

Discussion on the Treatment and Preventive Health Care of Common Gynecological Diseases in Middle-aged Women

Jing Chen

Disease Prevention and Control Center of Daiyue District, Taian City, Shandong Province, Taian, Shandong, 271000, China

Abstract

Objective: To understand common gynecological diseases in middle-aged women, clarify treatment measures and health plans. **Methods:** 300 middle-aged patients admitted by the gynecology outpatient department of a certain hospital from March 2022 to May 2023 were selected and randomly divided into a control group and an experimental group, with 150 patients in each group, and their therapeutic effects were compared. **Results:** The types of diseases in the experimental group were inflammation, pelvic prolapse, urinary incontinence, tumors, etc., with proportions of 40.67%, 23.33%, 20.00%, and 16.00% respectively. The control group was the same, with proportions of 33.33%, 30.67%, 22.00%, and 14.00% respectively. There was no difference between the two groups, with $P > 0.05$; The total effective rate of the experimental group after treatment was 96.00%, which was higher than that of the control group at 80.67%, with a difference in comparison ($P < 0.05$); The disappearance time of symptoms in the experimental group was (15.23 ± 4.02) days, which was shorter than that in the control group (25.16 ± 5.16) days, with a significant difference in comparison, $P < 0.05$. **Conclusion:** There are various types of gynecological diseases in middle-aged women. If active and scientific treatment is given, and good habits such as regular physical examinations and active exercise are developed, the therapeutic effect can be improved.

Keywords

middle-aged women; gynecological diseases; treatment; preventive health care

中年妇女常见妇科疾病的治疗与预防保健探讨

陈静

山东省泰安市岱岳区疾病预防控制中心, 中国·山东 泰安 271000

摘要

目的: 了解中年妇女常见妇科疾病, 明确治疗措施及保健方案。方法: 筛选某院在2022年3月—2023年5月期间由妇科门诊接收的300例中年患者, 对其随机分成对照组和实验组, 每组150例, 对比其疗效。结果: 实验组疾病类型是: 炎症、盆腔脱垂、尿失禁、肿瘤等, 其占比各是40.67%、23.33%、20.00%、16.00%, 对照组与其相同, 其占比各是33.33%、30.67%、22.00%、14.00%, 两者对比无差异, $P > 0.05$; 疗后实验组总有效率是96.00%超过对照组80.67%, 对比有差异, $P < 0.05$; 实验组症状消失时间是 (15.23 ± 4.02) d 小于对照组 (25.16 ± 5.16) d, 对比差异突出, $P < 0.05$ 。结论: 中年女性妇科疾病类型多样, 如给予积极、科学的治疗, 养成定期体检、积极锻炼等好习惯, 则能够改善疗效。

关键词

中年妇女; 妇科疾病; 治疗; 预防保健

1 引言

在临床上, 随着年龄的持续增加, 机体免疫力、器官功能等会出现不同程度的衰退等变化, 从而造成机体患病风险大大提升^[1]。如果患者在患病之后, 没有及时治疗及控制, 极易造成疾病加重或反复发作。所以, 不但要对疾病实施针对性的治疗, 而且还需要帮助患者增强健康保健意识、提高保健认知水平, 唯有如此, 才能够为增强患者的预后效果发挥积极作用。

由于中年妇女常见的妇科疾病比较复杂, 如妇科肿瘤、妇科炎症、盆腔脱垂等, 这些疾病的形成原因与患者的生理特征、生活习惯、自我保健意识等有着很大的相关性^[2]。根据一些临床调查及研究能够发现: 根据妇科疾病的类型对其实施针对性的干预与治疗, 并联合相应的保健策略, 这对于增强临床治疗效果等具有一定的积极意义; 而且在这一过程中还能够激发患者的自我保护意识, 促使其逐渐摒弃不良的生活习惯, 为最大化地规避疾病发生风险等带来支持。接下来, 笔者以300例中年妇女为研究对象, 对其展开探讨。

2 资料与方法

2.1 一般资料

本研究时段是2022.3—2023.5, 筛选某院妇科门诊接收

【作者简介】陈静(1975-), 女, 中国山东章丘人, 本科, 副主任医师, 从事公共卫生研究。

的300例中年患者，根据盲选法将其随机分成2小组，即对照组和实验组，每组150例。其中，在对照组中，年龄最大值是57岁，最小值是32岁，均值是(40.35±1.27)岁。在实验组中，年龄最大值是58岁，最小值是31岁，均值是(40.22±1.14)岁。统计对比2组的以上资料发现无差异， $P > 0.05$ ，此实验符合本院伦理政策及相关要求。

筛选条件：患者意识清晰、心态稳定，能够积极配合临床研究工作。

排除条件：患者存在一些严重的并发症问题，对本研究工作造成干扰及影响；或者中途退出者。

2.2 方法

对全部病患都进行常规性检查，具体的内容主要有：妇科筛查、B超筛查、宫颈液基细胞学筛查、病理学筛查等，由此来确定患者的具体病症^[3]。对照组患者需要接受的是针对性的治疗方案，而实验组在接受针对性治疗方案的前提下，还需要联合预防保健策略，其内容是指：①加强患者的预防及保健观念培养，不管是患者所在单位，还是所在社区，都需要定期组织相关体检活动，鼓励中年妇女积极参加体检活动，促使其动态性地了解自身的身体情况，并第一时间发现存在的妇科病症，然后及时给予规范化治疗，避免疾病加重或恶化，例如：妇科炎症一般多见于外阴瘙痒、白带异味等症状^[4]。②摒弃不良的生活习惯。根据中年妇女的性格喜好、认知能力等，通过科学有效的方法与其沟通与互动，使其感受到健康生活习惯的重要性，例如：勤换内衣裤、睡前冲洗外阴、加强生理期卫生管理等，预防细菌侵入机体，如果有任何异常反应，必须第一时间到院检查及治疗。③实施心理健康教育，积极与患者沟通与互动，了解其心理动态，并根据患者的性格特征、文化水平等通过座谈会、交流会等方式全面地阐释常见妇科疾病的发病原理、治疗机制、临床特点、危害及防范机制等，促使患者的认知水平大大提升，促使临床预防保健工作的有效推进；在这一过程中也需要密切观察中年妇女的精神状态，然后对其实施精神宽慰、心理指导，促使其心态稳定，为最大化地增强其临床配合度做铺垫^[5]。④明确日常饮食营养标准，对患者的机体营养状态实施评价，督促患者养成清淡饮食的好习惯，并适量地摄入一些维生素、蛋白质、纤维素等，方可最大化地满足机体能量需求，另外还需要严格控制胆固醇的摄入量，确保每日 $\leq 400\text{mg}$ ，并严格控制钠盐摄入量，确保每日 $\leq 8\text{g}$ ，日常饮食方面需要注意避免摄入辛辣、生冷等刺激性食物^[6]。⑤运动锻炼，确保中年妇女平时多休息、多锻炼，适量地参加集体活动。例如：广场舞、太极拳、爬山、郊游等，确保机体耐力不断提升，保障良好且稳定的心情，力争能够尽快恢复健康。

2.3 指标分析

对比2组病患的常见妇科疾病，然后统计其临床治疗效果，并观察其临床症状消失时间。其中，关于患者的临床

治疗效果评价来说，其对应的标准有三个，即显效、有效、无效。显效——病患的临床症状完全不见；有效——病患的临床症状有所减轻；无效——病患的临床症状没有任何变化，且有不同程度的加重趋势。

2.4 统计学处理

此实验的数据分析通过SPSS 26.0软件来完成。其中，计量指标对比通过方差分析来完成，构成比的对比进行 χ^2 检验。如果发现 $P < 0.05$ ，则能够看出其差异突出，存在统计学价值。

3 结果

3.1 整理护理干预前后患者晕血晕针例数

实验组患者的疾病类型主要是：妇科炎症、盆腔脱垂、尿失禁、妇科肿瘤等，其占比各是40.67%、23.33%、20.00%、16.00%，对照组患者的疾病类型与实验组相同，其占比各是33.33%、30.67%、22.00%、14.00%，两者数据对比差异不明显， $P > 0.05$ ，见表1。

表1 整理2组病患的常见妇科疾病类型(n, %)

分组	例数	妇科炎症	盆腔脱垂	尿失禁	妇科肿瘤
实验组	150	61(40.67)	35(23.33)	30(20.00)	24(16.00)
对照组	150	50(33.33)	46(30.67)	33(22.00)	21(14.00)

3.2 整理2组的临床疗效

实验组的临床疗效是96.00%明显超过干预前80.67%，对比有差异($P < 0.05$)，见表2。

表2 统计2组临床疗效(n, %)

分组	例数	显效	有效	无效	临床疗效/%
实验组	150	78	66	6	144(96.00)
对照组	150	56	65	29	121(80.67)

3.3 整理2组的临床症状消失时间

实验组的临床症状消失时间是(15.23±4.02)d明显小于对照组(25.16±5.16)d，对比有差异($P < 0.05$)，见表3。

表3 统计2组临床体征消失时间(x±s)

分组	例数	临床症状消失时间/d
实验组	150	15.23±4.02
对照组	150	25.16±5.16

4 讨论

妇科疾病在临床上很常见，因为人们存在一些传统的思想意识，导致个别患者在发病之后不会积极就医，从而导致病情延误。根据一些临床研究能够发现：因为女性患者的生殖器官极易受到痛感神经薄弱等因素的干扰，引起炎症反应。若并未第一时间实施治疗，必然会造成患者的病情恶化，乃至会引起肿瘤，从而对患者的生命安全、心理健康等带来不利影响。在论文的研究中，通过相关资料整理及研究发现，某院妇科门诊接收的中年患者中，发病率偏高的是妇

科炎症,探究其原因,则是由于随着女性年龄的不断增加,其卵巢功能在持续退化,造成体内分泌的雌激素水平逐步下滑,而且还会间接性地导致阴道 pH 值增加,久而久之,则会导致阴道环境紊乱,引起细菌繁殖、生长,诱发阴道炎^[7]。另外,盆腔脱垂、尿失禁等疾病也很常见。特别是女性随着年龄的不断增加,其阴道括约肌有不同程度的松弛性变化,基于一些诱发因素的作用下,如神经损伤、组织裂伤、肌肉损伤辐射等,或者一些促发因子的诱导,如抽烟、饮酒、咳嗽、肺部疾病等,则会造成盆地支持力不足,引起尿失禁、盆腔脏器脱垂等病症,这会导致患者出现不同程度的心理问题,如抑郁、自卑等。另外,妇科肿瘤疾病也很常见,它具有病情进展迅速、死亡率高等特点,常见的妇科肿瘤类型主要有:子宫肌瘤、宫颈癌、阴道癌等,一般和患者的日常生活习惯、生理状态、遗传因素等密切相关。针对中年妇女出现的妇科疾病的临床治疗来说,一般以药物、手术等为主导,比如:一些妇科炎症通过口服药物实施治疗,能够获得不错的治疗效果;对于盆腔脱垂、尿失禁等病症来说,则需要结合患者的病情严重性确定个性化的临床治疗措施,如口服药物、外科手术等。对于妇科肿瘤患者来说,一般需要通过手术+放疗的方法实施治疗。这些年来,虽然很多常见的妇科疾病的形成得到有效的遏制,同时患者的生存率也在持续提升,但是依旧有个别病情严重的病患临床疗效不佳。若要规避这一问题的形成,最大化地降低妇科疾病的发病率,增强中年妇女的健康保健观念是非常关键及必要的。

结合论文的研究结果能够发现:经过一段时间的临床治疗,则能够发现实验组的总有效率是 96.00% 明显超过干预前 80.67%,其对比差异突出, $P < 0.05$ 。另外,实验组患者的临床症状消失时间明显短于对照组,其对比差异突出, $P < 0.05$ 。这与大多数学者的临床研究结论存在一定的相似性^[8],由此能够看出,通过预防保健策略的实施有利于增强中年妇女的临床治疗效果,对于改善其病情等发挥积极作用。探究其原因,主要包括两个方面:首先,加强中年妇女的预防及保健意识,鼓励其逐步摒弃不良的生活习惯,

确保其能够主动采取健康的生活方式,最大化地避免疾病的形成与发展^[9];其次,通过实施健康教育的策略帮助中年女性增强对疾病的识别能力,尽早发现疾病隐患,并第一时间实施治疗,而且还需要鼓励其积极参加体育锻炼、日常饮食管理,这不但能够增强中年妇女对妇科疾病的了解程度,帮助其改变错误认知与思想,而且还能够使其树立正确的健康观念,为其能够正常饮食、积极参加体育活动、稳定良好心态等发挥积极作用,为最终能够实现疾病预防与治愈等带来支持。

总之,结合中年妇女的妇科疾病类型及特征,对其实施个性化、针对性的临床治疗与干预等是非常关键的,这对于患者控制病情,并实施科学有效的预防保健方案、增强临床治疗效果等具有很大的帮助,力争患者能够尽快地恢复正常的生活与工作。

参考文献

- [1] 田志飞.探究中年妇女常见妇科疾病的预防保健措施及治疗方法[J].养生保健指南,2021(7):269.
- [2] 李文科.中年妇女常见妇科疾病治疗和预防保健措施[J].心理医生,2018,24(35):17-18.
- [3] 杨同美.中年妇女常见妇科疾病的临床分析及保健[J].实用妇科内分泌电子杂志,2017,4(23):70+73.
- [4] 邓先花.关于中年妇女常见妇科疾病临床分析及保健的探讨[J].健康之友,2019(5):49+48.
- [5] 查露.中年女性常见妇科炎症性疾病的临床分析及预防方法[J].大医生,2019,4(20):151-152.
- [6] 高秀霞.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].双足与保健,2018,27(6):36+38.
- [7] 李文科.中年妇女常见妇科疾病治疗和预防保健措施[J].心理医生,2018,24(35):17-18.
- [8] 王春梅,闫清雅,汤玲,等.国医大师肖承棕运用治肾五法辨治妇科疾病经验[J].现代中医临床,2023,30(2):6-9.
- [9] 杜秀兰,于海波.加强预防保健措施在预防老年妇女常见妇科疾病中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(16):34-36.