

300例缓解期盆底功能障碍性疾病患者 维持治疗认知和需求调查

李雯馨

(右江民族医学院附属医院,广西 百色 533000 E-mail:aboutwenxin@163.com)

摘要:目的 了解缓解期盆底功能障碍性疾病患者对盆底肌肉康复器(阴道哑铃)维持治疗的认知和需求,为患者
在医院治疗疗程结束后执行个性化维持治疗和护理提供依据。**方法** 自行设计缓解期盆底功能障碍性疾病患者对维持治
疗的认知和需求调查表,对300例患者进行调查。**结果** 300例盆底功能障碍性疾病患者对目前自身维持治疗的知晓
程度从高到低依次为:对盆底肌肉康复器的基本认识(30.00%)、维持治疗的必要性(26.00%)、使用盆底肌肉康复器与
疾病的关系(21.67%)、维持治疗的依从性(12.33%)、使用盆底肌肉康复器的技巧(10.00%)。对维持治疗的需求程度
从高到低依次为:对治疗结束后进行盆底肌肉康复器训练时机的了解(89.33%)、适合自己型号的康复器的选择方法
(86.67%)、需要学习疾病知识(85.33%)、需要家属的支持(80%)、需要有人提醒和督促(76.67%)、需要受尊重的隐私
的练习环境(66.67%)。**结论** 缓解期盆底功能障碍性疾病患者对疾病维持盆底肌肉康复器的治疗的认知存在一定的
局限性,应积极宣教,指导患者对盆底康复器进行有效的练习,满足患者对维持治疗的需求,以提高依从性,巩固疗效,预
防疾病复发。

关键词: 盆底疾病;盆底肌肉康复器;病人医护持续性;认知科学;卫生服务需求

中图分类号: R197.323 **文献标识码:** A **文章编号:** 1001-5817(2014)03-0410-02

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2014.03.048

女性盆底功能障碍(FPDF)是指盆底支持结构缺陷,损伤及功能障碍造成的疾患,主要表现为压力性尿失禁,盆腔器官脱垂和女性性功能障碍^[1],是严重影响女性日常生活的常见病。由妊娠、分娩、肥胖、药物、雌激素缺乏、盆底手术和神经损害等诸多因素引起,而妊娠和分娩是造成盆底支持结构损伤的主要原因^[2],盆底康复技术能有效地解决了女性的这些难言之隐,但并非治疗一疗程后就能一劳永逸,还需要进行较长时间的维持和巩固,以维持病情的稳定和预防复发。所以,使用康复器进行康复训练维持治疗是预防复发的主要手段之一,能否坚持锻炼取决于多方面因素,但认知因素起到决定性作用。我院盆底诊治中心调查了300例缓解期盆底功能障碍性疾病患者对盆底康复器治疗的认知和需求状况,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 2012年1~11月,在我院盆底诊治中心进行盆底功能障碍性疾病治疗的患者300例,研究对象纳入标准:确诊为轻中度的女性盆底功能障碍性疾病,符合《妇产科学》的女性生殖器官损伤性疾病^[3]及《妇科学》的女性性功能障碍^[4]诊断标准;年龄23~65岁,平均44岁;轻、中度器官脱垂100例,轻、中度尿失禁100例,阴道松弛、阴道口闭合不全80例,性功能障碍18例,粪失禁2例;病程≥1年,已行一疗程(15次)盆底康复治疗;治疗后评估达到疗效评定指标:①盆底肌力值≥Ⅳ级;②盆腔器官脱垂定量(POP-Q)分度降为0度;③应用性生活质量量表^[5]并做满意度调查,主观评价疗效良好。小学及以上文化程度,能进行语言或文字交流;签署知情同意书,愿意参加本研究。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 一般情况调查表 按照一般问卷调查的设计要求,内容包括性别、年龄、职业、文化程度,联系方式,婚姻状况,人均月收入,医疗费用支付方式,盆底功能障碍性疾病的临床表现、致病因素、病程,诊断、治疗手段和预防措施等。为保证调查结果能说明总体情况,调查的每一个环节都在调查工作开始前做好,以确保工作质量。

1.2.1.2 盆底功能障碍性疾病患者对维持治疗的认知和需求调查表 自行设计,内容包括:①认知方面:包过对盆底肌肉康复器的基本认识、维持治疗的必要性、使用盆底肌肉康复器与疾病的关系、维持治疗的依从性、使用盆底肌肉康复器的技巧5

项共5个条目,每个条目设3级选项,即知晓、部分知晓、不知晓;②需求方面:获取盆底肌肉康复器训练时机的了解;选择适合自己型号的康复器、需要学习疾病知识、需要家属的支持、需要有人提醒和督促、需要受尊重的隐私的练习环境6项6个条目,每个条目设2级选项,即有需求、无需求。

1.2.2 调查方法 由研究者本人对患者进行一对一的问卷调查。对符合条件的患者进行问卷调查;遵循保密原则。采用统一指导语,详细讲解问卷填写的要求,对患者有疑问的条目给予解释^[6]。共发放问卷310份,回收310份,经核查后合格资料300份,有效率96.77%。

1.2.3 统计学方法 所得数据采用统计软件SPSS 10.0进行统计描述。

2 结果

2.1 缓解期盆底功能障碍性疾病患者对维持治疗的认知状况

本次调查的300例对象对目前自身维持治疗的知晓程度认识不一。知晓程度从高到低依次为:对盆底肌肉康复器的的基本认识(30.00%),维持治疗必要性的认识(26.00%)使用康复器与疾病关系的认识(21.67%),维持治疗依从性的认识(12.33%),使用盆底肌肉康复器的技巧(10.00%),见表1。

表1 缓解期盆底功能障碍性疾病患者对维持治疗的认知情况 (n,%)

内容	知晓程度		
	知晓	部分知晓	不知道
①对盆底肌肉康复器的基本认识	20(6.67)	70(23.33)	210(70.00)
②维持治疗的必要性	20(6.67)	58(19.33)	222(74.00)
③使用盆底肌肉康复器与疾病的关系	18(6.00)	47(15.67)	235(78.33)
④维持治疗的依从性	12(4.00)	25(8.33)	263(87.67)
⑤使用盆底肌肉康复器的技巧	12(4.00)	18(6.00)	270(90.00)

2.2 缓解期盆底功能障碍性疾病患者对治疗的需求状况 调查结果显示:300例缓解期盆底功能障碍性疾病患者对维持治疗的需求程度不一。需求程度从高到低依次为:对出院后盆底肌肉康复器训练时机的了解(89.33%),适合自己型号的康复器的选择方法(86.67%),需要学习疾病知识(85.33%),需要家属的支持(80.00%),需要有人提醒和督促(76.67%),需要

受尊重的隐私的练习环境(66.67%),见表 2。

表 2 300 例缓解期盆底功能障碍性疾病患者对自身疾病维持治疗的需求情况 (n,%)

内容	有需求	无需求
①盆底肌肉康复器训练时机的了解需求	268(89.33)	42(10.67)
②选择适合自己型号的康复器	260(86.67)	40(13.33)
③需要学习疾病知识	256(85.33)	44(14.67)
④需要家属的支持	240(80.00)	60(20.00)
⑤需要有人提醒和督促	230(76.67)	70(23.33)
⑥需要受尊重的隐私的练习环境	200(66.67)	100(33.33)

3 讨论

3.1 缓解期盆底功能障碍性疾病患者对维持治疗的认知状况不容乐观 女性盆底功能障碍性疾病的发生是由于各种原因导致支持盆腔之结缔组织韧带损伤所致的解剖结构改变^[5]。盆底功能障碍的早期表现为盆底肌力松弛,收缩力及质量下降,以上 300 例患者治疗前参照改良 Oxford 评分(modified Oxford scale)标准,通过盆底肌肉综合肌力的评定,发现盆底肌肉综合肌力均在 3 级以下,所以,提升女性的盆底肌肉综合肌力是治疗的目的。随着现在医学界对女性盆底支持组织解剖和基础研究的深入,新的观念和理论的建立,使得盆底功能障碍性疾病在诊断和治疗上有了飞跃性的进步和发展,康复治疗日益成为受广大患者欢迎的治疗形式^[4],通过这种无创、无痛的治疗方法达到恢复盆底功能的目的。但很多病人因经济、时间等因素所限无法进行第二疗程的治疗,利用其它方式维持治疗尤为重要,盆底康复器是 1985 年 Plevnik 介绍的加强盆底肌肉的方法,具备简单、易行、安全、有效、无副作用等特点,每天练习 15 min,每天 1 次,持续 3 个月,80% 的患者可获得成功^[4]。所以盆底康复器的使用是较理想的后续康复手段之一。但本次调查的 300 例患者 80.00% 对维持治疗的认同率不高,错误认为一疗程的治疗便可一劳永逸,20% 患者认识到使用盆底康复器对疾病的复发与稳定起决定作用,但对长期维持治疗的依从性持否定态度,因此,在对缓解期患者的健康教育环节,加强盆底相关疾病发展的知识、后续治疗重要性的宣教刻不容

缓。

3.2 重视缓解期盆底功能障碍性疾病患者对维持治疗的需求

本次调查的 300 例缓解期盆底功能障碍性疾病患者中,对维持治疗的最高需求是 89.33%,希望对盆底肌肉康复器训练时机有更多的了解,其他项的需求也达 66.67% 以上,因此,对维持治疗的患者应给予与盆底专科医生多些交流的机会,在医生的指导下将有利于患者获取疾病和维持治疗的相关知识,提高患者维持治疗的依从性,按规定对病人进行电话回访,嘱咐病人按规定来院进行复查,以便了解患者使用康复器的实际情况,对其配偶也实施同步健康教育,让患者得到理解、支持和鼓励,有助于提高患者的治疗依从性。

总之,通过此次对 300 例缓解期盆底功能障碍性疾病患者维持治疗认知和需求的调查提示,在诊疗过程中,主动给患者灌输疾病的发展、防治、维持治疗非常重要,通过这些健康教育,提高患者对盆底功能障碍性疾病更深一部的认识,提高自我锻炼有多重好处的意识,能做到让患者把主动训练列入她每天生活的健康计划中,从而正确理解康复治疗的重要性。只有患者了解有关知识,建立起积极健康的信念和态度,才能接受利用盆底康复器维持治疗的健康行为,从而提高盆底功能障碍性疾病治疗的效果,预防复发。

参考文献:

- [1] 朱兰,郎景和. 女性盆底功能障碍性疾病的防治策略[J]. 中华妇产科杂志,2007,42(12):793-794.
- [2] 廖碧珍,周勤,徐晓阳,等. 产后系统指导盆底肌功能训练效果观察[J]. 护理学杂志:综合版,2004(14):72-73.
- [3] 乐杰,谢幸,丰有吉,等. 妇产科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2013:386.
- [4] 马乐,朱兰. 妇科泌尿学[M]. 北京:科学出版社,2009:526.
- [5] 朱兰,郎景和. 女性盆底学[M]. 北京:人民卫生出版社,2008:21.
- [6] 赵洁,张小培,肖珊,等. 原发性高血压患者健康行为调查及其影响因素分析[J]. 护理学报,2012,19(21):22-25.

收稿日期:2014-01-14;修回日期:2014-03-13

VEGF、MMP-9 在儿童支气管哮喘患者的表达变化及糖皮质激素干预下的影响

占亚海

(广东吴川市妇幼保健院,广东 吴川 524000 E-mail:1204169320@qq.com)

摘要:目的 观察血管内皮生长因子(VEGF)、基质金属蛋白酶-9(MMP-9)在儿童支气管哮喘患者在吸入糖皮质激素干预的表达变化,探讨 VEGF、MMP-9 在儿童支气管哮喘呼吸道重塑的意义。方法 选取我院 67 例支气管哮喘患儿,给予吸入性糖皮质激素治疗,测定治疗前后血清 VEGF、MMP-9 水平变化及肺功能指标 FEV1、PEF 的变化;并选正常健康儿童作对照组。结果 与对照组对比,支气管哮喘患儿血清 VEGF、MMP-9 水平均明显增高,差异均有统计学意义($P < 0.05$);而肺功能指标 FEV1、PEF 占预计值百分比均降低;经吸入性糖皮质激素治疗后,患儿血清 VEGF、MMP-9 水平均逐渐下降,与本组治疗前比较,均有明显统计学差异($P < 0.01$);而患儿肺功能指标 FEV1、PEF 占预计值百分比与治疗前比较明显上升,差异有统计学意义($P < 0.01$);FEV1、PEF 占预计值百分比与其 VEGF、MMP-9 水平均呈负相关关系($r = -0.524$; $r = -0.493$, $P < 0.05$);VEGF 水平与 MMP-9 水平呈正相关关系($r = 0.517$, $P < 0.05$)。结论 VEGF、MMP-9 水平变化与儿童支气管哮喘有重要的关系;吸入性糖皮质激素治疗能明显改善患儿的呼吸情况,其可能的机制是通过降低 VEGF、MMP-9 的水平而抑制气道重塑以及气道炎症,达到治疗哮喘的目的。

关键词:哮喘;基质金属蛋白酶-9;血管内皮生长因子类;糖皮质激素类;儿童

中图分类号: R562.25

文献标识码: A

文章编号: 1001-5817(2014)03-0411-03

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2014.03.049