

护理干预对功能失调性子宫出血治疗效果的影响

廖江玲

(广西灵川县人民医院, 广西 灵川 541200 E-mail: liaojianglinglc@163.com)

摘要: **目的** 探讨护理干预对功能失调性子宫出血治疗效果的影响。**方法** 选取 2013 年 4 月~2014 年 12 月在我院妇科治疗的 82 例功能失调性子宫出血的患者, 随机分为观察组与对照组, 每组各 41 例。两组患者均给予相同药物治疗, 对照组给予常规护理, 观察组在此基础上给予综合护理干预措施, 观察与比较两组患者护理后不同时段止血有效率以及治疗的总有效率。**结果** 观察组止血时间 1~3 d 的有效止血率高于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 8.570, P = 0.003$)。观察组 3~5 d 的有效止血率、>7 d 的有效止血率低于对照组, 两组比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。观察组治疗总有效率 (95.12%) 明显高于对照组 (80.48%), 两组比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 4.100, P < 0.05$)。**结论** 综合护理干预可以有效缓解功能失调性子宫出血患者紧张、焦虑等不安情绪, 值得在临床上推广与使用。

关键词: 护理干预; 功能性子宫出血; 治疗效果

中图分类号: R473.71

文献标识码: C

文章编号: 1001-5817(2015)06-0881-02

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2015.06.044

功能失调性子宫出血简称功血, 是由于生殖内分泌轴功能紊乱而造成异常子宫出血的一种妇科疾病^[1]。功血的发生与很多因素有关, 如精神紧张、情绪异常^[2]。功血的治疗一般采取中药、刮宫等方式, 但有些患者不得不采取子宫切除术或者子宫内膜切除术治疗, 这给患者带来巨大的心理负担, 因此有效的护理干预也是治疗功血的关键之处。为了研究护理干预对功能失调性子宫出血治疗效果的影响, 本文选取 2013 年 4 月~2014 年 12 月在我院妇科治疗的 82 例功能失调性子宫出血患者的临床资料进行探讨。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2013 年 4 月~2014 年 12 月在我院妇科治疗的 82 例功能失调性子宫出血的患者, 随机分为观察组和对照组, 每组 41 例, 所有患者均符合《现代妇产科学》功能失调性子宫出血的诊断标准, 已确诊为功能失调性子宫出血。所有患者均排除严重心、肾、肝功能不全者; 排除妊娠、炎症以及出血性疾病引起的子宫出血者。观察组年龄 20~49 岁, 平均年龄 (32.79±6.43) 岁, 病程 19~65 d, 平均病程为 (29.32±7.43) d; 育龄期功血患者 19 例, 围绝经期功血患者 16 例, 青春期功血患者 6 例。对照组年龄 21~50 岁, 平均年龄 (33.04±7.63) 岁, 病程 (20~63) d, 平均病程为 (28.63±7.83) d; 育龄期功血患者 17 例, 围绝经期功血患者 18 例, 青春期功血患者 6 例。两组患者在一般资料方面比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法 两组患者均给予己烯雌酚治疗, 3 周为 1 个疗程, 期间加用黄体酮注射液。在此基础上对照组给予常规护理, 观察组在对照组的基础上予综合性护理干预, 内容包括以下几点: ①心理教育。鼓励患者倾诉自己的心里话, 缓解紧张、焦虑、恐惧的心理, 使

患者全力配合治疗, 提高患者治疗的信心和勇气。②健康教育。医务人员与患者共同学习功血的发生原因、机制、临床表现、治疗措施以及预防措施, 让患者充分认识功血各个方面的知识, 减少患者对医务人员治疗方法的误解, 提高患者治疗的配合度^[3]。③饮食教育。医务人员根据患者具体情况, 制定合理的饮食计划, 鼓励患者进行高蛋白饮食, 同时多食蔬菜类、水果类食物, 注意补充铁剂, 纠正贫血, 多喝水, 平衡膳食。④预防感染护理。医务人员密切观察患者是否出现感染的症状, 观察阴道是否出血、出血量、血的颜色以及气味, 并定时为患者消毒会阴, 预防感染。叮嘱患者禁止坐浴和同房, 避免发生逆行性感染^[4]。⑤出院后随访与健康指导。患者出院前医务人员要嘱咐其出院后要按时按量服药, 并记住药物的种类、剂量、次数。医务人员还要让患者记住定期复诊的时间, 做到及时随诊。

1.3 疗效评定 比较两组患者干预后的治疗总有效率和不同时段止血有效率。疗效评定: 显效: 用药 1 周内, 患者止血有效, 月经量、经期以及周期恢复正常, 止血效果超过 3 个月不复发; 有效: 在用药 10 d 内, 患者月经量较治疗前明显减少, 经期以及周期基本恢复正常, 3 个月后仍有复发; 无效: 患者月经量、经期以及周期均无改善, 治疗期间止血无效。两组患者都实施 6 个月以上随访, 观察与比较两组患者复发的情况。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 19.0 软件对数据进行统计分析, 计数资料用 ($n, \%$) 表示, 计数资料的组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗后不同时间段止血有效率比较

经过治疗后,观察组在 1~3 d 有效止血率高于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.01$)。3~5 d、5~7 d、>7 d 的有效止血率低于对照组,但差异无统计学意义($P > 0.05$),见表 1。

表 1 两组患者治疗后不同时间止血有效率比较 (n, %)

组别	n	1~3 d	3~5 d	5~7 d	>7 d
对照组	41	18(43.90)	11(26.83)	7(17.08)	5(12.20)
观察组	41	31(75.61)	5(12.20)	4(9.76)	1(2.43)
χ^2		8.570	2.795	0.945	2.877
P		0.003	0.095	0.331	0.090

2.2 两组患者治疗效果的比较 观察组治疗效果显著高于对照组,两组总有效率比较差异有统计学意义($\chi^2 = 4.100$, $P = 0.043 < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者治疗效果的比较 (n, %)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	41	23(56.10)	10(24.39)	8(19.51)	33(80.48)
观察组	41	30(73.17)	9(21.95)	2(4.88)	39(95.12)

3 讨论

功血是由于丘脑-垂体-卵巢轴失调所导致的子宫出血,以月经不规律、经量不一、经期延长、阴道不规则流血为临床表现^[5]。功血分为排卵型功血和无排卵型功血^[6]。排卵型功血主要发生于有排卵功能的青春期或育龄期妇女,治疗主要以调整月经周期、经期、止血和促进排卵为主,而无排卵型功血主要发生于更年期妇女,治疗主要是以减少月经出血量和止血为主^[7]。功血一般采取药物治疗和刮宫等方法治疗,但对患者的身体伤害较大,因此护理干预在治疗功血中尤为重要。本文对观察组给予心理教育、健康教育、饮食教育、预防感染护理、出院指导等护理干预进行研究,结果显示,观察组止血时间较对照组少;观察组显效 30 例,有效 9 例,总有效率为 95.12%;对照组显效 23 例,有效 10 例,总有效率为 80.48%。总有效率比对照组高,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。这说明心理教育能够缓解患者焦虑紧张的情绪,让患者保持放松的状态;健康教育让患者保持好的生活方式,自觉采取有

利于健康的生活方式;饮食教育能够让患者平衡膳食,保证充足的营养;预防感染护理有利于降低患者尿路感染的机会;细心的出院指导可以有效提醒患者按时复诊。除此之外,对患者进行用药指导,可以避免患者错服用药物或者漏服用药物,以免发生不良反应。有研究表明^[8-9],综合的护理干预可以有效提高患者治疗的总有效率,提高患者生活质量。随着医学模式的转变,护理干预对治疗效果的影响已经受到诸多学者的青睐,同时护理干预已经成为临床上常用的一种治疗方式。

综上所述,综合护理干预可以有效缓解功能失调性子宫出血患者紧张、焦虑等不安情绪,改善不良的生活方式,值得在临床上推广与使用。

参考文献:

- [1] 刘铭,罗龙军,张凤,等. 青春期子宫异常出血的影响因素分析[J]. 中华妇幼临床医学杂志:电子版, 2014, 10(5): 635-639.
- [2] 余涯燕. 妈富隆联合安宫黄体酮治疗青春期功血分析[J]. 中国医学创新, 2013, 10(27): 117-118.
- [3] 邓慧素. 青春期功能失调性子宫出血患者治疗依从性影响因素及护理对策[J]. 解放军护理杂志, 2009, 26(9B): 52-53.
- [4] 陈海奕,唐翠明. 190 例腹腔镜子宫全切手术的配合及护理[J]. 右江民族医学院学报, 2010, 32(4): 655-656.
- [5] 马莎,宋晓晖. 去氧孕烯炔雌醇片治疗围绝经期功能性子宫出血的临床疗效分析[J]. 中国医院药学杂志, 2013, 33(2): 145-147.
- [6] 李灵香. 育龄期功血患者子宫内膜中雌二醇和孕酮水平及其受体表达的变化[J]. 中国现代医药杂志, 2014, 16(1): 61-63.
- [7] 刘永真,张应峰,崔建国,等. 二至芍药汤治疗功能失调性子宫出血 220 例临床观察[J]. 中国实用医药, 2013, 8(22): 40-42.
- [8] 张新英. 护理干预在功能失调性子宫出血患者中的应用效果分析[J]. 中国医药指南, 2012, 10(34): 678-679.
- [9] 钟平露,何风琴. 综合护理干预对功能失调性子宫出血治疗效果的影响[J]. 中国医药指南, 2013, 19(25): 527-528.

收稿日期:2015-01-26;修回日期:2015-03-20