

异常子宫出血患者的个性化护理策略与疗效评估

陶亚琴 李晓玉 张 瑞

甘肃省妇幼保健院 730050

【摘要】目的 探讨异常子宫出血患者的个性化护理策略与疗效。**方法** 收集本院 2024 年 5 月至 2025 年 5 月期间接收的 106 例异常子宫出血患者案例, 随机分为常规组与个性化组, 每组均为 53 例, 常规组运用常规护理, 个性化组运用个性化护理, 分析不同护理操作后患者治疗疗效与护理满意度情况。**结果** 个性化组在治疗总有效率方面为 94.34%, 常规组为 81.13% ($p < 0.05$); 个性化组在患者护理满意度方面为 96.23%, 常规组为 79.25% ($p < 0.05$)。**结论** 异常子宫出血患者的个性化护理应用, 可以有效提升患者治疗疗效, 同时可以促使患者护理满意度更高, 整体情况更好。

【关键词】 异常子宫出血; 个性化护理; 策略; 疗效

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2025) 10-121-02

在异常子宫出血患者的护理中, 个性化护理方法至关重要, 因为每位患者的病因、临床表现和需求均有所不同。因此, 护理人员需要根据患者的具体情况制定和实施个性化的护理计划, 以帮助她们更好地管理症状并改善生活质量。本文采集 106 例异常子宫出血患者案例, 分析运用个性化护理后的效果, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

收集本院 2024 年 5 月至 2025 年 5 月期间接收的 106 例异常子宫出血患者案例, 随机分为常规组与个性化组, 每组均为 53 例, 常规组中, 年龄从 21 岁至 45 岁, 平均 (38.57 ± 4.71) 岁; 病程为 7 天至 20 天, 平均 (11.57 ± 2.39) 天; 个性化组中, 年龄从 23 岁至 47 岁, 平均 (37.08 ± 3.65) 岁; 病程为 7 天至 22 天, 平均 (12.87 ± 2.98) 天; 两组患者在基本年龄、性别与病程有关信息上不存在明显差异, 有对比研究价值。

1.2 方法

常规组运用常规护理, 个性化组运用个性化护理, 具体如下:

首先, 需要全面评估患者的病史、体征和实验室检查结果, 以明确异常出血的潜在原因。这可能包括激素失调、子宫肌瘤、子宫内膜病变等在内的多种因素。因此, 定期监测患者的月经周期和出血量是至关重要的。对于由于雌激素过多或孕酮不足引起的异常出血, 护理人员可以根据医生建议帮助患者合理运用激素疗法。此外, 生活方式指导也是个性化护理中的一个重要方面。饮食调理在此类患者中非常重要, 富含铁质和维生素的膳食能帮助预防或纠正因长期出血导致的贫血, 同时, 避免摄入刺激性食物, 以减少对子宫的刺激, 有助于改善症状。运动亦应适度安排, 减轻压力的同时增进体质, 而不是剧烈运动, 以免增加出血量。

心理护理同样不容忽视, 异常子宫出血常常给患者带来焦虑、抑郁等心理问题。因此, 护理人员应积极与患者沟通, 鼓励她们表达内心的恐惧和疑虑, 并进行针对性的心理疏导, 安抚情绪, 树立与疾病作斗争的信心。此外, 可以组织患者参与一些社交活动或心理辅导小组, 以增加社交支持, 促进情绪的积极转化。对于正在接受药物治疗的患者, 加强观察药物效果以及可能出现的副作用, 比如一些激素药物可能带来的体重变化或情绪波动。

制定护理计划时, 需要强调患者的主动参与以及知情同

意, 所有护理措施都应在充分告知和尊重患者意愿的前提下实施。要做好有关治疗的注意事项的告知, 书面口头配合书面材料, 很多患者没有经验, 容易忽略, 甚至导致后续疾病严重化。此外, 应提醒患者定期复诊, 以便医生能够及时调整治疗方案, 达到更好的治疗效果。护理人员应遵循以患者为中心的原则, 根据患者的反应和反馈, 不断调整和优化护理措施, 确保其在生理和心理两个层面上都得到最好的支持和照料。

1.3 评估标准

分析不同护理操作后患者治疗疗效与护理满意度情况。治疗疗效主要集中在显效、有效以及无效。治疗总有效率为显效率与有效率的集合。护理满意度为很满意与基本满意的 比例之和。

1.4 统计学分析

使用 SPSS25.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验; 计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验, $p < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗疗效情况

见表 1 所示, 个性化组在治疗总有效率方面为 94.34%, 常规组为 81.13% ($p < 0.05$)。

表 1: 患者治疗疗效评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	显效	有效	无效	治疗总有效率
个性化组	53	39 (73.58)	11 (20.75)	3 (5.66)	94.34%
常规组	53	25 (47.17)	18 (33.96)	10 (18.87)	81.13%

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示, 个性化组在患者护理满意度方面为 96.23%, 常规组为 79.25% ($p < 0.05$)。

表 2: 患者护理满意度评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
个性化组	53	37 (69.81)	14 (26.42)	2 (3.77)	96.23%
常规组	53	24 (45.28)	18 (33.96)	11 (20.75)	79.25%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中, 异常子宫出血患者的个性化护理应用能

(下转第 123 页)

观察组总满意概率为 100.00%，高于对照组， $P < 0.05$ ，如表 3 所列。

表 3：患者总满意概率（n，%）

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意概率
观察组	100	63	37	0	100.00
对照组	100	54	37	9	91.00

3 讨论

目前，护理级别的确定主要是依靠护理人员对患者病情变化的关注，医生对此内容学习并不多，实际过程中，存在明显医嘱护理级别与分级制度不相符现象，这对患者病情康复造成不利影响^[2~3]。

本文观察组采取医护一体化品管圈，通过头脑风暴、鱼骨图，分析现存的 4 个主要问题，并制定针对性干预措施^[4]，通过加强培训学习，一方面提高医生对护理分级知识的掌握程度，同时进一步提高护理人员业务水平，熟练掌握评估量表的使用，一体化管理也有效改善了医护沟通不到位状况，另外，部分患者可能会干扰医嘱下达，护理人员加强知识普及，提高其依从性的同时，叮嘱其不得干扰医嘱，并促使其了解危害性。此次结果中，观察组知识掌握情况评分数据优于对照组，理论

知识、实践操作评分分别为（93.28±2.14）分、（96.07±1.17）分，高于对照组， $P < 0.05$ ；观察组医嘱护理级别与分级依据相符概率为 91.00%，高于对照组， $P < 0.05$ ；观察组总满意概率为 100.00%，高于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，医护一体化品管圈应用于泌尿外科中，可有效提高泌尿外科医嘱护理级别与分级依据符合率。

参考文献：

- [1] 刘济,王曾妍,金小红,等.医护一体化品管圈活动在降低泌尿外科手术病人术前等待时间中的应用效果[J].循证护理,2023,9(6):653-657.
- [2] 童小燕.医护一体化品管圈在胸外科管道护理中的应用效果分析[J].中国临床护理,2025,17(1):73-76.
- [3] DeEV.[The scientific production of public hospitals. Medical care,teaching and research:a utopian virtuous circle?][J].Medicina,2018,78(3):220-221.
- [4] ZhangH,WangL,CaiY,et al.Application of a Quality Control Circle to Reduce the Wait Times between Continuous Surgeries[J].眼科学报,2025,40(2):60-62.

（上接第 120 页）

术过程有更清晰的认识，从而降低其焦虑、恐惧心理，确保患者积极配合手术治疗。抗生素的应用和术前禁食禁水，可有效降低患者术后感染、胃肠道并发症发生率。同时通过术中麻醉、体温控制等一系列措施，可维持患者术中生命体征的稳定^[2]。术后早期进食与活动，可促进其术后康复，缩短住院时间。故而本研究数据显示，观察组与对照组相比各指标用时较短、术后恢复情况较好（ $P < 0.05$ ）。原因分析：ERAS 理念强调术前对患者进行全面评估，制定个体化护理方案，使患者在整个围手术期得到针对性的护理。其次，术中麻醉和手术操作过程中的精细化管理，有效降低了患者应激反应，减少术中术后并发症。最后，术后早期进食与活动、疼痛管理等措施的落实，有助于改善患者术后生理功能，促进其术后整体功能的康复^[3]。

（上接第 121 页）

够提升治疗效果和护理满意度的主要原因在于这种护理方法注重患者的个体差异和具体需求。首先，个性化护理要求护理人员深入了解每位患者的病情、身体状况以及心理状态，制定出针对性强的护理计划，使得治疗措施更有效性。例如，不同患者可能因病因、年龄及身体状况的不同而对某些药物的反应和治疗耐受性有所差异，个性化护理可以帮助调整用药方案，从而优化疗效。此外，个性化护理对患者心理支持的重视也是其优势所在。异常子宫出血往往对患者造成一定的心理压力，可能引发焦虑和恐慌情绪。个性化护理通过及时的心理疏导和沟通，帮助患者减轻精神负担，提高治疗的依从性和信心。护理人员在与患者互动的过程中，还可以通过倾听患者的诉求和反馈，不断调整护理策略，进而提升护理的有效性和针对性。最后，患者在感受到护理人员的体贴和专业关注后，自然会对护理服务的满意度提升。这种积极的患者体验不仅仅体现在身体康复上，也包括她们对整个治疗过程的认可和信任。个性化护理强调人性化和科学性的结

合，使患者在整个治疗过程中感受到被照顾、被理解，从而对护理服务产生积极的情感反应。因此，异常子宫出血患者的个性化护理，凭借其全面、精细的服务方式，不仅提高了患者的治疗效果，也增强了患者对护理工作的满意度。

参考文献：

- [1] 胡虞笑,江振辉,王巧玲,等.ERAS 理念下手术室护理对腹腔镜肝切除术患者围手术期护理的影响[J].中国医药导报,2024,21(12):132-135,160.
- [2] 李媛,张惠娟,高蓉.以聚焦解决模式为指导的个案康复护理在行腹腔镜下肝切除术患者中的应用效果[J].医学临床研究,2023,40(12):2016-2018.
- [3] 王娟,田春艳,高瑞.不同护理策略在腹腔镜肝切除术患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(2):5-8.

合，使患者在整个治疗过程中感受到被照顾、被理解，从而对护理服务产生积极的情感反应。因此，异常子宫出血患者的个性化护理，凭借其全面、精细的服务方式，不仅提高了患者的治疗效果，也增强了患者对护理工作的满意度。

总而言之，异常子宫出血患者的个性化护理应用，可以有效提升患者治疗疗效，同时可以促使患者护理满意度更高，整体情况更好。

参考文献：

- [1] 田佳鑫,王艺墨.精细护理对异常子宫出血患者的子宫内膜厚度及负面情绪的影响[J].黑龙江医药科学,2025,48(09):107-109.
- [2] 李焕之.针对性护理模式在异常子宫出血患者护理中的应用价值分析[J].婚育与健康,2025,31(13):190-192.
- [3] 叶建梅,章霁丽.基于健康行为互动模式的干预在异常子宫出血患者护理中的应用[J].中国医药指南,2025,23(17):163-165.