

延续性护理在子宫内膜异位症患者中的效果

王腊双

湖南省妇幼保健院 湖南 长沙 410000

【摘要】目的：针对当前延续性护理用于子宫内膜异位症患者的效果开展深入分析，判断延续性护理临床意义与价值。**方法：**结合纳入标准以及排除标准后，研究人员选择 2021 年 1 月到 2022 年 2 月我院诊断并且治疗护理的 100 例子宫内膜异位症患者为研究对象，将每一位患者按照入院时间进行排序，随机数字表法分为两组。研究组（n=50 例）给予延续性护理；参照组（n=50 例）给予常规护理。**结果：**参照组的负面情绪高于研究组，组间差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。参照组的治疗依从度低于研究组，组间差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。参照组的不良反应高于研究组，组间差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。参照组的护理满意度低于研究组，组间差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**子宫内膜异位症患者行延续性护理可以改善患者当前疾病不适，给予患者更长时间的护理措施，提高患者护理满意度。此护理方式适用于子宫内膜异位症患者的临床推广，大面积使用可以提高延续性护理的临床价值。

【关键词】：延续性护理；负面情绪；治疗依从度；不良反应；护理满意度；常规护理；子宫内膜异位症

Effect of Continuing Care in Patients with Endometriosis

Lashuang Wang

Hunan Maternal and Child Health Hospital Hunan Changsha 410000

Abstract: Objective: To analyze the effect of continuous nursing on patients with endometriosis and judge the clinical significance and value of continuous nursing. Methods: After combining the inclusion criteria and exclusion criteria, the researcher selected 100 patients with endometriosis diagnosed and treated in our hospital from January 2021 to February 2022 as the research object. Each patient was ranked according to the time of admission, and divided into two groups by random number table. The study group (n=50 cases) was given continuous nursing care; The control group (n=50 cases) was given routine nursing care. Results: The negative emotion of the reference group was higher than that of the study group, and the difference between the groups was statistically significant ($P<0.05$). The treatment compliance of the reference group was lower than that of the study group, and the difference between the groups was statistically significant ($P<0.05$). The adverse reaction of the reference group was higher than that of the study group, and the difference between the groups was statistically significant ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the reference group was lower than that of the study group, and the difference between the groups was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Continuous nursing for patients with endometriosis can improve their current disease discomfort, give them longer nursing measures, and improve their nursing satisfaction. This nursing method is applicable to the clinical promotion of patients with endometriosis. Large scale use can improve the clinical value of continuous nursing.

Keywords: Continuity of care; Negative emotions; Treatment compliance; Adverse reactions; Nursing satisfaction; Routine nursing; Endometriosis

正常情况下，子宫内膜应该在子宫腔里，但是由于种种原因，内膜就转移到了其他的位置上，比方说他可能转移到卵巢上腹膜上，甚至子宫肌层里面，这些不应该它去的地方出现了子宫内膜组织，这就叫做子宫内膜的异位症。那么这种异位的子宫内膜组织不但有内膜的腺体，而且还有内膜间质的围绕，受雌激素的影响发生明显变化和增值^[1]。延续性护理针对子宫内膜异位症患者，可以延长患者疾病干预护理的时长，改善患者负面情绪，实现患者生活质量水平的提升^[2]。现列举 100 例子宫内膜异位症患者进行分组讨论。具体报告如下：

1 资料及方法

1.1 一般资料

研究经医学伦理委员会处批准，所有患者均签署知情同意书，结合纳入标准以及排除标准后，研究人员选择 2021 年 1 月到 2022 年 2 月我院诊断并且治疗的 100 例子宫内膜异位症患者为研究对象，将每一位患者按照入院时间进行排序，随机数字表法分为两组。参照组患者：年龄为 26-59 岁，平均年龄（ 45.23 ± 3.69 ）岁。研究组患者：年龄为 26-59 岁，平均年龄（ 45.37 ± 3.58 ）岁。研究组与参照组患者之间一般资料，组间无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：（1）患者均符合子宫内膜异位症的诊断标准要求；（2）子宫内膜异位症患者有着一定依从度。排除标准：（1）子宫内膜异位症患者存在精神系统疾病；（2）存在各种原因中途退出研究的子宫内膜异位症患者。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

参照组行常规护理，叮嘱患者每日服药，告知患者常规护理内容，引导患者掌握当前相关服务措施满足其护理需求，告知患者保证治疗中保证足够的休息以及睡眠。

1.2.2 延续性护理

研究组在常规护理的基础上，行延续性护理。（1）延续性护理研究小组的建立：为了充分保证延续性护理能够有效落实，需要将科室内部有着足够工作经历的护理人员设置为小组成员。例如：由科室护士长担任组长，负责成员培训以及护理监督等相关工作，尽可能结合实际工作情况开展护理措施管理与落实。同时护理小组内需要有着丰富经验的护士任组员，落实开展的护理措施。（2）出院前的准备工作：医护人员需要与患者家属进行资料的核实，保证其可以在护理进行的过程中，充分保证后续延续性护理工作落实。（3）出院后随访：结合患者病情情况以及个人性格等情况，医护人员设置定期随访间隔时间，至少保证每月 2 次随访，后改为每月 1 次，持续随访 6 个月。在随访过程中，尽可能与家属进行沟通，了解患者的心理状态、服药情况、日常卫生情况、饮食、运动情况等，针对患者可能存在异常情况进行的引导性言语的交流，针对性给予相应指导。

1.3 指标判定

（1）负面情绪：患者抑郁情况的具体的诊断标准采用汉密尔顿抑郁量表评分，分数越高证明患者的抑郁情况越为严重。其中，汉密尔顿抑郁量表总分<8 分为正常情绪，无抑郁症状；汉密尔顿抑郁量表总分在 8~20 分：患者存在轻度抑郁或者可能为抑郁症；汉密尔顿抑郁量表总分在 20~35 分：患者肯定有抑郁症，且可能抑郁情况较为严重；汉密尔顿抑郁量表总分>35 分：患者为严重抑郁症；（2）治疗依从度：根据患者依从度，可以将其划分为依从显效、依从有效以及依从无效。患者有效依从度=（依从显效+依从有效）/总护理人数×100%；（3）不良反应：不良反应主要包括为：下腹痛、痛经、月经异常以及不孕。其中不良反应=（下腹痛+痛经+月经异常+不孕）/总治疗人数×100%；（4）护理满意度：患者填写护理满意度量表，其根据分数高低进行区别分离，其中护理满意度=（非常满意+满意+一般）/总治疗人数×100%。

1.4 统计学方法

t 检验用 $(\bar{x} \pm s)$ 代表的计量资料， X^2 检验用 n (%) 代表的计数资料，统计学软件为 SPSS16.0。若 $P < 0.05$ ，证明组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组子宫内膜异位症患者的负面情绪情况

分析得到，研究组患者负面情绪低于参照组，组间差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。具体情况为：参照组汉密尔顿抑郁量表（HAMD）评分结果为（19.21±2.40）；研究组汉密尔顿抑郁量表（HAMD）评分结果为（7.32±3.85）。其统计学意义依次为（ $t=5.265$ ， $P=0.000$ ）。

2.2 对比两组子宫内膜异位症患者的治疗依从度情况

分析得到，研究组患者治疗依从度高于参照组，组间差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。具体情况为：参照组依从显效有 18（36.00%）例，依从有效为 20（40.00%）例，依从无效为 12（36.67%）例，共总治疗依从率为 38（76.00%）例；研究组依从显效有 35 为（70.00%）例，依从有效为 11（22.00%）例，依从无效为 4（8.00%）例，共总治疗依从率为 46（92.00%）例，经过统计学分析得到结果为：（ $X^2=11.602$ ， $P=0.001$ ； $X^2=3.787$ ， $P=0.052$ ； $X^2=4.62$ ， $P=0.029$ ； $X^2=4.62$ ， $P=0.029$ ），组间差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.3 对比两组子宫内膜异位症患者的不良反应情况

分析得到，研究组患者不良反应情况低于参照组，组间差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。具体情况为：研究组不孕有 0（0.00%）例，痛经有 0（0.00%）例，月经异常有 0（0.00%）例，下腹痛有 2（2.50%）例，共总子宫内膜异位症患者的不良反应发生率为 2（2.50%）例；参照组不孕有 2（2.50%）例，痛经有 2（2.50%）例，月经异常有 1（1.25%）例，下腹痛有 4（5.00%）例，共总子宫内膜异位症患者的不良反应发生率为 9（11.25%）例，经过统计学分析得到结果为：（ $X^2=2.025$ ， $P=0.155$ ； $X^2=2.025$ ， $P=0.155$ ； $X^2=1.006$ ， $P=0.316$ ； $X^2=0.693$ ， $P=0.405$ ； $X^2=4.783$ ， $P=0.029$ ），组间差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.4 对比两组子宫内膜异位症患者的护理满意度情况

分析得到，研究组患者护理满意度情况高于参照组，组间差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。具体情况为：参照组非常满意有 20（40.00%）例，满意为 11（22.00%）例，一般为 5（10.00%）例，不满意为 14（28.00%）例，共总护理满意度为 36（72.00%）例；研究组非常满意有 36（72.00%）例，满意为 7（14.00%）例，一般为 3（6.00%）例，不满意为 4（8.00%）例，共总护理满意度为 46（92.00%）例，经过统计学分析得到结果为：（ $X^2=6.775$ ， $P=0.009$ ），组间差

具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

延续性护理就是患者出院后,医院对患者吃药、用药、恢复情况、身体状况的跟进工作^[3]。其可以通过延续性的相关护理措施更为了解患者的心理状态,针对患者对于病情变化开展相关的护理知识点的告知,引导患者对烦躁、焦虑、担忧、抑郁等负面情绪进行调节^[4]。在实际情况中,医护人员开展延续性护理服务,主要是通过电话回访、家庭巡诊、微信指导等方式,将优质的护理服务延伸到每一个工作细节中,使患者充分享受到延续性护理带来的全程、便利、优质的服务^[5]。甚至医护人员可以引导患者之间建立网络社交群,通过线上交流的方式鼓励患者间交流护理经验。同时还可以针对患者在群内提出的提问,进行有效后续的解决与解答^[6-7]。延续性护理针对患者对于信息的反馈,及时更新其病历信息,为患者建立个人病情信息档案^[8]。彭文力^[9]探讨延续

性护理在腹腔镜子宫内位症患者术后护理中的应用效果,证明了延续性护理有利于提高腹腔镜EM患者术后服药的依从性,降低复发率。朱凌馨^[10]探讨延续性护理在子宫内位症患者中的应用效果,发现采取延续性护理可有效提高患者的自我护理水平与依从性,改善生活质量,降低疾病复发率,值得临床推广应用^[11]。

对比两组子宫内位症患者的负面情绪、治疗依从度、不良反应、护理满意度情况,研究组患者的负面情绪低于参照组,研究组患者的治疗依从度高于参照组,研究组患者的不良反应低于参照组,研究组患者的护理满意度明显高于参照组,组间差异有统计学意义。

综上所述,延续性护理在临床上可以为子宫内位症患者争取到最佳的护理效果,保证患者疾病的良好干预,确保患者负面情绪、治疗依从度、不良反应、护理满意度的优化,提高了患者的生活质量水平。

参考文献:

- [1] 王君,周义文,曾燕.个性化护理干预对子宫内位症患者疾病认知及疼痛的影响[J].国际护理医学,2021,3(7).
- [2] 冯德鹏.基于网络互动平台的延续性护理干预在子宫内位症痛经患者中的应用[J].河南医学研究,2020,29(06):1146-1147.
- [3] 乔玉梅,冯艳红,师帅,魏莎莎,肖霞.个性化护理干预对子宫内位症患者术后心理及疼痛的影响[J].中国医刊,2019,54(12):1385-1387.
- [4] 程艳艳.护理干预对腹腔镜下子宫内位症手术患者情绪的影响[J].护士进修杂志,2015,30(09):822-824.
- [5] Shuang Han,Dezhan Li*.On Application Effect of Continuous Nursing in Postoperative Care for Patients with Laparoscopic Endometriosis[J].Journal of Simulation,2019,7(2).
- [6] 杨晓文,刘晓华.探讨综合护理干预对子宫内位症患者术后疼痛及负性情绪的影响[J].河北医学,2016,22(08):1372-1374.
- [7] 张乃芬.综合护理干预对腹腔镜手术治疗子宫内位症患者临床效果及安全性观察[J].临床与病理杂志,2016,36(06):747-751.
- [8] 黄小英,黄小梅,吴华超,陈俏倩,吴耀初.认知行为护理干预对子宫内位症患者心理状态及生活质量的影响[J].护士进修杂志,2015,30(13):1164-1166.
- [9] 彭文力,彭艳妮.延续性护理对腹腔镜子宫内位症患者术后服药依从性及复发率的影响[J].数理医药学杂志,2015,28(06):923-924.
- [10] 朱凌馨.延续性护理在子宫内位症患者中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(29):229-231.
- [11] Adolf E,Schindler[1];Rene,Druckmann.Endometriosis--a European perspective[J].Gynecological endocrinology:the official journal of the International Society of Gynecological Endocrinology.2009.25(11):693.