

# 预防保健干预措施在农村妇女常见妇科疾病治疗中的应用效果

房丽<sup>1</sup> 孙梯业<sup>2</sup>

1. 山东省邹平市临池中心卫生院妇科, 山东邹平 256220; 2. 河北医科大学附属燕达医院肿瘤科, 河北廊坊 065210

**[摘要]**目的 探讨预防保健干预措施在农村妇女常见妇科疾病治疗中的应用效果。方法 选取2018年1月~2019年12月我院妇科收治的农村妇科疾病患者267例为研究对象,按随机数字表法分为对照组( $n=133$ )和研究组( $n=134$ ),两组均采用对症治疗,对照组采用常规护理措施,研究组在对照组的基础上加用预防保健干预措施。观察并记录267例患者妇科疾病发生情况,比较两组临床治疗效果、临床症状消失时间。结果 267例农村妇科疾病患者中,妇科炎症87例,发生率最高,占32.58%;妇科肿瘤59例,占22.10%;功能失调性子宫出血47例,占17.60%;盆腔脱垂42例,占15.73%;尿失禁32例,占11.99%。研究组患者的临床干预总有效率(94.78%)显著高于对照组(86.47%),差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。研究组临床症状消失时间[(21.35 ± 6.42)d]明显短于对照组[(32.24 ± 6.3)d],差异有统计学意义( $t = 6.283, P < 0.001$ )。结论 对农村妇女实施预防保健干预措施效果显著,可快速缓解临床症状,值得临床推广应用。

**[关键词]** 农村妇女;妇科疾病;预防保健干预

**[中图分类号]** R711

**[文献标识码]** B

**[文章编号]** 2095-2856(2020)09-65-02

农村妇女妇科疾病的发生与其生理特点、个人健康保护意识薄弱、不良饮食及卫生习惯等因素有关<sup>[1]</sup>。有研究表明,对妇科疾病予以预防保健干预措施,可优化临床治疗效果,降低妇科疾病的发生<sup>[2]</sup>。为此,本研究从我院妇科收治的农村妇科疾病患者中随机抽取134例为研究对象,探讨预防保健干预在农村妇女常见妇科疾病治疗中的应用效果,以为农村妇女常见妇科疾病的治疗提供临床依据,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2018年1月~2019年12月我院妇科收治的农村妇科疾病患者267例为研究对象。纳入标准:所有患者均为已婚女性;神志清楚,配合良好;自愿参加本次研究,并签署知情同意书;排除标准:严重心肝肾功能障碍的患者。按照随机数字表法将所有患者分为研究组( $n=134$ )和对照组( $n=133$ ),研究组年龄23~61岁,平均(43.62 ± 5.38)岁;病程5个月~12年,平均(6.28 ± 1.83)年;疾病类型:妇科炎症44例,妇科肿瘤30例,盆腔脱垂21例,尿失禁14例,功能失调性子宫出血25例;对照组年龄24~63岁,平均(44.27 ± 5.46)岁;病程6个月~14年,平均(6.27 ± 1.85)年;疾病类型:妇科炎症44例,妇科肿瘤29例,盆腔脱垂22例,尿失

禁18例,功能失调性子宫出血20例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。本研究经由我院伦理委员会批准。

### 1.2 方法

两组患者均行妇科、超声、阴道镜、宫颈液基细胞学、病理等常规检查以明确疾病类型,予以对症治疗。

对照组给予常规护理措施,如遵从医嘱用药、饮食建议、病情监护等。研究组在对照组的基础上加用预防保健干预措施,具体如下:(1)健康宣传:通过多种方式(如广播、幻灯片等)给患者详细讲解农村妇女常见妇科疾病的种类、病因、临床表现、治疗方案及预防措施等,加深其对相关妇科疾病的理解和认知程度,保证保健措施的顺利实施。(2)增强预防和保健意识:农村基层机构要定期组织健康体检,要求农村妇女全员、全时、全程参与健康体检,使广大妇女能及时充分地了解自身的健康状况,体检医生应告知妇女各妇科疾病的症状、预防方法等,做到早发现、早预防、早治疗,避免病情加重。(3)调整饮食,营养均衡:评估患者机体营养状况,嘱妇女平时清淡饮食,以富含蛋白质和精肉类、易消化的食物为主,保证营养均衡,少食油腻食物,忌食辛辣、生冷等刺激性食物。(4)纠正不良生活行为和卫生习惯:结合农村妇女的个性特点、文化程度和理解接受能力,采用人性化、客观和通俗易懂的语言及较为

▲通讯作者

表1 两组患者临床干预效果比较 [n (%)]

组别	n	痊愈	显效	好转	无效	总有效
研究组	134	35 (26.12)	51 (38.06)	41 (30.60)	7 (5.22)	127 (94.78)
对照组	133	23 (17.29)	42 (31.58)	50 (37.60)	18 (13.53)	115 (86.47)
$\chi^2$						15.273
P						0.000

恰当的沟通方式,向其讲解健康生活方式的必要性和重要性。(5)心理健康教育:根据基层机构年度工作安排,定期或不定期开展心理健康教育活动,及时倾听广大妇女内心的真实想法,观察其精神状态,了解她们的思想动态,有针对性地给予心理疏导,指导她们进行自我调适,保持愉悦心情,保持健康的心理状态<sup>[3]</sup>。(6)适当运动锻炼:嘱患者注意休息,适当进行运动锻炼,或参与集体活动,逐步增强机体免疫力,尽早恢复健康<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1)经妇科相关检查后,记录两组患者妇科炎症、妇科肿瘤、盆腔脱垂、尿失禁和功能失调性子宫出血的发生情况。(2)临床干预效果评价标准<sup>[1]</sup>:痊愈:患者临床症状彻底消失,妇科及实验室检查均无异常情况;显效:患者临床症状显著改善或基本消失,妇科及实验室检查结果显著改善;好转:患者临床症状及妇科、实验室检查结果均有一定程度的改善和进步;无效:患者症状及妇科、实验室检查结果均无明显变化或病情加重。总有效率=(痊愈+显效+好转)/总例数×100%。(3)观察比较两组患者的临床症状消失时间。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0统计学软件对数据进行分析,计数资料用率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验,计量资料用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 267例患者妇科疾病情况

267例农村妇女的妇科疾病中妇科炎症87例,发生率最高,占32.58%;妇科肿瘤59例,占22.10%;功能失调性子宫出血47例,占17.60%;盆腔脱垂42例,占15.73%;尿失禁32例,占11.99%。

### 2.2 两组患者临床干预效果比较

研究组患者的临床干预总有效率(94.78%)明显高于对照组(86.47%),差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表1。

### 2.3 两组患者临床症状消失时间比较

研究组患者的症状消失时间为(21.35±6.42)d,

显著低于对照组的(32.24±6.35)d,组间比较,差异有统计学意义( $t = 6.283, P < 0.001$ )。

## 3 讨论

妇科疾病中妇科炎症的发生与年龄、卵巢、子宫等组织器官功能、雌激素、阴道环境酸碱不平衡、阴道环境紊乱等有关。本研究中,我院诊治的267例农村妇女妇科疾病中妇科炎症发生率最高,占32.58%(87/267)。妇科肿瘤也是妇科常见疾病之一,妇科肿瘤包括子宫肌瘤、宫颈癌、卵巢癌等,具有疾病进展快、远处转移、死亡率高及致死率高等特点,这可能与广大妇女的生活习惯和遗传因素等有关<sup>[5]</sup>。

功能失调性子宫出血也是妇女临床常见的妇科疾病之一,包括排卵性功血和无排卵性功血,该病是由生殖内分泌轴功能紊乱造成的,其病理表现为月经量增多(通常经量>80 mL)或经期明显延长,也可表现为月经周期变频(经期间隔<21 d)或月经中期出血。亦可引起贫血、不孕、孕早期流产等多种并发症,早预防、早诊断、早治疗可促进疾病病情转归,进一步提高妇女的生存质量。本研究中,267例农村妇女的妇科疾病中功能失调性子宫出血47例,占17.60%。

随着年龄的增长,分娩后的妇女,在某些诱发因素、促发因素等多重作用下,其阴道括约肌逐渐呈现松弛状态,易导致盆底肌群支持减弱,严重者可诱发尿失禁、盆腔脏器脱垂等疾病的发生,在一定程度上增加了患者抑郁、自卑等心理障碍的发生,给妇女的身心健康造成了一定的影响<sup>[6]</sup>。本研究中,盆腔脱垂和尿失禁的发生率最低,分别为15.73%(42/267)、11.99%(32/267),原因可能与近年国家对农村医疗费用投入加大、农村卫生条件逐步改善、农村妇女文化素养逐步提高、妇女常见的妇科疾病发生率已得到有效控制有关。

农村妇女妇科疾病的发生与其生理特点、个人健康保护意识薄弱、不良饮食及卫生习惯等因素有关。因此,对农村妇女进行妇科疾病的预防保健干预具有重要意义。通过加强对农村妇女的预防保健工作,能够有效预防妇科疾病的发生,达到早发现、

(下转第69页)

高于对照组(66.67%),乳房总充盈率(83.33%)高于对照组(56.67%)( $P < 0.05$ );治疗后,观察组产妇24 h泌乳量多于对照组( $P < 0.05$ ),提示采用针灸联合增乳汤治疗气血亏虚型缺乳效果显著,可提高产妇乳房充盈率,增加泌乳量。

综上所述,采用针灸联合增乳汤治疗气血亏虚型缺乳,可提高产妇乳房充盈率,增加泌乳量,具有较高的推广和应用价值。

#### [参考文献]

- [1] 张彩霞,王雪梅,苏凤哲.自拟增乳汤结合乳腺按摩治疗产后缺乳120例临床观察[J].中医临床研究,2016,8(15):55-57.
- [2] 郑筱萸.中药新药临床研究指导原则[S].北京:中国医药科技出版社,2002:81-86.
- [3] 汤星月,程红,蓝晓颖,等.中医药治疗产后缺乳临床研究概况[J].中医药临床杂志,2017,29(11):1968-1970.
- [4] 段雪涛,马萌,刘晋.针灸联合耳穴按压干预缺乳的疗

效及作用机制研究[J].中国基层医药,2017,24(1):60-63.

- [5] 李开侠,张淑英,王爽,等.针灸配合推拿按摩治疗产后缺乳临床观察[J].河北中医,2014,36(11):1677-1678.
- [6] 毛丽娟.针灸联合增乳汤治疗气血亏虚型缺乳患者的临床效果[J].中国药物经济学,2016,11(1):76-78.
- [7] 莫丽霞,周著凤,王小琴,等.中医技术治疗产后缺乳的研究现状[J].当代护士(中旬刊),2018,25(4):4-6.
- [8] 李晓静,杨峰艳.针药结合中医特色护理对气血亏虚型产妇产后缺乳的预防效果[J].广州中医药大学学报,2019,36(1):83-86.
- [9] 张莉莉,郭秀丽,夏阳.穴位按摩配合中药治疗产后缺乳气血虚弱型疗效观察[J].实用中医药杂志,2018,34(6):662.
- [10] 谢晶晶,金俏俏,胡海燕.补乳汤联合穴位按摩治疗气血亏虚型产后缺乳的临床观察[J].中国中医药科技,2019,26(2):286-287.

(上接第66页)

早诊断、早治疗,更有利于提高妇科疾病的治疗效果,对妇女妇科疾病病情的转归起到积极的促进作用<sup>[7]</sup>。预防保健干预主要是通过多途径的健康教育,帮助农村妇女树立正确的健康观念和意识,逐步提高她们对常见妇科疾病的认识,建立健全自我预防和保健意识,逐渐养成良好的生活饮食习惯。本研究结果显示,干预后,研究组患者的临床干预总有效率(94.78%)明显高于对照组(86.47%)( $P < 0.05$ );研究组患者的临床症状消失时间明显短于对照组( $P < 0.05$ ),与汪桂兰<sup>[8]</sup>的研究结果基本一致,提示对农村妇女进行预防保健干预措施,干预效果显著,可快速缓解临床症状。

综上所述,对农村妇女实施预防保健干预措施效果显著,可快速缓解临床症状,值得临床推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 苏景芳.分析中年妇女常见妇科疾病的治疗方案及预防保健措施[J].数理医药学杂志,2017,30(6):835-

836.

- [2] 李景云.中年妇女常见妇科疾病的临床探析及保健方法[J].中国妇幼健康研究,2017,28(S4):163-164.
- [3] 王楠.心理护理对于妇科疾病患者的临床治疗作用[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(11):122-123.
- [4] 杨晓华.常见妇科疾病及预防方法[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(60):258.
- [5] 王丹.探讨常见妇科病的治疗和预防保健措施[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(46):162.
- [6] 何玉英.老年妇女常见妇科疾病的预防与保健[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(16):197-198.
- [7] 李水娥.中年妇女常见妇科疾病的治疗方案及预防保健方法[J].智慧健康,2020,6(7):77-78,92.
- [8] 汪桂兰.中年妇女常见妇科疾病治疗和预防保健措施探析[J].中国妇幼健康研究,2017,28(S4):492-493.