性子宫出血患者的康复作用分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 12(031):235-236.
- [2] 杨金凤. 护理干预辅助临床治疗对功能失调性子宫出血患者的康复作用分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 23(048):237-235.
- [3] 魏书美, 魏霞. 护理干预辅助临床治疗对功能失调性子宫出血患者的康复效果探讨 [J]. 大家健康 (下旬版), 2014, 2(3):16-17.
- [4] 李莉. 功能失调性子宫出血患者辅助护理干预效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2015, 12(11):130-131.

(上接第 139 页)

够以此减少患者的紧张感和陌生感, 避免不必要的护理纠纷出现, 增加细节管理能力是日常工作的保障以及基础^[5]。

综上所述, 将护理安全管理融入急诊危重症患者急救之中的应用效果是极为显著的, 能够有效保障患者抢救情况, 增加护理满意度, 值得广泛应该于临床之中。

参考文献:

- [1] 章名超. 急诊危重症患者抢救实施护理安全管理的效果 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(20):168-169.

- [2] 刘晓玲. 急诊危重症患者抢救过程中实施护理安全管理的效果评价 [J]. 中国卫生产业, 2019, 01(12):39-40.

- [3] 宗岩, 吴雪影. 护理安全管理在急诊危重症患者院内转运中的应用 [J]. 航空航天医学杂志, 2017, 01(11):1395-1397.

- [4] 金爱玉. 急诊危重症患者抢救过程中实施护理安全管理的效果 [J]. 中医药管理杂志, 2018, 01(10):158-159.

- [5] 张云. 急诊危重症患者抢救中应用全程护理的效果评价 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(14):153+155.