

# 个性化护理在功能性子宫出血患者护理中的效果

段霞

武汉市第一医院

**【摘要】目的** 探讨在子宫出血患者护理过程中个性化护理的应用效果。**方法** 选取于 2015 年 5 月-2017 年 5 月在我院接受治疗的 106 例功能性子宫出血患者作为本次研究的主要对象,使用抽签法将其分为对照组和观察组,给予对照组患者常规护理,给予观察组患者个性化护理,对比两组患者的具体护理效果。**结果** 经过护理后,观察组患者的贫血发生率、平均止血时间以及心理各项评分均优于对照组,数据对比差异显著( $P < 0.05$ ),具有统计学意义。**结论** 在功能性子宫出血患者治疗及护理过程中,给予患者个性化护理,在缩短患者止血时间、降低患者贫血发生情况以及改善患者不良情绪方面效果显著,具有极高的临床应用及推广价值。

**【关键词】** 功能性子宫出血;个性化护理;应用;临床效果

**【中图分类号】** R473.71

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2018) 12-103-01

功能性子宫出血是临床上女性较为常见的一种病症,其又成为宫血,其在女性患者当中发病率极高。宫血主要的发病机制是由患者的下丘脑-垂体-卵巢轴功能失调所致,一旦出现这类疾病,若不能及时的治疗,会对患者生活质量产生严重的威胁。相关研究发现,在宫血患者的治疗及护理过程中,给予患者个性化护理,可以较大程度上改善患者的临床护理效果<sup>[1]</sup>。基于此,本文对个性化护理在功能性子宫出血患者的中的应用效果进行探讨,具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取于 2015 年 5 月-2017 年 5 月在我院接受治疗的 106 例功能性子宫出血患者作为主要研究对象,患者年龄区间在 19 岁至 48 岁,平均年龄为  $(31.5 \pm 8.3)$  岁,病程为 4 个月-2.6 年,平均病程  $(1.4 \pm 0.9)$  年。按照抽签法将 106 例患者分为对照组和观察组,每组各 53 例。所有患者均满足本次研究的纳入标准,且两组患者的一般资料对比无明显差异( $P > 0.05$ ),可以进行比较。

### 1.2 方法

对照组患者采用常规护理,即药物护理、健康指导、日常监护等等,观察组患者在常规护理的基础上采用个性化护理,具体方法如下:①用药指导。在患者的护理过程中,医护人员应将药物的疗效、用药方法、用药时间、药物使用量以及其他相关注意事项对患者进行详细的告知,并对患者用药后的具体反应进行观察,一旦患者出现什么异常,比如呕吐、乏力等等,应及时的将患者具体情况对主治医师进行告知,然后由主治医师采取相应的措施对患者症状进行及时处理<sup>[2]</sup>。②饮食护理。在开展宫血患者护理工作过程中,医护人员应根据患者的饮食习惯以及饮食偏好制定科学的饮食计划,并在患者护理过程中积极的对患者饮食结构进行科学的调整。此外,医护人员还应鼓励患者在治疗过程中应以富含维生素、高蛋白以及高营养的食物为主。③健康宣教。在患者临床护理过程中,医护人员应给予患者必要的健康宣教,比如告知患者应注意个人卫生、经常更换内衣和床单、保持室内环境卫生尽量避免坐浴、避免性生活等等。④心理护理干预。待患者入院后,医护人员首先应及时的对其心理状态进行准确评估,并结合患者的实际情况制定科学的心理护理方案;其次,将宫血这类疾病的相关知识对患者进行详细的告知,并积极的与患者进行沟通,以此来提升患者的治疗依从性;最后,医护人员还应将一些成功案例对患者进行告知,以此来帮助其树立战胜疾病的信心。

### 1.3 观察指标

观察两组患者贫血发生率、止血时间以及护理前后心理状态评分。使用抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)对患者的心理状态进行评定。

### 1.4 统计学方法

本次研究中所有数据均采用 SPSS19.0 统计学软件进行处理和

分析,以  $(\bar{x} \pm s)$  表示计量资料,采用 t 检验,以百分率表示计数资料,采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  则说明对比差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者止血时间对比

对照组患者平均止血时间为  $(8.7 \pm 2.1)$  d,观察组患者平均止血时间为  $(5.5 \pm 1.2)$  d。观察组患者的平均止血时间明显短于对照组,组间对比差异显著( $P < 0.05$ ),具有统计学意义。

### 2.2 两组患者贫血发生情况对比

经过护理后,对照组患者出现贫血症状患者共 44 例,贫血发生率为 83.0%;观察组患者出现贫血症状患者共 16 例,贫血发生率为 30.2%。观察组患者的贫血发生率明显低于对照组,数据对比差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.3 两组患者的心理状态评分对比

对照组患者护理前 SAS 评分为  $(62.8 \pm 4.9)$  分,SDS 评分为  $(67.9 \pm 4.6)$  分,护理后 SAS 评分为  $(55.2 \pm 2.9)$  分,SDS 评分为  $(52.7 \pm 4.2)$  分;观察组患者护理前 SAS 评分为  $(62.6 \pm 4.5)$  分,SDS 评分为  $(68.1 \pm 5.0)$  分,护理后 SAS 评分为  $(34.6 \pm 2.5)$  分,SDS 评分为  $(33.5 \pm 3.6)$  分。两组患者经过护理后,其心理状态均得到改善,护理前后患者心理状态评分对比差异显著( $P < 0.05$ )。并且护理后观察组患者的各项评分均优于对照组,组间数据对比差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

功能性子宫出血作为较为常见的一类临床妇科疾病,其主要的发病机制是由于患者生殖系统内分泌失调所致。在患者临床治疗过程中,除了要给予患者必要临床治疗外,做好相应的护理工作对于改善患者临床有着非常积极的效果。个性化护理作为近年来较为流行的一种临床护理方式,其在开展护理工作过程中,更加注重患者的个性化需求,并通过制定有针对性的护理方案,不断提升患者的临床护理效果<sup>[3]</sup>。本文对个性化护理在功能性子宫出血患者应用效果进行了研究和探讨,研究结果表明,经过个性化护理的观察组患者,其贫血发生率、止血时间、SAS 评分及 SDS 评分均优于常规护理的对照组,组间对比差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

综上所述,在功能性子宫出血患者的治疗及护理过程中,给予患者个性化护理,对于缩短患者的止血时间、降低患者贫血发生率以及改善患者不良心理状态有着非常显著的效果,具有极高的临床推广及应用价值。

## 参考文献

- [1] 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.
- [2] 熊丽佳. 人性化护理在功能性子宫出血患者护理中的作用分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2017, 4(24):169+172.
- [3] 谢永香. 探讨人性化护理干预在功能性子宫出血患者护理中的作用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(71):227.