

# 针对性护理干预在更年期功能失调性子宫出血护理中的应用效果

冯姗姗 王丽丽

(青州市人民医院 山东青州 262500)

**摘要:**目的 采集更年期功能失调性子宫出血患者,实施针对性护理干预,探究其应用效果。方法 研究自2019年12月~2020年12月,选取我院接诊的82例更年期功能失调性子宫出血患者,随机分为评价组和标准组。评价组:41例患者,实施常规护理;标准组:41例患者,实施针对性护理。分析两组护理后的临床效果。结果 护理后,两组患者护理后的焦虑、抑郁评分均明显低于护理前的评分,组间差异明显,  $P < 0.05$ 。评价组比标准组焦虑抑郁程度低,组间差异明显,  $P < 0.05$ 。两组患者护理后的生活质量各项评分均明显高于护理前的评分,组间差异明显,  $P < 0.05$ 。评价组患者护理后的生活质量各项评分均明显高于标准组护理后的评分,组间差异明显,  $P < 0.05$ 。评价组护理后的遵医服药、按时复诊、合理饮食和注意休息等方面的遵医行为均明显高于标准组的相应水平,  $P < 0.05$ 。评价组护理有效率为92.68%,高于标准组的75.61%,组间差异明显,  $P < 0.05$ 。评价组患者的护理满意度95.12%,高于标准组73.17%,组间差异明显,  $P < 0.05$ 。结论 对更年期功能失调性子宫出血患者实施针对性护理干预,可以改善患者焦虑、抑郁的状态,提高患者临床效率以及护理满意度,应用效果确切,值得在临床中广泛实施。

**关键词:** 功能失调性子宫出血;更年期;针对性护理;临床效果

功能性失调性子宫出血是围经期女性中常见的一种病症,表现为阴道异常出血、血量忽多忽少等,若不进行及时的治疗控制,易出现患者贫血、休克,严重时会导致癌变<sup>[1-2]</sup>。临床上,由于患者对于该疾病认知程度不一,存在部分患者对于治疗不够重视,或停药、不合理使用药物等现象,这对于患者的健康非常不利<sup>[3-4]</sup>。由此,在患者治疗期间,针对性的采取有效的护理干预对患者的恢复具有重要意义。本研究目的:分析在更年期功能失调性子宫出血治疗中应用针对性护理干预的有效性和价值如何,具体研究过程和结果如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究自2019年12月~2020年12月,以我院接诊的更年期功能失调性子宫出血患者82例为研究对象,随机分为评价组和标准组。评价组患者41例,年龄在45~60岁,年龄均值为(50.95±2.01)岁,患者组成:月经量过多19例,经期时间过程16例,贫血患者6例。标准组患者41例,年龄在44~58岁,年龄均值为(49.22±2.07)岁,患者组成:月经量过多18例,经期时间过程18例,贫血患者5例。两组患者的上述基本资料经过统计学分析无明显差异存在,  $P > 0.05$ 。

入选标准:患者经过诊断符合《妇产科学》中更年期功能失调性子宫出血诊断标准;患者沟通性良好,依从性高;患者不存在精神认知障碍,不存在严重的脏器功能障碍;本研究经患者知晓并自愿参与,获取医学伦理会批准。

### 1.2 护理方法

标准组患者实施常规的护理,具体做法:责任护士根据医嘱指导患者正确使用药物,加强对其各项体征的监测,对患者进行必要的疾病健康知识教育宣传,提醒患者定时复查。

评价组患者进行针对性护理干预,具体做法:

(1)入院指导:责任护士在患者入院前充分了解患者的个人情况、家庭背景、病历等,对病房温湿度、整洁度进行日常保持,患者的病房环境进行优化。入院后积极与患者交流,介绍病房及附近区域的环境,让患者尽快熟悉适应医院环境,与建立良好的医患关系。

(2)基础护理:病患住院期间,护士严密监测患者的生命指标,根据医嘱嘱咐、指导患者按时服药。对患者的饮食进行指导,多摄入铁元素,多食用蔬菜、水果、奶类,禁食辛辣,可咨询营养

师、医师等的建议,结合患者的病情、临床症状进行食疗。指导并敦促患者进行适当的锻炼。

(3)针对性知识教育:护理人员根据患者的文化程度、理解能力,采用视频、PPT、宣传手册、讲座等通俗易懂的方式向患者讲述更年期功能失调性子宫出血的相关知识、治疗、康复方法,护理人员在宣教过程中应注意态度,耐心讲解,使患者对自己的疾病有相对全面的了解,提高患者的依从性,并消除患者因未知产生的恐惧心理。

(4)针对性心理教育:护士与患者进行单独面对面的交流,了解患者的心理状态、内心情绪,针对其不良情绪进行安慰、疏导,鼓励患者表达内心的想法、诉求,积极解答患者的疑虑,讲述以往成功案例激励患者,使患者对治疗建立信心,进而提高耐药性。

### 1.3 评价指标

(1)对比两组患者护理前及护理干预3个月后的焦虑、抑郁情绪评分。评分越高,则患者的焦虑抑郁程度越高。

(2)对比两组患者护理干预3个月后的遵医行为,主要包括遵医服药、按时复诊、合理饮食、注意休息。

(3)对比两组患者护理前和护理干预3个月后的生活质量,采用生活质量量表(SF-36)评估躯体健康、社会功能、生理功能和活力等指标,每项指标100分,得分越高代表生活质量越好<sup>[5-6]</sup>。

(4)对比患者护理后有效性及护理满意度评分。护理有效性根据患者的临床症状改善情况进行调查,护理有效性=有效患者例数/总患者例数,护理满意度采用自制调查问卷进行评价,护理满意度=(评分>60分例数)/总患者例数。

### 1.4 统计学分析

将SPSS 21.0作为本次研究数据分析工具,以( $\bar{x} \pm s$ )表示患者护理前后的焦虑抑郁评分,采用t检验进行分析,以(n/%)表示患者护理有效率及护理满意度,采用 $\chi^2$ 分析检验。若分析结果 $P < 0.05$ ,说明两组结果差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理前后患者焦虑抑郁评分

两组患者护理前及护理3个月后的焦虑抑郁程度对比见表1。即在护理前,评价组的焦虑、抑郁评分与标准组对比,组间不存在显著性差异,  $P > 0.05$ 。在护理后,两组患者护理后的焦虑、抑郁评分均明显低于护理前的评分,组间差异明显,  $P < 0.05$ 。评价组比标准组焦虑抑郁程度低,组间差异明显,  $P < 0.05$ 。

表1 两组患者护理前后焦虑抑郁程度对比(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	阶段	焦虑评分	抑郁评分
评价组	41	护理前	53.52 ± 5.56	56.81 ± 5.42
		护理后	34.15 ± 4.51	36.95 ± 4.69
标准组	41	护理前	53.64 ± 5.64	56.68 ± 5.39
		护理后	44.12 ± 4.39	45.22 ± 4.35
t/p	评价组护理前后对比		17.324/0.000	17.742/0.000
t/p	标准组护理前后对比		8.529/0.000	10.594/0.000
t/p	组间护理前后对比		10.143/0.000	8.278/0.000

2.2 患者护理干预3个月后的遵医行为

两组患者护理后的患者护理干预3个月后的遵医行为见表2。即评价组护理后的遵医服药、按时复诊、合理饮食和注意休息等方面的遵医行为均明显高于标准组的相应水平,  $P < 0.05$ 。

表2 患者护理干预3个月后的遵医行为对比(n%)

组别	例数	遵医服药	按时复诊	合理饮食	注意休息
评价组	41	37 (90.24)	39 (95.12)	38 (92.68)	37 (90.24)
标准组	41	28 (68.29)	29 (70.73)	30 (73.17)	27 (65.85)
X <sup>2</sup>		6.011	8.613	5.513	7.118
P		0.014	0.003	0.019	0.008

2.3 患者护理前和护理干预3个月后的生活质量

两组患者护理前和护理干预3个月后的生活质量对比见表3。即两组患者护理后的生活质量各项评分均明显高于护理前的评分, 组间差异明显,  $P < 0.05$ 。评价组患者护理后的生活质量各项评分均明显高于标准组护理后的评分, 组间差异明显,  $P < 0.05$ 。

表3 两组患者护理前和护理干预3个月后的生活质量对比(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	阶段	躯体健康	社会功能	生理功能	活力
评价组	41	护理前	78.28 ± 8.27	79.17 ± 8.32	80.17 ± 8.08	78.96 ± 8.35
		护理后	84.62 ± 9.13	85.31 ± 9.26	86.23 ± 9.07	84.54 ± 9.32
标准组	41	护理前	78.21 ± 8.35	79.23 ± 8.15	80.23 ± 8.02	78.91 ± 8.42
		护理后	89.76 ± 10.17	90.24 ± 10.25	91.42 ± 10.43	90.15 ± 10.36
t/p	评价组护理前后对比		3.295/0.001	3.158/0.002	3.184/0.002	2.855/0.005
t/p	标准组护理前后对比		5.620/0.000	5.384/0.000	5.446/0.000	5.391/0.000
t/p	组间护理前后对比		2.408/0.018	2.285/0.025	2.404/0.019	2.578/0.012

2.4 患者护理有效率及护理满意度

两组患者护理后的有效率及护理满意度对比见表4。即评价组护理有效率为92.68%, 高于标准组的75.61%, 组间差异明显,  $P < 0.05$ 。评价组患者的护理满意度95.12%, 高于标准组73.17%, 组间差异明显,  $P < 0.05$ 。

表4 两组患者护理有效率及护理满意度对比(n%)

组别	例数	护理有效率	护理满意度
评价组	41	38 (92.68)	39 (95.12)
标准组	41	31 (75.61)	30 (73.17)
X <sup>2</sup>		4.4794	7.4047
P		< 0.05	< 0.05

3 讨论

对于更年期患者来说, 卵巢功能明显下降, 性激素周期紊乱引起功能性失调子宫出血, 目前对于该疾病主要进行药物干预, 改善患者激素水平<sup>[7]</sup>。但随着现代社会的变化, 人们观念的改变, 对于人性化需求、情感方面的关注逐渐加深, 而传统护理单一、统一的模式无法适应需求<sup>[8]</sup>。临床治疗过程中, 缺乏科学认知导致依从性低, 疾病的困扰导致患者心理产生的负面情绪等也不容忽视<sup>[9-10]</sup>。针对健康教育可以增进患者认知, 针对性的心理护理可以减轻患者的心理负担, 因此, 采用针对性护理对于治疗依从性的提高、耐药性的提高以及患者复查率均具有显著意义。

本研究从患者的健康知识教育、心理干预、饮食指导、基础护理等进行了针对性护理, 研究数据表明, 护理后, 患者焦虑抑郁程度, 评价组明显高于标准组,  $P < 0.05$ 。患者护理有效率, 评价组明显高于标准组,  $P < 0.05$ 。患者的护理满意度, 评价组明显高于标准组,  $P < 0.05$ 。一些学者<sup>[10-11]</sup>对患者针对性护理后的止血时间、住院时间进行了调查, 发现均有所缩短, 且患者的FSH、LH、E2血清激素水平明显低于常规护理患者。即研究结果均显示针对性护理干预对于更年期功能失调性子宫出血治疗效果确切。

综上所述, 对更年期功能失调性子宫出血患者实施针对性护理干预, 可以改善患者焦虑、抑郁的状态, 提高患者治疗依从性, 提高护理满意度, 具有明显的应用效果, 值得在临床中广泛实施。

参考文献:

- [1] 万爱红,张连琴,张华. 多元化健康教育联合理性情绪疗法对功能失调性子宫出血患者应对方式情绪及自我护理能力的影响[J]. 临床心身疾病杂志,2020,26(3):96-100.
- [2] 陈小清,周带红. 细节优化中西医护理模式在更年期功能失调性子宫出血中的应用分析[J]. 基层医学论坛,2021,25(30):4416-4417.
- [3] 张秀霞. 全面护理在更年期功能失调性子宫出血患者中的效果[J]. 中华养生保健,2022,40(20):126-129.
- [4] 张妍妍. 更年期功能失调性子宫出血护理中应用针对性护理干预的效果[J]. 医学食疗与健康,2021,19(2):127-128.
- [5] 曾秀平,廖小霞,王金莲. 延续性护理干预对提高功能失调性子宫出血患者依从性的研究[J]. 临床医学工程,2019,26(11):1559-1560.
- [6] 连雯. 循证护理干预在蒙医药治疗功能失调性子宫出血中的效果分析[J]. 中国民族医药杂志,2021,27(3):73-75.
- [7] 罗菁. 个案管理的延伸护理对功能失调性子宫出血患者用药、遵医行为依从性及自我效能的影响[J]. 基层医学论坛,2022,26(32):111-113.
- [8] 毛玲慧. 整体护理对青春期功能失调性子宫出血患者遵医行为及认知水平影响[J]. 基层医学论坛,2021,25(15):2176,2181.
- [9] 于惠花,石衍颖. 细节优化护理模式在功能失调性子宫出血患者生活质量及负面情绪中的应用效果[J]. 中华养生保健,2021,39(11):163-164.
- [10] 黄莉红. 健康教育对功能失调性子宫出血患者自我护理能力及治疗效果的改善情况[J]. 中华养生保健,2020,38(7):91-93.
- [11] 李燕. 针对性护理干预对更年期功能失调性子宫出血患者自护能力及遵医行为的影响[J]. 基层医学论坛,2021,25(21):3084-3085.