

针对性护理在更年期功能失调性子宫出血中的效果及护理质量分析

陈静

(广宗县中医医院 河北邢台 054600)

摘要:目的: 分析针对性护理在更年期功能失调性子宫出血中的效果及护理质量。方法: 选取本院于 2022 年 3 月份至 2023 年 4 月份期间所接收治疗的 64 例更年期功能失调性子宫出血患者作为本文主要调查样本, 将其分成对照组与观察组, 每组患者样本相等, 为 32 例。对照组患者实施常规护理干预, 观察组给予针对性护理干预。比较两组护理效果、护理满意度、遵医行为与生活质量。结果: 两组护理效果展开对比, 具有显著差异($P<0.05$); 两组护理满意度实施对比, 具有显著差异($P<0.05$); 两组遵医行为展开对比, 具有显著差异($P<0.05$); 两组生活质量展开对比, 具有显著差异($P<0.05$)。结论: 对更年期功能失调性子宫出血患者实施针对性护理, 可以获得更为显著的护理效果, 提升满意度以及生活质量, 加强患者遵医率, 整体护理质量更高, 建议对此种护理方法实施推广。

关键词: 针对性护理; 更年期功能失调性子宫出血; 护理效果; 护理质量

更年期功能失调性子宫出血属于临床妇科中较为常见的一种疾病类型, 患者主要临床表现为月经频发以及阴道不规则出血等, 如果没有进行有效治疗, 严重时甚至会引发癌变, 严重影响患者身体健康, 会威胁到生命健康。此种疾病一般会因为卵巢功能异常早衰以及性激素分泌失调等因素所引发^[1]。当前, 临床对其实施治疗建议通过药物展开保守治疗, 但是经过实践验证, 更年期女性对疾病整体认知不够, 容易自主应用药物, 经常出现药物滥用等现象, 导致治疗效果受到影响, 甚至使其出血症状变得更为严重。在对更年期功能失调性子宫出血患者实施治疗过程中, 需要给予有效护理措施, 本文主要分析针对性护理在其中的实际护理效果, 现将本文调查结果作出以下汇总。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院于 2022 年 3 月份至 2023 年 4 月份期间所接收治疗的 64 例更年期功能失调性子宫出血患者作为本文主要调查样本, 将其分成对照组与观察组, 每组患者样本相等, 为 32 例。对照组患者实施常规护理干预, 观察组给予针对性护理干预。对照组患者年龄均处于 46-56 周岁之间, 年龄均值为 (51.87 ± 2.83) 岁; 患者病程均处于 1-4 个月, 平均病程为 (2.03 ± 0.67) 个月。观察组患者年龄均处于 45-57 岁之间, 年龄均值为 (50.57 ± 2.74) 岁; 患者病程均处于 1-4 个月, 平均病程为 (2.22 ± 0.74) 个月。纳入: (1) 符合更年期功能失调性子宫出血临床诊断指征; (2) 未并发其他严重疾病; (3) 患者知情同意; (4) 患者依从性较高。排除: (1) 伴随其他重大疾病; (2) 既往吸烟史患者; (3) 输入化疗药物患者; (4) 临床资料不全患者。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理, 观察组患者给予针对性护理干预, 主要内容为:

(1) 调查工具。通过本院自制患者一般资料调查表, 主要包含患者年龄、性别、病程以及合并基础疾病等相应资料, 查询患者病历记录, 了解患者的心理现状。在调查工作开始之前, 通过护士长针对研究小组之内所有成员实施 3d 培训工作, 主要针对研究内容、研究目的、研究流程和调查工作之中的相应注意事项等。要求所有工作人员都要严格保护好患者隐私, 掌握此次研究项目需要的数据和信息, 掌握记录方式, 分配好调查工作与任务, 对需要的数据进行整理以及分析。(2) 心理干预。患者容易出现焦虑、抑郁等不健康情绪, 护理人员需积极与患者展开沟通, 清楚患者内心状态, 并给予有效心理疏导, 为患者讲解与疾病相关的医疗知识, 帮助患者明确遵医行为对其治疗效果的积极影响, 使得患者可以改善心态, 更为配合医生的治疗。(3) 健康教育。护理人员与患者之间需要建立更为完善的交流机制, 对待患者要有充足耐心, 为其讲解疾病发病机制与治疗方式, 加强患者对疾病整体认知水平, 使得患者可以更为配合护理人员各项工作。(4) 用药和生活护理。护理人员需监督患者按医嘱、按时服药, 不要出现药物漏服以及忘服等情况, 针对记忆力不好的患者, 应该按时监督其服用药物。指导患者科学饮食, 不要吸烟、饮酒, 日常应注意休息, 引导患者逐渐养成良好的生活习惯。

1.3 观察指标

- (1) 比较两组护理效果。
- (2) 比较两组护理满意度。
- (3) 比较两组遵医行为。
- (4) 比较两组生活质量。

1.4 统计学意义

采用 SPSS 22.0 汇总处理研究所得数据, ($\bar{x} \pm s$) 用于表示计量资料, t 验算, 百分率 (%) 用于表示计数资料, χ^2 验算, $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果分析

组间患者治疗效果展开对比, 差异较为显著 (P<0.05), 下表详示:

表 1 两组患者治疗效果对比 (n/%)

| 组别 | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 治疗总有效率 (%) |
|------------------|----|----|----|----|------------|
| 观察组 | 32 | 30 | 1 | 1 | 96.88% |
| 对照组 | 32 | 23 | 2 | 7 | 78.13% |
| X ² 值 | | | | | 5.1429 |
| P值 | | | | | 0.0233 |

2.2 护理满意度分析

组间患者护理满意度展开对比, 差异较为显著 (P<0.05), 下表详示:

表 2 组间患者护理满意度对比 (n/%)

| 组别 | 例数 | 十分满意 | 一般满意 | 不满意 | 护理满意度 (%) |
|------------------|----|------|------|-----|-----------|
| 观察组 | 32 | 25 | 5 | 2 | 93.75% |
| 对照组 | 32 | 23 | 1 | 8 | 75.00% |
| X ² 值 | - | | | | 4.2667 |
| P值 | - | | | | 0.0388 |

2.3 遵医行为分析

组间患者遵医行为展开对比, 差异较为显著 (P<0.05), 下表详示:

表 2 组间患者遵医行为对比 (n/%)

| 组别 | 例数 | 完全遵从 | 一般遵从 | 完全不遵从 | 遵医率 (%) |
|------------------|----|------|------|-------|---------|
| 观察组 | 32 | 25 | 5 | 2 | 93.75% |
| 对照组 | 32 | 22 | 1 | 9 | 71.88% |
| X ² 值 | - | | | | 5.3791 |
| P值 | - | | | | 0.0203 |

2.4 生活质量分析

组间患者生活质量展开对比, 具有显著差异 (P>0.05), 下表详示:

表 4 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 总体健康 | 生理职能 | 社会功能 | 躯体功能 | 心理功能 |
|------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 对照组 (n=32) | 78.39 ± 1.837 | 76.37 ± 3.73 | 84.52 ± 1.28 | 82.36 ± 2.34 | 84.23 ± 2.53 |
| 观察组 (n=32) | 84.82 ± 1.649 | 92.54 ± 3.70 | 87.63 ± 2.82 | 89.73 ± 2.72 | 93.76 ± 2.64 |
| T | 14.8020 | 17.4104 | 5.6808 | 11.6195 | 14.7433 |
| P | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 |

3 讨论

更年期女性卵巢功能会产生明显下降情况, 同时因为卵子实际数量

也产生锐减, 甚至出现衰竭情况, 身体之内性激素并不会对垂体等产生正反馈情况, 从而引发子宫内膜病变以及脱落等问题, 最终会出现功能失调性子宫出血情况^[1]。患者通常需要通过药物实施干预, 对患者身体创伤比较小, 但是患者若遵医率较低, 并对疾病缺少了解, 最终治疗效果无法获得有效保证^[2]。针对性护理能够对患者自身实际情况、患病信息、治疗干预手段与护理方法等给予满足, 为患者制定出针对性较强、护理方案更完善的护理模式^[3]。针对性护理主要优势为护理内容更加全面, 而且各个护理工作之间具有紧密关联, 能够充分满足患者各项护理需求, 有效避免产生护理问题等, 可以有效帮助患者展开更为科学的治疗与护理。护理人员需要掌握患者实际信息与患病情况, 为患者制定饮食方案, 实施健康指导, 给予针对性护理, 掌握好患者通过治疗之后身体恢复情况, 面对患者遇到的问题需要及时解答疑问, 帮助患者解决问题^[4]。

最终调查结果显示: 两组护理效果展开对比, 具有显著差异 (P<0.05); 两组护理满意度实施对比, 具有显著差异 (P<0.05); 组间患者遵医行为展开对比, 对照组患者完全遵从 22 例、一般遵从 1 例、完全不遵从 9 例, 遵医率为 71.88%; 观察组患者完全遵从 25 例、一般遵从 5 例、完全不遵从 2 例, 遵医率为 93.75%, 差异较为显著 (P<0.05)。组间患者生活质量展开对比, 对照组患者总体健康 (78.39 ± 1.83) 分、生理职能 (76.37 ± 3.73) 分、社会功能 (84.52 ± 1.28) 分、躯体功能 (82.36 ± 2.34) 分、心理功能 (84.23 ± 2.53) 分; 观察组患者总体健康 (84.82 ± 1.64) 分、生理职能 (92.54 ± 3.70) 分、社会功能 (87.63 ± 2.82) 分、躯体功能 (89.73 ± 2.72) 分、心理功能 (93.76 ± 2.64) 分, 具有显著差异 (P>0.05)。

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, 可以获得更为显著的护理效果, 提升满意度以及生活质量, 加强患者遵医率, 整体护理质量更高, 建议对此种护理方法实施推广。

参考文献:

[1] 王小琴. 更年期功能失调性子宫出血针对性护理应用价值[J]. 实用中西医结合临床, 2023, 23(09): 115-118.

[2] 刘美燕. 优质护理对更年期功能失调性子宫出血患者服药依从性的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(03): 111-114.

[3] 孙丽梅. 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[J]. 智慧健康, 2021, 7(33): 120-122.

[4] 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.