

呼伦贝尔医联体医院临床护理人员产后盆底功能障碍调查

徐桂峰¹ 吕金艳²

呼伦贝尔市人民医院 1 妇科 2 护理部 021000

【摘要】目的 通过研究中的大量数据比对, 比较调查结果从而得出结论, 找出影响临床护理人员盆底功能障碍疾病的原因。从而提高其生活品质及工作效率。**方法** 选取 276 名符合纳入标准的呼伦贝尔市人民医院医联体 29 家医院的临床岗位护理人员作为研究对象。由经过统一培训的调查员对产后返岗的 1-6 个月内的临床护理人员发放问卷。结果采用单人双录入的形式进行核对。采用 SPSS22.0 版本对数据进行分析。**结果** 分娩后工作压力程度与分娩次数为影响盆底功能障碍性疾病因素。

【关键词】 盆底功能障碍性疾病; 调查问卷; 呼伦贝尔; 护理人员

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2022) 08-145-02

女性盆底功能障碍性疾病 (femalepelvicfloordys-function, FPF) 是临床上常见的妇科疾病^[1], FPF 主要的临床表现包括盆腔脏器脱垂 (Pelvic Organ Prolapse, POP), 压力性尿失禁 (stress urinary incontinence, SUI) 等^[2]。主要原因是由于盆底结缔组织过于薄弱, 以致盆底器官解剖结构及位置异常, 引起患者出现各类临床症状。主要临床症状包括尿频; 漏尿、溢尿; 肛门失禁; 便秘; 盆腔、会阴痛; 性功能障碍。FPF 严重影响了女性护理人员的生活品质及工作效率, 为此, 本文对 276 名临床护理人员发放调查问卷, 并进行了相关研究, 旨在探求护理人员盆底障碍性疾病的相关因素, 其报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究设计

本实验为描述性研究中的横断面研究。

1.2 研究对象

呼伦贝尔市人民医院医联体 29 家医院产后返岗的临床岗位护理人员。其中平均身高为 (163.4±5.2)cm; 平均年龄为 (30.6±3.1) 岁; 孕前平均体重为 (59.2±10.0)Kg, 分娩时平均体重为 (75.0±10.4)Kg; 胎儿平均体重为 (3.4±0.7)Kg。

1.2.1 抽样方法

本研究采用便利取样方法, 便利选取 2019 年 1 月 1 日-2019 年 12 月 31 日呼伦贝尔市人民医院医联体 29 家医院的临床岗位护理人员。

1.2.2 纳入标准

1) 有生育史且距离末次分娩日期≥2 年; 2) 无严重内外科疾病、无产后并发症、无生殖系统疾病、无肠道系统疾病; 3) 注册护士; 4) 从事临床护理工作≥1 年且调查时前 6 个月处于工作状态; 5) 知情同意, 自愿参加。

1.2.3 排除标准

1) 非本院护士, 包括进修护士和实习护士; 2) 调查期间未在本院工作, 包括外出进修、病事假; 3) 自动退出实验者。

1.2.4 资料收集方法

本研究采用问卷星发放电子问卷。问卷前言部分向每名调查对象说明研究的目的、意义、自愿性、无害性、资料的保密性, 研究对象知情同意后填写问卷。同时电子问卷采用必答选项的设置, 确保及时补填、无选项遗漏。资料收集时间 2019 年 4 月-2019 年 9 月。

1.3 研究内容及工具

采用自行设计的一般资料调查表

1.4 统计分析

采用单人双录入的形式进行核对。采用 SPSS 22.0 版本对数据进行分析, 具体如下: (1) 研究对象的一般资料; 在

本研究中计量资料符合正态分布时用均数±标准差进行描述, 不符合正态分布时用中位数、四分位数进行描述; 计数资料用频数和百分比进行描述。(2) 本研究中临床护理人员盆底功能障碍的影响因素, 采用单因素分析, 盆底功能障碍得分为因变量, 一般资料为自变量, 自变量是分类变量, 则进行非参数检验; 自变量是连续性变量, 则采用简单相关性分析。

2 结果

根据表 1 所有临床护理人员均有不同程度的盆底功能障碍性疾病。如尿频; 漏尿、溢尿; 肛门失禁; 便秘; 盆腔、会阴痛; 性功能障碍。

不适数目	频率	百分比
1 项	216	78.3%
2 项	39	14.1%
3 项	14	5.1%
4 项	5	1.8%
5 项	2	0.7%
合计	276	100.0%

根据表 2 在盆底障碍性疾病中, 以便秘最为多见, 其次为漏尿、溢尿; 尿频; 性功能障碍 (性交痛、性冷淡); 盆腔、会阴痛; 肛门失禁

盆底功能障碍性疾病	数目	百分比
尿频	84	30.43%
漏尿、溢尿	91	32.97%
肛门失禁	4	1.45%
便秘	123	44.57%
盆腔、会阴痛	23	8.33%
性功能障碍 (性交痛、性冷淡)	41	14.86%

影响盆底功能障碍性疾病的因素, 根据表 3, 分娩后工作压力程度及分娩次数为影响盆底功能障碍性疾病的因素 (P<0.05)

影响因素	卡方	DF	P
所在的医院等级	1.778	2	.411
您所在的科室	2.780	3	.427
目前夜班频率	2.215	2	.330
分娩后工作时常用体位	1.062	2	.588
分娩后工作岗位	3.565	3	.312
平均每日工作时长	4.796	2	.091
分娩后工作压力程度	6.004	2	.042
分娩次数	0.329	1	.002
您的分娩方式	5.470	3	.140
目前的运动情况	3.958	3	.266

3 讨论

根据表3, $P < 0.05$ 具有统计学意义, 分娩后工作压力程度及分娩次数是影响盆底功能障碍性疾病的因素。分娩次数越多, 盆底功能障碍性疾病的患病率越高, 患有盆底功能障碍性疾病的症状越多; 产后工作压力程度越高, 盆底功能障碍性疾病的患病率越高。妊娠和分娩时诱发盆底障碍疾病的重要因素, 妊娠期随着子宫增大, 重力作用对盆底的慢性牵拉造成了不同程度的软组织损伤; 妊娠期激素水平变化改变了盆底结缔组织的胶原代谢, 导致盆底支持结构减弱。分娩时盆底受胎头挤压, 盆底拉伸延长, 肌肉高度扩张, 使盆底发生去神经改变, 结缔组织发生分离变化; 难产、器械助产等易引起盆底及尿道周围组织及阴部神经的机械性损伤。因此, 每次妊娠和分娩都是对盆底肌的损伤^[3]。产后过早参与或参与过重的体力劳动也是诱发盆底障碍疾病的重要因素, 从事临床护理的女性在产后参与工作时, 由于工作强度、时间、内容不同, 所产生的心理压力也有所不同, 产后工作压力过高, 导致体内激素水平变化, 也会影响女性盆底功能健康^[4]。另外, 久坐,

久坐均会影响产后盆底肌组织的恢复, 进而形成盆底障碍性疾病。鉴于上述盆底功能障碍性疾病的危险因素, 临床护理人员应积极做好预防工作, 医院也应人性化管理, 减轻产后护理人员的工作压力, 做好人文关怀, 降低发病率, 提高护理人员的生活质量, 也能够促进护理工作的高质量完成。

参考文献

- [1] 王珂, 魏勇. 产后盆底康复训练的研究现状 [J]. 中国妇幼保健, 2013, (26):4414-4416.
- [2] A.B. Rosenkrantz, M.T. Lewis, S. Yalamanchili, et al. Prevalence of pelvic organ prolapse detected at dynamic MRI in women without history of pelvic floor dysfunction: Comparison of two reference lines [J]. Clinical Radiology, 2014, 69(2):e71-e77
- [3] 谢幸, 孔北华. 妇产科学 [M]. 9版. 北京: 人民卫生出版社, 2017: 284
- [4] 徐静. 不同分娩方式产妇产盆底功能障碍性疾病心理干预治疗对盆底康复的影响 [J]. 中国保健营养 2017年27卷35期, 388页, 2018.

(上接第141页)

床治疗中合理使用抗菌药物, 应该加强药剂科的管理, 治疗过程中应在药剂科专职人员干预下合理使用抗菌药物, 才能有效改善患者临床症状, 降低不良反应发生率, 保证用药安全。

药剂科的职责是保障合理用药。所谓合理用药, 就是在充分考虑到药物的安全性、有效性、适当性以及经济性的前提下进行用药。所以为了促进医院临床抗菌药物的用药合理性, 要加强药剂科管理, 严格审核处方中抗菌药物的使用是否合理, 并对根据患者病历对用药反应进行跟踪观察, 根据患者的药敏结果, 综合判断出现不合理使用抗菌药物情况, 及时告知临床医师, 并提供自己的更改意见, 促进抗菌药物的合理用药。本研究中, 观察组患者的治疗有效率显著高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患者的治疗费用显著低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组患者的抗菌药物使用合理性显著高于对照组 ($P < 0.05$)。数据说明, 在临床抗菌药物的使用过程中, 药剂科用药管理能有效提高患者治疗效果, 同时还能提高抗

菌药物的合理使用率, 降低患者住院费用, 缩短其治疗时间, 加速恢复, 提高医院的整体服务质量。

综上所述, 在临床治疗中, 抗菌药物的使用过程中, 药剂科给予用药管理能有效提高治疗效果, 促进医院抗菌药物的合理使用, 降低患者治疗费用, 值得临床上推广应用。

参考文献

- [1] 包瑞青. 加强药剂科管理对促进抗菌药物合理应用的影响分析 [J]. 家庭医药 (就医选药), 2022 (1):203-204.
- [2] 林瑶. 加强药剂科管理促进医院抗菌药物合理应用 [J]. 医学食疗与健康, 2022 (1):172.
- [3] 邱东. 药剂科管理对促进医院抗菌药物合理应用的效果影响探讨 [J]. 中国卫生产业, 2021 (4):5-6.
- [4] 黄振梅. 药剂科在医院抗菌药物使用与感染管理中的作用分析 [J]. 临床检验杂志 (电子版), 2022 (4):3-4.
- [5] 林逸诚, 陈碧艳. 药剂科管理对促进医院抗菌药物合理应用的影响 [J]. 海峡药学, 2021 (7):262-263.

(上接第142页)

3 结语

护理实习带教阶段需由经验丰富的临床护理人员带领实习生进行相关护理知识、操作技能的学习, 对于护士日后的正式上岗有着重要意义。为提高护理实习生的护理能力, 本研究观察组采用了精细化管理模式, 即专业授课、层级管理、自学与精讲相结合以及综合考核四个方面, 指导护理实习生进行全面的、有针对性的学习。实验结果表明, 观察组护理实习生的护理能力与带教满意度均显著高于对照组 ($P < 0.05$), 这说明精细化管理的实行有助于临床实习带教效率与质量的提升。

综上所述, 精细化管理模式可帮助护理实习生夯实护理基础知识、提升护理技能, 值得临床带教广泛应用推广。

参考文献

- [1] 王春玲. 临床路径在临床护理带教中的应用研究 [J]. 中国高等医学教育, 2021(12):93+139.
- [2] 勾忠杰, 李金林, 韩爱华, 黄春蓉. 两种教学方法在临床护理带教中的应用研究 [J]. 护士进修杂志, 2018(17):1548-1550.
- [3] 张婷. 护理实习带教小组在临床护理管理中的应用效果分析 [J]. 卫生职业教育, 2021, 35(15):92-94.
- [4] 高临萍, 徐爱萍, 石美霞. 临床护理实习管理面临的新问题 [J]. 护理研究 (下旬版), 2020(25):2325-2327.

(上接第144页)

妊娠结局的影响 [J]. 中国社会医学杂志, 2020, 37(06):633-636.

[8] 吴丽娜, 凌莉, 陈昕. 妊娠期糖尿病孕妇孕前不同体质指数和孕期体质指数增长对妊娠结局的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(04):623-626.

[9] 牛春梅. 妊娠期糖尿病孕妇个体化孕期体重管理

和饮食控制对妊娠结局的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(18):4160-4163.

[10] Simmons D. Diabetes and obesity in pregnancy [J]. Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol, 2011, 25(1): 25-36.

[11] 杨慧霞, 徐先明, 孙伟杰. 妊娠合并糖尿病临床实践指南 [M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 154.