



# 强化心理健康教育对青春期功能性子宫出血患者的效果分析

薛 琴 ( 宁远县妇幼保健计划生育服务中心 湖南永州 425600 )

**摘要:** 目的 研究分析在青春期功能性子宫出血患者的护理中采用强化心理健康教育的临床护理效果。**方法** 选取2017年1月-2018年2月我院收治青春期功能性子宫出血患者68例,随机将其分为两组,一组患者给予常规护理设为常规组,另一组患者在常规组的基础上给予强化心理健康教育设为强化组,每组各34例患者,比较两组患者临床护理效果。**结果** 两组患者经护理后,强化组患者的总体护理有效率明显高于常规组。**结论** 在青春期功能性子宫出血患者的护理中采用强化心理健康教育,有着较好的护理效果,值得大力推行。

**关键词:** 功能性子宫出血 心理健康教育 常规护理

**中图分类号:** R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)12-023-02

青春期功能性子宫出血主要是因卵巢功能失调而导致的子宫出血,常见于13-18岁青春期女性,其临床症状主要为经量或多或少,阴道不规则出血以及经期时间较长,对患者的生活及工作都产生了一定的影响,由此滋生负面情绪,影响治疗效果。因此在本次研究中,旨在研究分析在青春期功能性子宫出血患者的护理中采用强化心理健康教育的临床效果,具体情况如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2017年1月-2018年2月我院收治青春期功能性子宫出血患者68例,随机将其分为两组,一组患者给予常规护理设为常规组,另一组患者在常规组的基础上给予强化心理健康教育设为强化组,每组各34例患者,其中强化组患者女34例,年龄13-18岁,平均年龄(15.5±2.5)岁,常规组患者女34例,年龄12-17岁,平均年龄(14.5±2.5)岁,对两组患者的一般资料进行对比,差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

### 1.2 方法

1.2.1 常规组:给予本组患者常规护理,具体措施如下:

①用药护理,目前对于青春期功能性子宫出血的唯一治疗方法即为激素治疗,医护人员应告知患者及其家属在出血停止后,不应立即停药,以免出现撤退性出血,因此患者应该逐渐减少药量,并控制每次减药量不得大于前二十四小时总量的三分之一,否则容易导致再次出血,叮嘱患者遵医至按时按量服药,禁止滥用药物引起反复出血;同时告知患者药物副作用会在停药后消失,让其放心用药<sup>[1]</sup>;②日常生活护理:叮嘱患者在阴道出血期间使用会阴垫,并对出血量进行准确评估,以检查药物的治疗效果;另外叮嘱患者注意休息,不能过度劳累,保证充足的睡眠,多吃黑木耳、鱼、猪肝、水果等食物,以增加铁的摄入量;

1.2.2 强化组:在常规组的基础上给予本组患者强化心理健康教育,具体措施如下:①入院健康教育,护理人员在患者入院之后,应向患者发放相关疾病知识手册,之后组织患者一起观看功能性子宫出血的多媒体资料,主要包括功能性子宫出血的发病机制、危害,注意事项、预防知识等相关知识,以增强患者及其家属对此病有一个大概的了解,并掌握相应的防治知识;另外护理人员还可定期组织座谈会,为患者答疑解惑,继而进一步巩固患者的疾病知识掌握度<sup>[2]</sup>;②心理干预:护理人员应加强与患者的沟通,引导患者主动说出自己的需求和感受,同时给予患者足够的私人空间,并满足患者的合理需求,引导患者进行兴趣爱好内的相关活动,以调节患者的身心状态,同时给予患者足够的关怀,缓解患者的负面情绪,使患者能够积极主动的配合治疗,从而保证治疗效果;

### 1.3 观察指标

对两组患者的总体护理有效率进行对比。

采用焦虑评定量表以及抑郁评定量表对患者的焦虑抑郁情绪进行评定,分值越低表明患者焦虑抑郁情绪程度越低。

疗效判定标准:患者经护理后,焦虑抑郁评分低于25分,三个月内阴道无不规则出血现象,且月经周期恢复正常,则视为显效;患者经护理后,焦虑抑郁评分为25-49分,三个月内阴道出血现象明显改善,经期逐渐恢复正常,则视为有效;患者经护理后,焦虑抑郁评分为50分及以上,且患者阴道出血症状无改善,经期不正常,则视为无效;

总体护理有效率=(显效+有效)×100%

### 1.4 统计学方法

将本次研究中的数据采用SPSS20.0统计学软件进行分析处理,计数资料组间比较采用 $\chi^2$ 检验。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的总体护理有效率

两组患者经护理后,强化组患者的总体护理有效率为94.1%,常规组患者的总体护理有效率为82.4%,强化组患者的总体护理有效率明显高于常规组,差异具有统计学意义(p<0.05),具体情况见表1。

表1:对比两组患者的总体护理有效率

分组	显效	有效	无效	总体护理有效率
强化组	20	12	2	32 (94.1)
常规组	16	12	6	28 (82.4)
$\chi^2$				6.001
p				0.010

## 3 讨论

青春期功能性子宫出血属于无排卵性功能出血的一种,为子宫异常出血的范畴,导致其出现的原因主要是由于青春女孩的卵巢功能以及排卵机制尚不够完全,再加上学习压力大、激烈运动、精神紧张以及营养失调等,导致卵巢功能失调以及性激素分泌出现异常从而造成无规则阴道出血现象产生,且据相关研究表明,由于青春期功能性出血的患者大多为中学生,其通常存在着情绪障碍,存在着不同程度的负面情绪,为了进一步保证治疗效果,需要给予患者有效的护理工作<sup>[3]</sup>。

目前在整个医疗的过程中,护理工作成为了不可或缺的一部分,其可以通过给予患者饮食护理、用药指导、宣传教育等常规护理措施,提高患者的疾病知识的了解率,继而提高患者的治疗依从性,并且在进行常规护理工作的同时,还要给予患者强化心理健康教育,针对不同的患者,采取相应的心理护理以及健康教育,以增加患者的接受程度,并主动接受教育,从而有利于缓解患者的负面情绪,取得患者较高的治疗配合度,从而确保治疗效果,在本次研究中,我院给予强化组患者强化心理健康教育,且研究结果显示,强化组的总体护理有效率明显高于常规组。

(下转第27页)



组别	显效	有效	无效	总有效率(%)
研究组(n=49)	37	8	4	45 (91.84)
对照组(n=49)	28	9	12	37 (75.51)
$\chi^2$	-	-	-	4.7805
P	-	-	-	0.0288

### 3 讨论

根据有关研究表明,目前我国老年呼吸系统的患病人群在不断的扩大,由于治疗上存在一定难度,导致了死亡率逐年上升,不利于患者的身体健康以及生存质量。患者肺部感染后出现较多的并发症多为咳嗽症状,其主要是因为致病菌导致的急发病,在临床的西医治疗上,多采取消炎、解痉、祛痰治疗方案,治疗之间长,且极易使患者产生耐药性及不良反应,患者耐受力不高<sup>[4]</sup>。但根据有关演技显示,对患者采取中医治疗,能够提高患者免疫力,炎症的发生率下降,利用中医治疗理念能够有效提高肺部感染后咳嗽老年患者的疗效,以到消除病灶的效果

本文通过研究得出,治疗前,两组的炎症因子水平对比结果无差异( $P>0.05$ );治疗后,研究组的TNF- $\alpha$ 、IL-6、hs-CRP等指标均低于对照组,其治疗有效率91.84%高于对照组的总有效率75.51%,两组对比结果存在明显差异( $P<0.05$ )。说明了,射干麻黄汤具有祛痰解痉、止咳平喘的功效。其中的成分均具有止咳化痰的功效,款冬花可润肺、解虚热;射干能够有效起到清热解毒、利咽喉的作用;麻黄可宣肺平喘、发热止表;法半夏可降燥湿、清热;大枣具有健脾益胃、补益气的作用;紫菀也能够清热、润肺;五味子

除了止咳外,还能够起到敛肺的效用;甘草在其总主要起调和的作用<sup>[5]</sup>。肺部感染后咳嗽根据相关研究显示,对于多种炎症因子有关。射干麻黄汤能够对患者体内的炎症因子的分泌起到良好的抑制作用。射干麻黄汤配合西药治疗老年肺部感染后咳嗽上,利用射干麻黄汤对阳性因子水平的抑制作用,减少了西药的用量,在一定程度上提升患者的临床疗效以及降低炎症因子水平。此研究结果与张栓锁的研究结果相近<sup>[6]</sup>。

综上所述,对肺部感染后咳嗽的老年患者进行射干麻黄汤配合西药治疗,取得了显著的临床治疗效果,能够有效使患者的炎症因子水平下降,改善患者病情,提高预后,值得在临床上广泛推广应用。

### 参考文献

- [1] 张友明,徐建峰,江东俊.射干麻黄汤联合孟鲁司特纳治疗老年感染后咳嗽的临床疗效观察[J].医学理论与实践,2017,30(5):676-678.
- [2] 庄文杰,潘玉瑞.中西医结合治疗老年感染后咳嗽的临床疗效观察[J].医学理论与实践,2016,29(18):3163-3164.
- [3] 顾丽君.射干麻黄汤联合孟鲁司特纳治疗咳嗽变异性哮喘临床观察[J].新中医,2016(3):38-39.
- [4] 路光明.射干麻黄汤联合西药治疗肺部感染咳嗽患者疗效及对炎症因子水平影响研究[J].亚太传统医药,2017,13(18):150-151.
- [5] 罗广彬.射干麻黄汤加减联合西药治疗老年支气管哮喘急性发作期疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2016,25(34):3769-3771.
- [6] 张栓锁.射干麻黄汤对老年肺部感染后咳嗽患者血清炎症因子水平的影响[J].北方药学,2017,14(8):36-36.

(上接第23页)

综上所述,在青春期功能性子宫出血病患的护理中采用强化心理健康教育,能够有效改善病患的负面情绪,提高病患的治疗依从性,保证治疗效果,有着较好的护理效果,可在临床上大力的推广实行。

### 参考文献

- [1] 秦敏.青春期功能性子宫出血患者100例行护理干预后负性情绪改善情况的分析[J].中国社区医师,2017,33(14):110-111.
- [2] 何绣华.青春期功能性子宫出血的护理体会[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(1):120-121.
- [3] 贺立群.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].医学信息,2016,29(2):21-22.

(上接第24页)

与缺陷,可以显著提高护理人员工作热情与主动性,提升护理水平,改善护患关系,值得作为临床常规护理管理方案。

综上所述,产前综合护理干预对初产妇分娩自我效能及分娩结局的影响突出,能够显著提升临床护理水平,值得推广普及。

### 参考文献

- [1] 李彩虹,李秋侠,李小会.综合护理干预对产妇自我效能感及分娩情况的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(20):204-205.

- [2] 杨雯茜,王龙琼,安晓惠,等.以助产士为主导的孕晚期综合干预对孕产妇自我效能及分娩结局的影响[J].解放军护理杂志,2016,33(13):24-27.

- [3] 邱嵘,花芸,涂红星,等.结合社会支持的分娩自我效能增强干预对初产妇分娩的影响[J].中国健康教育,2017,33(1):25-28.
- [4] 周燕.产程早期体位干预对初产妇自我效能、分娩控制感及分娩方式的影响[J].江苏医药,2016,42(7):845-846.
- [5] 徐佳.效能感干预对初产妇产后应对方式及产程进展的影响[J].中国病案,2016,17(5):89-92.

(上接第25页)

病理机制是“气虚血瘀”。所以,治疗应该以益气、扶正、通络为主,采取芪龙通络汤治疗具有活血化瘀、补气通络、祛风扶正的功效。临床研究表明,芪龙通络汤中的药材能够在改善患者心脑血管供血功能的同时,还能抗缺氧、疲劳,改善微循环、降脂、降压的效果。同时采取电针(或者穴位注射)来疏通经络、调理气血,刺激神经周围的细胞,将刺激信号传输至大脑中枢,恢复病变神经细胞的功能,从而促进患者的肢体功能恢复<sup>[5]</sup>。

本研究中,采取芪龙通络汤联合电针(或者穴位注射)治疗患者的总有效率明显高于采取常规治疗的患者,生活能力评分和运动功能评分均明显高于采取常规治疗的患者,说明芪龙通络汤联合电针(或者穴位注射)治疗缺血性中风后

偏瘫的疗效显著,且能够改善患者的生活能力和运动功能,值得临床上应用及推广。

### 参考文献

- [1] 杨雪.通络扶正汤联合针灸治疗缺血性中风后偏瘫的疗效观察[J].中国卫生标准管理,2015,6(26):128-129.
- [2] 刘建浩,王天磊,东贵荣.分期透刺针法治疗缺血性中风偏瘫痉挛状态临床观察[J].中华中医药杂志,2015,30(10):3791-3793.
- [3] 姬海棠.针灸结合通络扶正汤治疗缺血性中风后偏瘫临床观察[J].海峡药学,2017,29(12):184-185.
- [4] 李明.通络扶正汤联合针灸治疗缺血性中风后偏瘫的疗效观察[J].中国继续医学教育,2017,9(17):194-195.
- [5] 李琼珍.缺血性中风后偏瘫通络扶正汤联合针灸治疗的效果观察[J].双足与保健,2017,26(21):184-186.