

个性化护理在异常子宫出血患者中的应用效果

陈 茜

张家港市大新镇人民医院 江苏张家港

【摘要】目的 分析个性化护理在异常子宫出血患者中的应用效果。**方法** 异常子宫出血病人选取于本院 2021.03-2022.03 期间临床收诊资料, 设其为研究主体对象, 按照治疗标准得出共计 60 名。经入院时间先后顺序原则分组, 将先行入院 30 名患者设为常规组对象, 将后行入院 30 名患者设为实验组对象, 常规组应用一般护理、实验组应用个性化护理, 比较两组护理满意度、不良情绪和 PBAC 评分、止血时间和疼痛评分、贫血和再出血发生率。**结果** 相较常规组, 实验组护理满意度更高, $P < 0.05$ 。相较常规组, 实验组不良情绪和 PBAC 评分、止血时间和疼痛评分、贫血和再出血发生率更低, $P < 0.05$ 。**结论** 异常子宫出血患者接受个性化护理可控制出血程度, 加强健康恢复, 建议推广。

【关键词】 个性化护理; 异常子宫出血; 再出血; 效果

Effect of individualized nursing on patients with functional uterine bleeding

Qian Chen

People's Hospital of Daxin Town, Zhangjiagang, Jiangsu

【Abstract】Objective: To analyze the effect of personalized nursing in patients with functional uterine bleeding. **Methods:** Patients with functional uterine bleeding were selected from the clinical data of our hospital from March 2021 to March 2022. They were selected as the main subjects of the study. According to the treatment standards, a total of 60 patients were obtained. According to the principle of the sequence of admission time, 30 patients admitted first were set as the subjects of the routine group, and 30 patients admitted later were set as the subjects of the experimental group. The routine group applied general nursing and the experimental group applied personalized nursing. The nursing satisfaction, bad mood and PBAC score, hemostasis time and pain score, anemia and rebleeding incidence of the two groups were compared. **Results:** compared with the routine group, the nursing satisfaction of the experimental group was higher ($P < 0.05$). Compared with the routine group, the incidence of bad mood and PBAC score, hemostasis time and pain score, anemia and rebleeding were lower in the experimental group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the individualized nursing of patients with functional uterine bleeding can control the bleeding degree and strengthen the health recovery. It is recommended to popularize it.

【Keywords】 Personalized nursing; Functional uterine bleeding; Rebleeding; effect

异常子宫出血属于妇科常见症状和体征, 主要是指患者正常月经规律性、周期频率、经期长度、经期出血量的症状, 因各类因素导致其中一项或多项月经表现发生异常, 即为异常子宫出血。此类型出血症状不包含绝经后女性子宫出血以及产褥期、妊娠期、青春期的出血表现。此疾病的治疗原则为积极调整月经周期、有效止血, 经实验室和宫腔镜检查即可找出病因, 通常按照病因类型分析, 异常子宫出血可分为子宫结构性改变所致子宫出血和无子宫结构性改变所

致异常子宫出血^[1-2]。目前针对此疾病临床多选择保守治疗, 可以通过药物干预纠正患者的子宫出血情况, 但保守治疗疗程久, 患者在此过程中容易因子宫出血而控制效果不佳出现负性情绪, 会影响最终治疗效果。因此需要此时及时进入个性护理干预, 通过个性化护理方案帮助患者提高异常子宫出血的疾病了解度, 在长期反复的子宫出血情况下予以心理疏导, 促使机体能够尽快康复^[3]。基于此, 本文围绕个性化护理对异常子宫出血病人的恢复影响进行分析, 详

情可见如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选出共计 60 名本院 2021.03-2022.03 期间就诊的异常子宫出血病人作为研究对象, 在入院时间先后顺序原则下平均分组, 每组 30 名分别命名为常规组、实验组予以不同护理方案。所有患者对本次疾病治疗均同意。

常规组: 年龄区间 29-50 岁; 病程区间 3 个月-3 年; 婚姻状况: 已婚 18 例、未婚 12 例。实验组: 年龄区间 28—49 岁; 病程区间 2 个月-3 年; 婚姻状况: 已婚 19 例、未婚 11 例。2 组资料比较 $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规组: 用温水擦拭外阴, 保持清洁。按医嘱给予止血药物, 测生命体征。若血流量过大, 及时通知医生抢救。

实验组: (1) 心理护理。因异常子宫出血会导致患者阴道有长时间流血症状, 而出血量过多, 会诱发女性产生紧张、焦虑不安心理, 尤其对于年轻女性而言, 因缺乏疾病的相关知识了解更容易受此影响, 造成心理压力。因此, 为消除心理问题对患者康复情况造成的影响, 护理人员除了要和患者多交流外, 建立有效沟通, 还应该建立健康教育工作, 将异常子宫出血疾病的临床症状和相关医疗常识介绍给患者。使其对异常子宫出血有一定了解, 减轻心理压力, 在家属和朋友的鼓励下积极配合临床治疗。(2) 用药护理。在为患者用药治疗过程中, 护理人员需要严格按照医生开具处方进行给药。药物剂量和类型需要一一核对, 详述口服药每日用药时间和用药剂量, 叮嘱患者不可擅自停药或加减药量, 不能同时服用非处方开具的药物, 以免造成药性冲突诱发不良反应。护理人员为患者用药时需要详细阅读说明书, 了解药物使用后常见的不良反应随之告诉患者或家属, 为配合药物使用需要做到的饮食忌口也要告知。医生开具药物剂量改变需仔细叮嘱

患者与家属, 以防一方忘记而影响用药治疗效果。

(3) 饮食护理。按照患者个体情况制定饮食方案, 主张清淡饮食、少盐, 在餐食中建议多添加富含蛋白质和维生素的食物, 禁止使用过于辛辣寒凉、油腻的食物。按照患者的恢复情况在每餐中以高热量食物为主平衡搭配素荤, 若患者出血严重造成贫血反应, 需要适当添加含钙、铁元素的食物。日常生活中建议患者多饮水, 食用新鲜蔬果促进胃肠道吸收。(4) 健康教育。全面介绍有关异常子宫出血的基本知识, 通过一对一讲解提高患者的知识接收度。提醒患者和家属需要注意日常卫生保持, 每间隔 2~3 天更换一次床单被罩, 保持床上干爽整洁, 同样能避免交叉感染情况发生。另外, 若出血期间患者需洗漱尽量选择淋浴, 而不要选择坐浴。而且避免性生活, 以免出血加重甚至感染。增加每日饮水量, 除了能够起到机械性冲洗尿道作用外, 对规避感染发生也有一定效果。(5) 出院指导。出院时护理人员需要详细叮嘱居家生活的注意事项, 告知定期复诊时间。分别说明不同的性激素类治疗药应该如何服用以及服药时间。定期回访, 观察患者病情改善情况, 并解答其康复期遇到的疾病问题。建议患者可以到户外多活动, 呼吸新鲜空气或听音乐放松心情来调节自我状态, 以免造成过分的心理压力。

1.3 观察指标

观察两组护理满意度、不良情绪 (SAS、SDS) 和 PBAC (月经失血图) 评分、止血时间和疼痛评分、贫血和再出血发生率。

1.4 统计

采用 SPSS23.0 统计软件对数据进行分析, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 T 检验, 计数资料用率表示, 采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

表 1 中, 实验组护理满意度更高, $P<0.05$ 。

表 1 护理满意度统计 (n, %)

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意度 (%)
常规组	30	13	11	6	80.00
实验组	30	14	15	1	96.67
χ^2					4.043
P					<0.05

2.2 不良情绪和 PBAC 评分

常规组: SAS (63.24±2.61) 分、SDS (62.04±3.94) 分、PBAC (48.14±17.22) 分; 实验组: SAS (50.14±1.67) 分、SDS (48.70±3.02) 分、PBAC (25.36±15.60) 分。可见实验组不良情绪和 PBAC 评分更低, 对比 T=23.157、14.718、5.370, P<0.05。

2.3 止血时间和疼痛评分

常规组: 止血时间 (6.34±1.05) d、疼痛评分 (6.50±0.35) 分; 实验组: 止血时间 (4.00±1.12) d、疼痛评分 (3.10±0.33) 分。可见实验组止血时间和疼痛评分更低, 对比 T=8.348、38.713, P<0.05。

2.4 贫血和再出血发生率

常规组: 贫血 7 例、发生率 23.33%; 再出血 12 例、发生率 40.00%。实验组: 贫血 1 例、发生率 3.33%; 再出血 2 例、发生率 6.67%。可见实验组贫血和再出血发生率更低, 对比 $\chi^2=5.192$ 、9.316, P<0.05。

3 讨论

异常子宫出血通常是指月经周期、行经期、出血量出现异常, 此类子宫出血症是由于女性卵巢功能失调所造成的, 因此治疗原则为调节月经周期、积极止血。此病的发病机制较为复杂, 部分患者因下丘脑垂体卵巢轴功能出现异常因此造成的神经内分泌紊乱, 会导致女性子宫出现异常出血, 除个人身体因素外, 女性机体是否过度劳累、精神状态、所处气候环境等都有引起功能性子宫出血发病的可能^[4-5]。临床针对此疾病多选择药物治疗, 积极控制出血恢复健康。但因大多数患者缺乏健康知识, 治疗的同时不注意饮食控制和内分泌调节, 总体治疗效果不佳, 甚至部分患者因错误的生活习惯会导致病情恶化。所以为达到期望治疗效果, 针对异常子宫出血的治疗配合有效护理干预是重要前提。传统护理办法通过清洁患者会阴, 监测生命体征来维护病人病况, 但因个体状况不同此类型护理不够全面, 因此推行个性化护理方案已经成为工作重点^[6-7]。此护理模式通过结合一般护理办法并进行优化创新, 能够从健康教育、心理指导、用药护理、饮食规划等多方面为患者提供服务, 加强了健康教育的落实使患者正确认识自身疾病, 了解发病机制和预防手段、卫生知识等做好自我管理。个性化护理以人为中心, 护理人员可以积极主动的了解患者个人状况

来提供高效护理, 总体效果显著^[8]。

结果可见, 实验组护理满意度高于常规组; 实验组不良情绪和 PBAC 评分、止血时间和疼痛评分、贫血和再出血发生率低于常规组, P<0.05。

综上所述, 个性化护理在异常子宫出血患者中的应用效果理想, 值得推广。

参考文献

- [1] 江永清. 人性化护理对功能失调性子宫出血患者护理效果的影响研究[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(12): 1669-1671.
- [2] 王瑞芬. 护理干预在功能性子宫出血患者临床护理中的应用[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(12): 176+182.
- [3] 李青, 黄荣. 人性化护理干预在功能性子宫出血患者护理中的效果[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(27): 181-183.
- [4] 汪定贤. 功能失调性子宫出血患者护理中个性化护理的应用效果探讨[J]. 人人健康, 2020, (06): 149.
- [5] 陈玉平. 功能失调性子宫出血患者护理中个性化护理的应用效果探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(94): 213-214.
- [6] 段会花. 个性化护理在功能性子宫出血患者护理中的效果[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(06): 151-153.
- [7] 杨静薇, 王宏, 何芳, 等. 重庆某区青春期女生月经来潮及其对生活质量的影響[J]. 2018, (4).
- [8] 金雪静, 盛祝梅, 张治芬. 青春期排卵障碍型异常子宫出血的诊断与治疗. 中国计划生育和妇产科, 2019, 11(11): 17-18, 29.

收稿日期: 2022 年 9 月 8 日

出刊日期: 2022 年 10 月 25 日

引用本文: 陈茜, 个性化护理在异常子宫出血患者中的应用效果[J]. 国际妇产科研究, 2022, 2(3): 32-34
DOI: 10.12208/j. ijog. 20220061

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