

· 临床分析 ·

针对性护理对产后盆底康复患者治疗依从性的影响

周小卫 曾沙 王晓军*

新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市妇幼保健院(830001)

摘要 目的:探讨针对性护理对产后盆底康复患者治疗依从性的影响。方法:2020年2月—2021年5月本院收治的产后盆底功能障碍患者80例为研究对象,采用随机数字法将分为针对性护理组和常规护理组,各40例。采用抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评表(SAS)评价两组患者心理状态,并比较两组的治疗依从性。结果:护理前两组 SDS、SAS 得分无统计学意义($P>0.05$),护理后针对性护理组 SDS、SAS 得分($39.72\pm 3.52, 41.53\pm 2.91$)较常规护理组($42.81\pm 3.92, 44.93\pm 2.94$)明显改善($t=3.715, 5.209$;均 $P<0.001$);治疗依从性明显提高($\chi^2=6.209, P=0.045$)。结论:产后盆底功能障碍康复训练中施行针对性护理效果好,患者依从性高。

关键词 盆底功能障碍;抑郁;焦虑;依从性;针对性护理

Analysis of the influence of targeted nursing on the treatment compliance of women who requiring postpartum pelvic floor rehabilitation

ZHOU Xiaowei, ZENG Sa, WANG Xiaojun

Maternal and Child Health Care Hospital of Urumqi, Xinjiang Uygur Autonomous Region, 830001

Abstract Objective: To explore the influence of targeted nursing on the treatment compliance of women who requiring postpartum pelvic floor rehabilitation. Methods: From February 2020 to May 2021, 80 women who required postpartum pelvic floor dysfunction were selected as the research objects and were divided into a group A (40 women given targeted nursing) and group B (40 women given routine nursing) by random number method. The self-rating depression scale (SDS) and self-rating anxiety scale (SAS) were used to evaluate the psychological state of the women in the two groups. The treatment compliance of the women was compared between the two groups. Results: The scores of SDS and SAS of the women in the two groups before nursing had no statistical significant different ($P>0.05$). The scores of SDS (39.72 ± 3.52) and SAS (41.53 ± 2.91) of the women in group A were significantly higher than those (42.81 ± 3.92 and 44.93 ± 2.94) of the women in group B ($t=3.715, 5.209, P<0.001$). The rate of treatment compliance of the women in group A was significantly higher than that of the women in group B ($\chi^2=6.209, P=0.045$). Conclusion: The targeted nursing before postpartum pelvic floor dysfunction rehabilitation training has good clinical effect with better treatment compliance.

Key words Pelvic floor dysfunction; Depression; Anxiety; Compliance; Targeted nursing

盆底功能障碍是可导致盆底肌肉松弛,出现尿失禁、阴道壁脱垂、子宫脱垂、性功能障碍等一系列临床症状^[1]。由于中国女性对盆底保健相关知识了解少,且自我保护意识较为薄弱,在盆底功能锻炼中往往不够积极主动,导致训练效果不理想,进而出现焦虑和抑郁的心理状态,导致患者治疗依从性差,不能更好底功能完成盆地训练,形成恶性循环。研究显示,在治疗过程中心理障碍严重影响患者对治疗

的坚持,心理压力和社会压力降低患者的治疗依从性^[2]。本研究探讨针对性护理对盆底功能障碍患者治疗依从性的影响。

1 对象与方法

1.1 对象

2020年2月—2021年5月本院收治的产后盆底功能障碍患者80例,均为初产妇,依据随机数字表法分为针对性护理组和常规护理组,各40例。

1.2 方法

常规护理组:采用包括低频神经肌肉电刺激治疗、生物反馈训练的医院治疗和家庭康复训练(包括

DOI:10.3969/j.issn.1004-8189.2022.04.050

收稿日期:2021-06-17 修回日期:2022-02-14

* 通信作者: XJtyy2010@163.com

腹式呼吸配合凯格尔运动)。训练前说明训练的重要性及注意的体位等,医院治疗是每周2次,每次25min,护士全程进行个性化的训练指导。针对性护理组:在常规护理组的基础上①根据患者的性格,从社会观念、社会发展到家庭和睦等方面进行宣教,提高患者对盆底功能障碍和训练的重视度和认知度;②观察患者的心理状态和对训练的态度,了解其依从性差的影响因素,积极交流,使患者维持良好的、平稳的、积极的心理状态;③鼓励患者配偶参与,在旁鼓励患者,使其感受到关爱,增强信心;④治疗前告知患者详细的盆底康复治疗方案,根据患者的需求调整,进行医院治疗和家庭康复训练。

1.3 观察指标

评价两组接受护理前后的心理状态和治疗依从性。以抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评表(SAS)对患者心理状态进行评价。SDS:合计20个条目,分为4个等级(A、B、C、D),分别为没有或者很少时间、小部分时间、相当多时间及绝大多数(全部)时间,总分=得分 \times 1.25,取整数, $\alpha=50$ 分,分值高抑郁重^[3]。SAS合计20个条目,评分标准同SDS。治疗依从性分为3个等级,分别为完全依从(按照训练要求进行康复训练)、部分依从(部分按照训练要求进行训练)、不依从(完全没不训练)。总依从率=完全依

从率+部分依从率。

1.4 统计学处理

SPSS21.0 统计学处理数据。对于服从正态分布且方差齐的计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验,不服从正态分布或方差不齐的计量资料,采用秩和检验。计数资料用(%)表示,采用 χ^2 检验。 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 一般情况

针对性护理组年龄(26.0 ± 4.1)岁,孕周(39.5 ± 1.2)周($38\sim 42$ 周),剖宫产11例(27.5%)。常规护理组年龄(28.0 ± 4.1)岁,孕周(39.6 ± 1.3)周($37\sim 42$ 周),剖宫产15例(37.5%)。两组无差异($P>0.05$)。

2.2 心理状态

两组 SDS、SAS 护理前无差异($P>0.05$),护理后有差异($P<0.001$)。见表1。

2.3 治疗依从性

针对性护理组患者完全依从率82.5%(33/40),部分依从率12.5%(5/40),不依从率5.0%(2/40);常规护理组完全依从率60.0%(24/40),部分依从率17.5%(7/40),不依从率22.5%(9/40)。针对性护理组总依从率(95.0%)高于常规护理组(77.5%)($\chi^2=6.209, P=0.045$)。

表1 两组 SDS 和 SAS 评分比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	SDS 评分		SAS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
常规护理组	43.15 \pm 3.67	42.81 \pm 3.92	45.43 \pm 3.19	44.93 \pm 2.94
针对性护理组	43.03 \pm 4.09	39.72 \pm 3.52	44.31 \pm 3.09	41.53 \pm 2.91
t/P	0.144/0.886	3.715/ <0.001	1.601/0.113	5.209/ <0.001

3 讨论

盆底功能障碍性疾病主要治疗方法有按摩、盆底肌锻炼,生物反馈治疗等^[4]。由于部分患者在治疗中的抑郁及焦虑心理导致依从性差,预后效果不理想。有研究表明,针对性护理可对初产妇身心状况进行全面评估,通过进行心理疏导、健康教育、盆底功能训练指导以及子宫按摩护理等,能够帮助改善患者的负面情绪,并提升其康复训练中的依从性^[5-6]。本研究采用的针对性护理在常规护理基础上,1对1现场指导,为患者及配偶详细讲解盆底康复治疗方案及各个环节相关知识及注意事项,随时

掌握患者的训练情况,耐心解答患者疑问,及时纠正患者错误的观念及训练过程中不规范动作,对患者采取鼓励性引导,增强患锻炼信心,并在治疗过程中随时根据患者个人情况进行治疗进度的调整,并以患者疗效及配偶支持,促进其治疗依从性。本研究结果显示,实施针对性护理后,患者抑郁和焦虑的心理状态明显改善,且治疗总依从率高于常规护理组,与吕晓霞^[7]和杨春梅^[8]研究结果相同。

综上,对于产后盆底康复的患者,施行针对性护理,可以改善患者心理状态,提高依从性。

(下转 953 页)

数据分析结果提示阴道镜诊断水平有待提高,转诊管理工作仍需加强和改进:一是从事妇科检查的人员应掌握阴道镜转诊指征,二是阴道镜检查人员应掌握规范操作及准确识别病变的技能。

以往研究表明,妇女的年龄、职业、文化程度、收入水平等人口学特征是影响疾病筛查参与度的重要因素^[9-13],而较低的筛查率不足以降低宫颈癌发病率^[14]。鉴于目前 HPV 疫苗推广仍然有限^[15],各有关部门仍需不断努力,推进免费宫颈癌筛查的宣传动员工作,应结合辖区妇女的人口学特征,制定易于被接受的宣传材料和宣传手段,提高妇女对宫颈癌筛查的认知、态度和行为,同时应了解妇女不愿或不能参与筛查的原因,结合现状,发现并解决阻碍适龄妇女参加筛查的问题,使这项工作能够惠及更多的适龄妇女。

参考文献

- [1] Sung H, Ferlay J, Siegel R L, et al. Global cancer statistics 2020; GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries [J]. CA: a cancer journal for clinicians, 2021,71(3):209-249.
- [2] International agency for research on cancer. GLOBOCAN 2020, estimated number of new cases in 2020, China, females, all ages [EB/OL]. [2021-03-18]. <https://gco.iarc.fr/today/online-analysistable?>
- [3] 孟令昊,胥秋艳,李科,等.1990—2019年中国女性宫颈癌疾病负担变化的分析[J].中国循证医学杂志,2021,21(6):648-653.
- [4] 赵艳霞,马兰,任文辉,等.2009—2018年中国农村妇女宫颈癌检查项目数据分析[J].中华医学杂志,2021,101(24):1863-1868.
- [5] 沈洁,韩历丽,张月,等.高危型人乳头瘤病毒检测用于子宫颈癌筛查的评估分析[J].中国妇产科临床杂志,2019,20(2):146-148.
- [6] 沈洁,张月,高丽丽,等.北京市2013年35~64岁适龄妇女免费宫颈癌筛查宫颈细胞学阅片质量控制结果分析[J].中华妇幼临床医学杂志(电子版),2015,11(5):574-578.
- [7] 赵同香,邓小虹,韩历丽.宫颈癌筛查状况及评价指标研究进展[J].中华疾病控制杂志,2013,17(8):715-717.
- [8] 魏丽惠,吴久玲.宫颈癌检查质量保障及质量控制指南[M].北京:人民卫生出版社,2015:81-82.
- [9] World health Organization. Global strategy to accelerate the elimination of cervical cancer as a public health problem [EB/OL]. [2021-01-31]. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240014107>.
- [10] 黄留叶,赵雪莲,赵方辉.宫颈癌的发病与死亡变化趋势及其预防策略进展[J].肿瘤综合治疗电子杂志,2021,7(2):21-25.
- [11] Zhang M, Zhong Y, Zhao Z, et al. Cervical Cancer Screening Rates Among Chinese Women-China, 2015 [J]. CCDC, 2020, 2(29):481-486.
- [12] 任文辉,赵艳霞,马兰,等.我国贫困地区宫颈癌筛查效果及影响因素研究[J].中国妇产科临床杂志,2020,21(4):388-391.
- [13] 黄静,杨湘红,刘爱,等.农村地区妇女“两癌筛查”项目实施中的问题与对策[J].中国全科医学,2020,23(13):1680-1686.
- [14] 郑荣寿,孙可欣,张思维,等.2015年中国恶性肿瘤流行情况分析[J].中华肿瘤杂志,2019,41(1):19-28.
- [15] 赵方辉,任文辉.加快中国消除宫颈癌步伐,树立健康中国癌症防治典范[J].中华医学杂志,2021,101(24):1831-1834.

[责任编辑:张璐]

(上接 948 页)

参考文献

- [1] 张紫琪,廖碧珍,杨光静,等.盆底康复延续性护理模式对初产妇产后性功能的影响[J].护理研究,2018,32(14):2256-2261.
- [2] 李晓萍,喻奉梅.120例艾滋病患者的心理护理[J].当代护士(下旬刊),2014,09:137-138.
- [3] 任广为,高婧勃.护士软技能护理模式在产妇盆底康复中的应用[J].中华现代护理杂志,2018,24(22):2709-2711.
- [4] 赵春梅.针对性护理对孕妇产后盆底肌康复治疗依从性及恢复效果的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(67):313-314.
- [5] 胡艳.针对性护理干预在宫缩乏力性产后出血患者中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(22):222-224.
- [6] 刘琳.目标策略的针对性护理干预在高龄初产妇剖宫产术中的观察[J].实用中西医结合临床,2019,19(12):160-162.
- [7] 吕晓霞.针对性护理对产妇产后盆底肌康复治疗依从性及恢复效果的影响[J].河南医学研究,2017,26(23):4399-4400.
- [8] 杨春梅.心理护理对精神分裂症患者治疗依从性的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2017,38(13):1604-1605.

[责任编辑:张璐]