

# 妇科内分泌失调的临床分析与护理要点分析

张馨 张英

甘肃省妇幼保健院 甘肃兰州 730050

**摘要:**目的:探究妇科内分泌失调的临床分析及护理要点。方法:选择性分析本院自2020年4月至2021年5月收取的50例妇科内分泌失调患者作为研究对象,依照数字分析形势分成对照组和观察组各25例,分别采取常规的护理和持续性质量改进护理两种模式。比较两组患者的满意度、生活质量以及不良情绪。结果:对照组患者的生活质量低于观察组,数据分析有统计价值;观察组患者的满意度和不良情绪均优于对照组,两组数据有差异性。结论:对于妇科内分泌失调患者需要进行持续性质量改进护理,可以提升患者的生活质量,减少患者焦虑、抑郁情绪。因此,值得临床大力的推广和采纳。

**关键词:**妇科;内分泌;临床分析;护理要点

## 引言:

在人体代谢和生理功能调节的过程中内分泌系统发挥出了重要的作用,内分泌系统与神经系统之间的联系非常紧密,两者的共同作用能够实现机体环境的平衡协调。人体内的激素通常情况下都处于平衡的状态,当这种平衡状态一旦被打破就会引发内分泌失调现象,并在临床上表现多种不良的症状。女性的内分泌失调症状比较常见,根据相关数据统计发现,超过80%的女性都存在一定程度的内分泌失调症状,妇科内分泌失调会导致女性出现月经不调、乳房肿块等现象,严重的情况下甚至会引发患者出现不孕症状,给女性的生活带来极大的困扰,而且也会进一步增加女性心理压力<sup>[1]</sup>。本文主要针对我院所收治的50例妇科内分泌失调患者的临床表现进行了总结,并针对临床上的护理要点进行了探讨。先汇报如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择性分析本院自2020年4月至2021年5月收取的50例妇科内分泌失调患者作为研究对象,对照组:年龄最大的患者为50岁,年龄最小的患者为20岁,平均年龄为(35.28±2.64)岁,病程时间在1~4年,平均时间为(2.78±1.01)年;观察组:年龄最大的患者为49岁,年龄最小的患者为21岁,平均年龄为(35.52±2.52)岁,病程时间在1~3年,平均时间为(2.18±1.12)年。两组

患者基本数据毫无差异性,但可比。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理,按照患者的症状,为其提供用药指导,适当疏解其情绪,提醒其保持科学饮食。

观察组实施针对性护理,如下。(1)健康教育:依据患者的年龄、性格、学历、病情等,为其提供针对性的健康教育,向患者普及疾病知识、注意事项,耐心消除患者的疑问,帮助其正确认识内分泌失调,树立治疗信心,使其的配合度不断提高<sup>[2]</sup>。(2)心理护理:部分患者受自身疾病影响,会出现恐惧、焦虑、抑郁等负面情绪,需明确其心理状态,主动沟通,询问其诱因,鼓励其保持乐观的心态,积极配合治疗及护理工作。(3)饮食护理:针对妇科内分泌失调患者特点、症状,为其提供饮食规划,提醒患者多吃高蛋白食物,减少油盐摄入,戒辛辣,增加每日饮水量。(4)生活护理:叮嘱患者保持作息规律,睡眠充足,养成良好的运动习惯<sup>[3]</sup>。

### 1.3 观察指标及评价标准

比较两组患者的满意度、生活质量以及不良情绪。

### 1.4 统计学处理分析

处理数据运用SPSS18.0统计学软件,计数指标表示为例数/百分率,检验方法为卡方;计量指标表示为均数±标准差,检验方法为t。若统计值P小于0.05,则说明组间数据比较,差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者焦虑、抑郁情绪评分

两组患者焦虑、抑郁情绪评分,见表1。

### 2.2 患者生存质量

两组患者生存质量评分比较情况,见表2。

**作者简介:**张馨,1996.2.25,女,汉族,甘肃兰州,甘肃省妇幼保健院护士,护师,本科,研究方向:妇科护理。张英,1995.02.05,女,汉族,甘肃兰州,甘肃省妇幼保健院护士,护师,本科,研究方向:妇科护理。

表1 对比两组评分(分)

组别	n	焦虑评分	抑郁评分
观察组	25	24.13 ± 2.56	25.11 ± 2.52
对照组	25	33.41 ± 2.78	34.88 ± 2.51
t		16.864	16.844
P		0.00	00.000

表2 比较生存质量评分(分)

组别	精力	疼痛	睡眠	躯体活动
观察组	15.38 ± 2.63	13.52 ± 2.25	14.83 ± 2.21	19.13 ± 2.62
对照组	24.83 ± 2.01	20.11 ± 2.42	20.85 ± 2.69	25.62 ± 2.30
t	15.631	17.963	12.261	14.550
P	0.00	00.00	00.00	00.000

### 2.3 两组满意度对比

两组满意度对比, 见表3。

表3 满意度分析n(%)

组别	非常满意	基本满意	不满意护理	满意度
观察组	9 (36.0%)	15 (60.0%)	1 (4.0%)	96.0%
对照组	8 (32.0%)	14 (56.0%)	3 (13.0%)	88.0%
$\chi^2$				9.266
P				0.000

### 3 讨论

在现代社会中女性的生活工作压力在逐步增加, 这在很大程度上对女性身心健康形成了严重影响, 这也是当前社会妇科内分泌失调患者临床数量逐渐增加的主要原因。女性在出现妇科内分泌失调之后会表现出月经不调、乳房肿块、免疫系统疾病、更年期综合症等一些症状。根据相关的研究可以发现, 妇科内分泌失调的发病原因很多, 而生理因素、情绪因素、营养因素等是主要的几种发病原因, 女性一旦出现内分泌失调之后会使其生存压力进一步增加, 从而形成了一种恶性循环。在针对妇科内分泌失调患者进行护理的过程中, 相关护理人员必须要对患者的饮食搭配进行合理监督, 而且要督促患者不断加强日常锻炼<sup>[4]</sup>。在整个治疗期间, 相关护理人员必须要积极引导患者形成良好生活习惯, 对作息时

间进行科学规划, 对饮食方面, 应该主要设置高蛋白为主的膳食, 而且还要整个治疗期间多吃水果蔬菜等食物, 与此同时, 要保证饮食少油少盐, 尽量避免进食刺激性的食物, 而且还要注意在日常生活中多喝水, 必须要充分保证体内时刻保持充足水分, 这样才能有效促进集体循环代谢正常运行, 改善患者体质, 从根本上保证患者的内分泌处于平衡状态。

在常规的护理管理当中, 护理重点来自于患者的生命体征稳定, 按照医生的嘱咐对患者进行用药, 告知患者以及家属需要注意的事项等。而持续性质量改进护理则是一种临床新型的护理管理体系, 该方式的主要核心是持续性的质量创新, 在护理之前需要对护理人员进行专业的培训, 规范在护理中的基本书写内容, 全面的进行护理, 主要的内容包含患者的基本信息, 和患者沟通了解基本的心理情况, 在饮食和环境等对患者进行舒适护理, 同时观察患者的用药后反应, 对可能出现的并发症进行及时的预防。

### 4 结束语

综上所述, 对于妇科内分泌失调患者需要进行持续性质量改进护理, 可以提升患者的生活质量, 减少患者焦虑、抑郁情绪。

### 参考文献:

- [1]赵红伟. 妇科内分泌失调的临床治疗效果观察分析[J]. 实用妇科内分泌杂志, 2019, 6(30): 172, 176.
- [2]邓锐颖, 李建芳. 失效模式与效应分析在临床护理工作中的应用现状[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(1): 179-181.
- [3]许涛, 王晓丽. 健康教育在妇科内分泌失调合并糖尿病冠心病中的临床效果观察[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(03): 143.
- [4]季成丽. 妇科手术前后的心理护理[J]. 护士进修杂志, 1990(08): 18-19.