

子宫脱垂患者的护理及健康教育指导

邸艳芝

(深泽县医院 河北省深泽县 052500)

摘要:目的:探究对子宫脱垂患者的护理及健康教育指导。方法:选取2019年1月-2020年1月我院收治的50例子宫脱垂患者,随机分为观察组和对照组两组,每组25例。对照组采取常规护理,观察组采用综合护理结合健康教育方式进行护理,比较两组患者护理前后收缩压和舒张压及护理效果和护理满意度。结果:护理前两组患者收缩压与舒张压差异均无统计学意义($P > 0.05$),护理结束后,观察组患者收缩压及舒张压皆低于对照组,且观察组患者护理效果及护理满意度皆高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:采取综合护理及健康教育指导相结合方式对子宫脱垂患者进行护理及健康指导,在一定程度上使得患者的不良情绪有所舒缓,在极大程度上降低了患者的收缩压及舒张压,提高护理效果的同时,提升患者的护理满意程度,值得临床上推广应用。

关键词:子宫脱垂;护理;健康教育指导

子宫脱垂主要是因分娩时造成损伤、营养不良、腹压增加以及产后发生咳嗽或过早劳动所屑线的情况^[1]。其作为临床上常见妇科疾病,若发病后不能及时得到治愈,将会严重影响患者的生活质量^[2]。为探究对子宫脱垂患者的护理及健康教育指导,选取50例子宫脱垂患者作为研究对象,其研究结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年1月-2020年1月我院收治的50例子宫脱垂患者,随机分为观察组和对照组,每组25例。其中观察组年龄37-69岁,平均年龄(57.42 ± 1.78)岁。对照组年龄35-68岁,平均年龄(56.17 ± 1.51)岁。依据子宫脱垂诊断标准,观察组中有12例I度子宫脱垂患者,10例II度轻型,2例II度重型,1例III度子宫脱垂。对照组中有13例I度子宫脱垂患者,9例II度轻型,2例II度重型,1例III度子宫脱垂患者。两组患者资料无统计学差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

在两组患者中4例II度重型及2例III度子宫脱垂患者采取手术治疗,其余患者均进行同一种非手术疗法,其目的在于改善患者症状^[3]。其中对照组患者采取常规护理,包括饮食及用药指导。观察组患者应用综合护理结合健康教育方式进行护理,根据患者病情辅助患者进行各项功能检测;协助患者寻找合适的体位;缓解患者焦虑不安等不良情绪;增加与患者之间的沟通;通过定期给予患者相关知识的健康宣教,使患者了解疾病相关知识,并对治疗中的注意事项进行了解;指导患者家属对患者进行科学合理的饮食规划,多食用清淡易消化的高蛋白、高热量以及高维生素的食物,忌食用辛辣刺激食物,便于增强患者抵抗能力。

1.3 观察指标

比较两组患者护理前后收缩压和舒张压及护理效果和护理满意度。

1.4 统计学方法

用统计学软件SPSS24.0分析,计量数据用($\bar{x} \pm s$)表示,独立样本 t 检验,计数用占比(%)表示,用 χ^2 进行检验,差异存在统计学意义($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 比较两组患者护理前后收缩压及舒张压

护理前两组患者收缩压与舒张压差异均无统计学意义($P > 0.05$),护理结束后,观察组患者收缩压及舒张压皆低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 比较两组患者护理效果及护理满意度

观察组患者护理效果及护理满意度皆高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 比较两组患者护理前后收缩压及舒张压($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	收缩压		舒张压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	25	22.45 ± 0.36	17.33 ± 0.42	14.21 ± 0.39	11.43 ± 0.37
对照组	25	22.55 ± 0.35	22.89 ± 0.37	14.11 ± 0.36	13.75 ± 0.28
t		0.154	6.293	0.759	7.451
P		0.093	0.020	0.192	0.041

表2 比较两组患者护理效果及护理满意度[n(%)]

组别	护理效果			护理满意度		
	有效	无效	总有效率	满意	不满意	满意度
观察组	24	1	24 (96.00)	25	0	25 (100.00)
对照组	18	7	18 (72.00)	19	6	19 (76.00)
χ^2			5.357			4.353
P			0.021			0.019

3 讨论

子宫脱垂作为临床上较为常见的妇科疾病之一,其不仅会对患者日常生活造成一定影响,还会使患者在常规治疗及护理中,产生较为严重的不良情绪。因此相关专家认为^[4],对子宫脱垂患者给予科学的护理干预是治愈过程中不可或缺的关键步骤。通过对患者给予相应的尊重,缓解患者紧张焦虑的心态,通过对疾病相关知识的健康宣教,可以在一定程度上缓解患者不安的情绪。为探究对子宫脱垂患者的护理及健康教育指导,选取50例子宫脱垂患者作为研究对象,其研究结果为,护理前两组患者收缩压与舒张压差异均无统计学意义($P > 0.05$),护理结束后,观察组患者收缩压及舒张压皆低于对照组,且观察组患者护理效果及护理满意度皆高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),与相关专家研究结果相一致^[5]。究其原因,采取综合护理及健康教育指导相结合的观察组患者,在通过提高对疾病的认知水平的同时,舒缓患者焦虑等不良情绪,在降低患者收缩压及舒张压的同时,有效提高了护理效果及护理满意程度。

综上所述,采取综合护理及健康教育指导相结合方式对子宫脱垂患者进行护理及健康指导,在一定程度上使得患者的不良情绪有所舒缓,在极大程度上降低了患者的收缩压及舒张压,提高护理效果的同时,提升患者的护理满意程度,值得临床上推广应用。

参考文献:

- [1]杨丽英.20例轻度子宫脱垂患者的护理体会[J].临床医药实践,2017,26(7):544-545.
- [2]赵鑫.健康教育联合康复护理在子宫脱垂患者中的护理对策探讨[J].中国实用医药,2019,14(21):165-166.
- [3]王向波.分析子宫脱垂患者的护理及健康教育指导措施[J].现代养生(下半月版),2016,(5):247-247.
- [4]李云霓.子宫脱垂患者的护理及健康教育措施[J].东方食疗与保健,2016,(3):144-144.
- [5]刘翠英,刘进满,王展.浅谈子宫脱垂患者的护理及健康教育指导措施[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(7):1297-1298.