

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

孙晓莉

湖南省衡阳市中心医院 湖南衡阳 421001

[摘要]目的 探讨强化心理健康教育对青春期功能性子宫出血患者的护理效果。**方法** 将 2016 年 1 月至 2018 年 1 月期间我院接收的 122 例青春期功能性子宫出血患者随机分成观察和对照两组 (n=61 例), 进而采用不同的护理措施进行护理工作。**结果** 观察组经过护理后的焦虑量评分 (23.68±5.42) 分和抑郁量评分 (25.84±5.21) 分明显低于对照组经过护理后的焦虑量评分 (36.69±6.21) 分和抑郁量评分 (34.41±6.22) 分 (P < 0.05)。**结论** 对青春期功能性子宫出血患者使用强化心理健康教育, 有利于改善患者焦虑抑郁方面的问题, 值得推广。

[关键词] 强化心理健康教育; 青春期; 功能性子宫出血; 护理效果

[中图分类号] R473.71

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 04-047-02

功能失调性子宫出血简称功血, 是指由于调节生殖的神经内分泌机制失调而引起的异常子宫出血, 对于女性的身体健康, 尤其是青春期的女性身体健康有着极大的影响^[1]。根据相关人员所进行的研究显示^[2], 青春期的女性之所以会受到这种疾病问题的影响, 主要是因为其在这段时间内的下丘脑-垂体-卵巢轴激素间的反馈调节尚未成熟, 从而导致女性的卵巢出现了无法排卵方面的问题, 进而导致女性子宫内膜受单一雌激素刺激且无孕酮对抗而发生雌激素突破出血。如果不对青春期的女性做好这方面问题的护理工作, 不仅会对患者的身体健康造成影响, 同时还会导致女性的心理受到极大的伤害。而随着我国医疗技术水平的提升, 通过对青春期女性进行强化心理健康教育的方式进行护理工作, 有利于帮助其做好疾病的护理工作。因此我院将 122 例青春期功能性子宫出血患者进行了护理研究的工作, 研究成果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2016 年 1 月至 2018 年 1 月期间我院接收了 122 例青春期功能性子宫出血患者随机分成观察和对照两组 (n=61 例), 其中观察组患者年龄为 11-20 岁, 平均年龄为 (15.5±4.5) 岁。而对照组患者的年龄为 12-19 岁, 平均年龄为 (15.5±3.5) 岁。组间一般资料如年龄和平均年龄的比较差异无统计学意义 (P > 0.05), 具有可比性。

1.2 护理方式

对照组采用常规的护理措施进行护理工作, 在对青春期的女性患者进行护理期间, 需要对其进行心理护理和健康教育方面的工作, 对于患者身心健康问题的改善有着一定的影响。而观察组则需要是在对照组的基础上使用强化心理健康教育的方式对其进行护理工作, 主要方式如下: (1) 对患者进行心理健康教育。大部分患者由于自身对于青春期功能性子宫出血这方面的问题和知识缺乏足够的了解和认识, 从而导致患者容易受到焦虑、紧张等问题的影响, 致使自身的身心健康问题无法得到有效的改善。如果护理人员不采取有效的护理措施对患者进行护理工作, 就会导致患者对于护理人员护理工作的开展缺乏良好的依从性, 影响患者自身疾病问题的改善。因此为了帮助患者进行疾病的治疗, 护理人员需要向患者和家属进行青春期功能性出血病症的产生原因这方面知识详细的讲解工作, 同时还要将患者需要进行的护理项目和流程进行详细的讲述。从而通过这种方式, 让患者了解该病的危害性, 促使患者能够积极的投入到疾病的治疗过程中。同时通过这种方式引导患者进行疾病的治疗, 对于患者紧张情绪的缓解和恐惧心理的平复都有着极大的帮助, 有利于患者的身心健康, (2) 做好药物服用方面的护理工作。患者由于自身疾病的影响, 通常都需要服用相应的药物为患者进行疾病的治疗工作。而这其中主要的药物, 包括了激素护理和排卵药。因此为了确保患者疾病问题的改善, 护理人员需要对患者做好药物方面的护理。护理人员在对患者进行护理期

间, 需要指导患者按时服药, 并且要严格按照医嘱服用一定的药量, 有利于患者在接受护理期间身体健康问题的改善。但是由于患者服用孕激素之后可能会出现头晕、恶心等症状, 不过等到停药之后患者的异常症状就会消失。因此为了避免给患者的心理健康造成影响, 护理人员要提前告知患者会发生这些异常症状, 有利于患者自身情况的改善。(3) 做好患者饮食方面的护理工作。护理人员在对患者进行护理工作时, 还需要为患者作定期的饮食指导, 患者由于自身疾病的影响会出现出血方面的问题, 会对患者免疫力和抵抗力水平的提升造成一定的影响。因此护理人员应当及时补充营养, 并且指导患者食用高蛋白和维生素含量较高的食物进行护理工作, 对于患者身体素质水平的提升有着极大的帮助。

1.3 观察指标

观察和比较两组患者护理后的焦虑抑郁评分。

1.4 统计学分析

应用 SPSS23.0 软件分析, 计量数据采用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料采用百分比表示, 如果两组 P < 0.05, 差异具有统计学意义。

2 结果

观察组经过护理后的焦虑量评分 (23.68±5.42) 分和抑郁量评分 (25.84±5.21) 分明显低于对照组经过护理后的焦虑量评分 (36.69±6.21) 分和抑郁量评分 (34.41±6.22) 分 (P < 0.05), 详见表 1。

表 1: 两组患者护理后焦虑抑郁情况的比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑量评分	抑郁量评分
观察组	61	23.68±5.42	25.84±5.21
对照组	61	36.69±6.21	34.41±6.22
P 值		< 0.05	< 0.05

3 讨论

通常情况下, 女性在其青春期中会产生极大的情绪变化, 并且其自身的情绪波动或精神刺激又会导致女性出现青春期功能性子宫出血方面的问题, 进而导致其出现明显的焦虑抑郁情绪, 对于青春期女性的身心健康有着严重的影响^[3]。因此随着社会的进步和医疗技术水平的提升, 为了帮助女性患者对自身的疾病进行良好的改善, 促使患者主观能动性的提升, 并且积极的投入到疾病的护理和治疗过程中, 同时为了提高患者护理效果的提升, 就需要对患者做好强化心理健康教育方面的工作。健康教育是通过有计划、有组织、有系统的教育活动, 促使人们自愿改变不良的健康行为, 消除或减轻影响健康的危险因素, 预防疾病, 提高生活质量的护理措施^[4]。因此为了患者的身心健康, 护理人员就需要通过这种方式, 做好患者心理护理、药物护理, 以及饮食护理等方面的工作, 以促进患者疾病问题的改善。

根据我院所进行的研究显示, 观察组使用强化心理健康 (下转第 51 页)

感等。临床上对该类患者的治疗除了常规的药物之外，还有近年来出现的埃索美拉唑和洛赛克。

作为一种治疗慢性胃炎的新药，埃索美拉唑主要用于治疗慢性胃炎以及胃溃疡性疾病，它是一种质子泵抑制剂，药理活性强，抑酸效果显著，且功效全面，该药物在体内的生物活性较强，且药物的半衰期也比较长，这就使得服药间隔延长，给患者治疗带来方便，此外，较高的血药浓度也能够快速抑制幽门螺杆菌的活性，并且能够防止复发。而洛赛克也是一种新型的质子泵抑制剂，脂溶性药物，呈弱碱性，利用其本身的特点，该药物能够特异性的作用于胃粘膜壁细胞的细胞膜部分以及质子泵部位，抑制胃酸分泌并且中和已经分泌的胃酸，但是，相比于埃索美拉唑，该药半衰期较短并且起效比较慢。

从实验结果来看，观察组 50 例患者腹痛缓解的比例为 92%，而对照组患者为 78%，二者差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；观察组和对照组患者临床治疗的有效率分别为 98% 和 80%，二者差异明显 ($P < 0.05$)；观察组和对照组患者在

治疗过程中不良反应的发生率分别为 4% 和 18%，二者差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述，对于慢性胃炎患者来说，埃索美拉唑的整体治疗效果要显著优于洛赛克。

[参考文献]

- [1] 廖晓敏, 卫金歧, 黎琮毅. 艾普拉唑四联疗法初次治疗及补救治疗幽门螺杆菌感染慢性胃炎的效果 [J]. 广东医学, 2016, 37(6):189-193.
- [2] 罗春生, 宋丽, 王月香, 等. 埃索美拉唑联合胃力康颗粒对胃食管反流的临床疗效及其对患者促甲状腺激素、胃蛋白酶原水平的影 [J]. 现代生物医学进展, 2017, 17(13):2466-2469.
- [3] 陈玲, 苏玉严, 陈妮, 等. 不同剂量埃索美拉唑三联疗法根除幽门螺杆菌中的疗效观察 [J]. 现代生物医学进展, 2016, 16(14):2763-2765.
- [4] 罗哲, 崔立红. 奥美拉唑与埃索美拉唑治疗消化道溃疡的临床疗效分析 [J]. 检验医学与临床, 2016, 13(2):233-235.
- [5] 殷锐. 氟哌噻吨美利曲辛片联合埃索美拉唑肠溶片对于慢性胃炎并发 GERD 患者临床效果研究 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(10):1402-1404.

(上接第 46 页)

综上所述，肾康注射液在治疗慢性肾功能衰竭患者上的临床疗效确切，具有较高的患者综合水平改善作用，并有效的实现了对患者消化系统、血液系统、心血管系统、神经和肌肉系统、呼吸系统、皮肤症状等指标的综合改善，值得临床治疗患者时应用该方法对患者进行持续治疗。

[参考文献]

- [1] 柳永兵. 肾康注射液联合羟苯磺酸钙治疗慢性肾功能衰竭临床研究 [J]. 中国药业, 2014, (20):34-35, 36.
- [2] 王永吉, 董成, 叶楠等. 肾康注射液治疗慢性肾功能衰竭上市

后监测的倾向指数研究 [J]. 中国卫生统计, 2015, 32(4):589-590.

- [3] 陈鹏, 陈垂海, 陈兴强等. 肾康注射液与血必净注射液治疗慢性肾功能衰竭的疗效对比观察 [J]. 中国中医急症, 2016, 25(4):743-745.
- [4] 刘睿. 肾康注射液联合血液透析治疗对慢性肾功能衰竭患者肾功能、肾性贫血及细胞因子含量的影响 [J]. 海南医学院学报, 2016, 22(20):2386-2389.
- [5] 廉江平, 韩珊, 方志远等. 肾康注射液治疗慢性肾功能衰竭的有效性和安全性 [J]. 中成药, 2015, 37(8):1677-1682.
- [6] 章连新. 肾康注射液治疗慢性肾功能衰竭的临床观察 [J]. 中国医药, 2014, 9(11):1653-1655.

(上接第 47 页)

教育对患者进行护理后，观察组焦虑抑郁情况的改善明显优于对照组 ($P < 0.05$)。以此表明，强化心理健康教育对于青春期功能性子宫出血患者疾病问题的改善拥有良好的改善效果。

综上所述，对青春期功能性子宫出血患者使用强化心理健康教育，有利于改善患者焦虑抑郁方面的问题，值得推广。

[参考文献]

- [1] 王肖红. 青春期功能性子宫出血的健康教育及护理措施 [J]. 医药, 2016, 5(7):113.
- [2] 陈培贞. 护理干预对青春期功能性子宫出血并发负性心理情绪患者的临床护理效果 [J]. 健康周刊, 2017, 5(1): 14.
- [3] 杨天秀. 护理干预对青春期功能性子宫出血并发负性心理情绪患者的效果研究 [J]. 中外女性健康研究, 2016, 13(15): 152-152.
- [4] 隋春菊. 护理干预对青春期功能性子宫出血并发负性心理情绪患者的临床效果 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(18): 242-243.

- [1] 王肖红. 青春期功能性子宫出血的健康教育及护理措施 [J]. 医药, 2016, 5(7):113.
- [2] 陈培贞. 护理干预对青春期功能性子宫出血并发负性心理情绪患者的临床护理效果 [J]. 健康周刊, 2017, 5(1): 14.
- [3] 杨天秀. 护理干预对青春期功能性子宫出血并发负性心理情绪患者的效果研究 [J]. 中外女性健康研究, 2016, 13(15): 152-152.
- [4] 隋春菊. 护理干预对青春期功能性子宫出血并发负性心理情绪患者的临床效果 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(18): 242-243.

(上接第 48 页)

护理人员要教会孕妇学会屏气，防止伪影图像的产生，确保一次性成像成功率。此次研究中观察组孕妇在 MR 检查前接受的是心理疏导与护理干预，结果显示该组孕妇一次成像成功率显著高于对照组，且完成检查时间较对照组短，其成像优秀率显著高于对照组，提示磁共振成像的优越性。综上所述，对 MR 检查孕妇给予检查前心理疏导及护理干预，有利于保障一次性成像成功率，减少检查时间，确保图像质量，可广泛应用于临床。

[参考文献]

- [1] 张晓凡, 郝明珠, 张旭, 等. 胎儿颅脑磁共振检查优化及功能

成像的临床研究 [J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2016, 14(6):108-111.

- [2] 唐晓英, 耿雪雪, 张秀华, 等. 孕妇 MRI 护理干预与胎儿影像质量的相关性评价 [J]. 川北医学院学报, 2016, 31(1):119-121.
- [3] Hamisa M, Dabees N, Ataalla W M, et al. Magnetic resonance imaging versus Ultrasound examination in detection of prenatal fetal brain anomalies [J]. Egyptian Journal of Radiology & Nuclear Medicine, 2013, 44(3):665-672.
- [4] 牛宗保, 石德峰, 鲍天萍, 等. 产前超声检查与磁共振成像在胎儿脑室孔闭塞综合征诊断中的对比研究 [J]. 检验医学与临床, 2016, 15(3):317-319.
- [5] 李伟玲, 丁体英. 孕妇心理疏导对胎儿头颅磁共振成像检查效果的影响 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2015, 14(7):138-139.

(上接第 49 页)

[参考文献]

- [1] 付志刚, 张晓磷, 韩强, 等. 大咯血合并肋间动脉-肺静脉分流的回顾性临床分析 [J]. 实用放射学杂志, 2016, 32(1): 102-103.
- [2] 沈松柏, 吕维富, 华双一, 等. 不同栓塞剂在体-肺循环导致大咯血患者经导管栓塞治疗中的疗效比较 [J]. 重庆医学, 2017, 23(30):4192-4195.

- [3] 王素美, 杨松. 致命性大咯血的病因及其选择性支气管动脉栓塞的疗效分析 [J]. 临床肺科杂志, 2016, 21(10):1791-1794.
- [4] 韩平. 支气管动脉栓塞介入治疗肺结核合并糖尿病大咯血的疗效与安全性分析 [J]. 安徽医药, 2017, 23(23): 411-415.
- [5] 李艳萍. 选择性支气管动脉栓塞与垂体后叶素联合酚妥拉明治疗支气管扩张大咯血的临床疗效 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(16):2460-2462.