

延续性护理模式对改善社区女性围绝经期综合征的效果评价

芦海霞

上海市青浦区夏阳街道社区卫生服务中心 上海

【摘要】目的 评价延续性护理模式对改善社区女性围绝经期综合征的效果。**方法** 在① 2021.1.1---2022.12.31 将收治的 160 例来自于医联体平台上(三级医院就诊数据)围绝经期综合征患者进行分析,对比干预前后的各项指标情况,对比②干预前后 kupperman 评分和焦虑、抑郁评分。**结果** 干预后患者的 kupperman 评分较干预前比较有所改善;干预后患者的焦虑、抑郁评分低于干预前,组间患者对比后的差异性与统计学意义符合($P<0.05$)。**结论** 为社区女性围绝经期综合征提供延续性护理模式,临床应用效果良好,能使患者的不良情绪不断改善,保证患者生活质量的提升。

【关键词】 延续性护理模式;社区女性;围绝经期综合征

Evaluation of the effect of continuous nursing mode on improving perimenopausal syndrome in community women

Haixia Lu

Community Health Service Center of Xiayang Street, Qingpu District, Shanghai

【Abstract】Objective To evaluate the effect of the continuation care model on improving the perimenopausal syndrome of women in the community. **Methods** From Jan 2020 to Jan 2022, 160 patients with perimenopausal syndrome were admitted from the medical consortium platform (tertiary hospital treatment data) and analyzed, and the intervention was realized according to the randomized method. Of these, 80 were pre-intervention and 80 were post-intervention. The kupperman scores and the anxiety and depression scores were compared. **Results** The kupperman score of patients improved compared with that before intervention; the anxiety and depression scores were lower than that before intervention, and the statistical significance was consistent ($P < 0.05$). **Conclusion** Providing continuous nursing mode for perimenopausal syndrome in the community has good clinical application effect, which can continuously improve patients' bad mood and improve the quality of life.

【Key words】 Continuous nursing mode; Community women; Perimenopausal syndrome

围绝经期综合征是女性从生殖过度到无生殖年龄的主要阶段,女性内分泌、生物学和临床特征与绝经有关,容易发生一些生理和心理上的变化。临床上,主要表现为盗汗、心悸、脾气暴躁、月经紊乱以及尿频尿急等情况,无法保证女性的生活质量^[1-2]。因此本文将 160 例来自于医联体平台上(三级医院就诊数据)围绝经期综合征患者作为研究对象,评价延续性护理模式对改善社区女性围绝经期综合征的效果。

1 数据资料和方法

1.1 数据资料

③ 2021.1.1---2022.12.31 收治 160 例来自于医联体平台上(三级医院就诊数据)社区女性围绝经期综合征患者,并在期间给予干预。

患者年龄区间为 40 岁-59 岁,平均(46.23±2.34)岁。学历:大学 30 例、高中 50 例、初中 50 例、小学 30 例。

纳入标准:所有患者均表现为不同程度的盗汗、心悸、脾气暴躁、月经紊乱以及尿频尿急等情况。

排除标准:精神障碍以及处于妊娠期、孕妇者。

以上资料对比后的差异性与 $P < 0.05$ 不符合,但具有一定可比性。

1.2 方法

延续性护理模式。具体内容为: (1) 2021 年的第 1 季度: 创建课题小组, 对各个组员优化分配, 并提出针对性的培训措施。特别是对讲师的培训, 能有效保证宣传的质量。申请微信公众账号, 加强对公众号的维护。设计有关围绝经期综合征相关知识知晓率的调查问卷, 要求专家对其评定。还需要在前期做好准备, 比如: 心理咨询门诊、专病门诊开设时间等, 设立延续护理中心, 并在宣传前期做好知识指导工作。(2) 2021 年第 2 季度: 利用区医联体平台, 调查社区内 40-60 岁女性对围绝经期综合征相关知识知晓率, 对所有人员实施 kupperman 评分和焦虑、抑郁评分, 保证所有人员关注微信公众账号, 对所有数据进行整理和输入, 统计分析。

(3) 2021 年第 3 季度: 实现线上服务及线下管理的延续性护理服务模式。在线上服务中, 加强对微信公众账号的维护, 每周都需要推送健康信息。加强对微信群的维护, 在固定时间范围内做好咨询答复等。每个月需要电话随访一次, 保证随访率达到 100%。在线下服务中, 设立延续护理中心, 并在线下开展健康科普讲座, 要求所有人积极参与, 并在期间做好数据统计。(4) 2021 年第 4 季度: 继续进行线上和线下延续性护理服务工作。延续护理中心开展相关主题活动, 如: 底肌功能训练、绝经激素替代治疗、八段锦养生操等课程, 保证为相关人员提供重要指导, 并实现人员 kupperman 评分和焦虑、抑郁评分的记录和统计。(5) 2022 年第 1、2 季度: 继续进行线上与线下的延续性护理服务, 该季度开展的所有活动对象均需要经 kupperman 评分。(6) 2022 年第 3、4 季度: 对社区女性围绝经期综合征应用延续性护理后的效果进行验证, 并进行数据整理。

1.3 观察指标

(1) kupperman 评分: 基本分为 1-4 分, 评分中任何一项达到 2 分, 即影响到患者的生活质量, 症状严重。

(2) 焦虑、抑郁评分: 以问卷调查形式进行分析。

1.4 统计学分析

kupperman 评分和焦虑、抑郁评分。对比用(均数 \pm 标准差)的形式表示, 以 t 数值检验; 判定两组数值符合 $p < 0.05$ 的统计学意义, 以得到全面验证。

所有的数据信息比较均采取 SPSS19.0 版本软件来给予处理。

2 结果

2.1 kupperman 评分

干预后患者的 kupperman 评分较干预前比较有所改善, 组间患者对比后的差异性与统计学意义符合 ($P < 0.05$)。如表 1。

干预后: 潮热, 潮红 (0.92 ± 0.23) 分, 夜间盗汗 (0.82 ± 0.24) 分, 失眠 (1.13 ± 0.24) 分、记忆下降 (1.12 ± 0.23) 分、肌肉关节酸痛 (0.82 ± 0.23) 分; 感觉障碍 (0.23 ± 0.23) 分; 易激动 (0.23 ± 0.02) 分; 抑郁疑心 (0.03 ± 0.10) 分; 眩晕 (0.24 ± 0.14) 分; 疲乏 (0.42 ± 0.25) 分。

干预前: 潮热, 潮红 (4.82 ± 1.53) 分, 夜间盗汗 (3.64 ± 1.03) 分, 失眠 (2.51 ± 1.02) 分、记忆下降 (1.82 ± 0.24) 分、肌肉关节酸痛 (3.22 ± 1.13) 分; 感觉障碍 (1.32 ± 0.03) 分; 易激动 (1.03 ± 0.05) 分; 抑郁疑心 (1.03 ± 0.12) 分; 眩晕 (1.36 ± 0.42) 分; 疲乏 (1.43 ± 1.03) 分。

T 值=31.8846、P 值=0.0000; T 值=33.7280、P 值=0.0000; T 值=16.6586、P 值=0.0000; T 值=26.6365、P 值=0.0000; T 值=26.3256、P 值=0.0000; T 值=59.4423、P 值=0.0000; T 值=187.9105、P 值=0.0000; T 值=80.9776、P 值=0.0000; T 值=32.0000、P 值=0.0000; T 值=12.0535、P 值=0.0000;

2.2 焦虑、抑郁评分

干预前: 焦虑评分 (9.82 ± 1.23) 分, 抑郁评分 (6.89 ± 1.75);

干预后: 焦虑评分 (6.23 ± 1.02) 分, 抑郁评分 (4.74 ± 1.34);

T 值=28.4187 P 值=0.0000; T 值=12.3386 P 值=0.0000;

研究组患者的焦虑、抑郁评分低于对照组, 组间患者对比后的差异性与统计学意义符合 ($P < 0.05$)。

3 讨论

在医学模式不断改变以及人们身心健康逐渐增强情况下, 围绝经期女性的身心健康也得到关注。围绝经期女性最明显的特点是月经不规律, 甚至出现绝经现象, 且平常表现为抑郁、焦虑等情绪, 无法促使家庭的和谐和生活质量。经过延续护理能使患者的临床症状逐渐缓解, 避免不良情绪的增加。围绝经期女性因为个体差异性, 在生活环境、受教育程度等方面都存在很大差异性, 所以, 在实际护

理中, 需要结合不同患者的心理情况提供针对性护理方案, 并为患者提供重要指导, 促使与患者之间的相互沟通, 以保证为患者创建和谐的家庭氛围。

在我国社会经济水平逐渐提升下, 人口老龄化加剧, 围绝经期女性数量也不断增加^[3-5]。女性围绝经期综合征为常见的健康问题, 其病程和人体差异性有关, 所以, 要加强对女性围绝经期综合征的护理和治疗。有相关研究发现, 人体发生的焦虑、抑郁、痛苦等情绪都是正常的, 在不良情绪控制后, 生理功能也会逐渐恢复。这种情况持续变化一般不会给人体带来影响, 但长期容易发生躯体疾病。对于女性围绝经期综合征, 患者的体内激素水平不断降低, 导致各个方面的生理功能减弱, 随着持续不断的不良情绪, 导致病情加重, 无法有效恢复^[6-8]。女性围绝经期综合征是因为患者的卵巢功能逐渐衰退、发生内分泌失调, 且雌激素水平逐渐降低, 患者的神经递质水平有明显异常, 这种情况导致患者出现焦虑、抑郁情绪等, 无法有效保证生活质量。还有研究说明, 女性围绝经期综合征的发生, 也可能和 kupperman 绝经指数、生活质量、抑郁史等因素相关。随着现代医学模式的不断优化, 延续性护理模式得到重视, 作为一门主要的应用学科, 其存在较强的实践性。所以, 在临床上, 可以应用延续性护理模式控制女性围绝经期综合征。如: 通过健康教育方式, 保证女性增强健康意识和自我保健能力, 通过健康讲座等方式进行有关知识的宣传。在治疗中, 做好护患沟通, 为女性围绝经期综合征提供完善的医疗服务体系, 保证为其提供重要指导。还需要为女性围绝经期综合征患者提供心理护理, 综合分析影响女性生理功能的因素, 提供全面化疾病体检方案、个体化营养指导、环境影响控制以及运动训练指导等, 以保证患者的焦虑、抑郁情绪得到控制, 提高患者治疗依从性^[9-10]。

本文研究发现, 干预后患者的 kupperman 评分较干预前比较有所改善; 干预后患者的焦虑、抑郁评分低于干预前, 组间患者对比后的差异性与统计学意义符合 ($P < 0.05$)。其结果说明, 为社区女性围绝经期综合征患者提供延续性护理模式具有重要作用, 不仅能使患者的生活质量逐渐提升, 也能改善患者的不良情绪, 保证患者能主动、积极参与到治疗中, 增强自信心, 以确保患者能够尽早康复。

参考文献

- [1] 张凯宁, 潘秋燕, 孙嘉敏. 综合护理干预对围绝经期综合征患者不良情绪及生活质量的影响[J]. 临床医学工程, 2021, 28 (8) : 1111-1112.
- [2] 徐虹, 吕维维, 张淮洁. 中西医结合护理干预对围绝经期综合征患者的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17 (14) : 83-85.
- [3] 刘雨威, 郝晶, 陈长香, 等. 家庭代际关系与女性围绝经期综合征的相关性研究[J]. 护士进修杂志, 2021, 36 (1) : 7-10, 16.
- [4] 黄兆一, 傅玲玲, 汪洋, 等. 补肾调冲汤对围绝经期综合征患者性生活质量和雌激素水平的影响[J]. 中国性科学, 2020, 29 (3) : 129-133.
- [5] 张静霞, 王轶蓉. 临床护理配合创新热能贴敷疗法治疗围绝经期女性临床研究及对血清 FSH、LH、E2 水平变化影响及意义[J]. 辽宁中医药大学学报, 2019, 21 (8) : 167-170.
- [6] 李淑平, 熊正爱, 王智亮, 等. 临床综合干预对围绝经期女性健康及生活质量改善的研究[J]. 现代医药卫生, 2019, 35 (1) : 85-87.
- [7] 张懿凤, 陈静, 白文佩, 等. 围绝经期综合征女性运动康复的研究进展[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37 (7) : 555-561.
- [8] 刘雨威, 郝晶, 陈长香, 等. 河北省廊坊市 45~60 岁农村女性隔代照顾者围绝经期综合征现状调查[J]. 现代预防医学, 2020, 47 (22) : 4088-4092.
- [9] 张赣华. 养任调冲汤联合中医特色护理对围绝经期综合征患者的影响[J]. 光明中医, 2022, 37 (11) : 2046-2048.
- [10] 刘南阳, 马丽娜, 张帅, 等. 甘味药在围绝经期综合征中的应用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2022, 28 (1) : 151-153.

收稿日期: 2022 年 9 月 11 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 芦海霞. 延续性护理模式对改善社区女性围绝经期综合征的效果评价[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (7) : 85-87

DOI: 10.12208/j.jmm.202200423

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS