

## 健康行为互动模式护理干预在围绝经期异常子宫出血患者中的应用

余璇露，彭丹丹\*

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

**【摘要】目的** 探究健康行为互动模式护理干预在围绝经期异常子宫出血（AUB）护理中的应用效果。方法选取 2024 年 6 月-2025 年 6 月期间我院收治的 80 例 AUB 患者为研究对象，随机法分为对照组、观察组，各 40 例，前者常规护理，后者实施基于健康行为互动模式的护理干预。对干预效果进行比较。结果 ①自我护理能力：干预后，各指标评分提升，均观察组高于对照组 ( $P < 0.05$ )。②并发症发生率：观察组 5.00%，对照组 22.50%，观察组低于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 健康行为互动模式护理干预在围绝经期异常子宫出血患者中，应用效果理想，可提升患者自护能力、降低并发症发生率，可行。

**【关键词】**健康行为互动模式；异常子宫出血；自我护理；不良反应

**【收稿日期】**2025 年 9 月 14 日

**【出刊日期】**2025 年 10 月 10 日

**【DOI】**10.12208/j.cn.20250541

## Application of health behavior interaction model nursing intervention in perimenopausal abnormal uterine bleeding patients

Xuanlu She, Dandan Peng\*

The Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】Objective** To explore the application effect of health behavior interaction model nursing intervention in the care of perimenopausal abnormal uterine bleeding (AUB). **Methods** A total of 80 AUB patients admitted to our hospital from June 2024 to June 2025 were selected as the research subjects and randomly divided into a control group and an observation group, with 40 cases in each group. The control group received routine care, while the observation group received nursing intervention based on the health behavior interaction model. The intervention effects were compared.

**Results** ① Self-care ability: After the intervention, the scores of all indicators increased, and the observation group was higher than the control group ( $P < 0.05$ ). ② Complication rate: The rate was 5.00% in the observation group and 22.50% in the control group, with the observation group being lower than the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application effect of health behavior interaction model nursing intervention in perimenopausal abnormal uterine bleeding patients is ideal. It can enhance patients' self-care ability and reduce the incidence of complications, and is feasible.

**【Keywords】** Health behavior interaction model; Abnormal uterine bleeding; Self-care; Adverse reactions

异常子宫出血作为妇科临床常见病症，其病因学构成复杂多样，涉及内分泌功能紊乱、器质性病变及全身性疾病等多重因素。该疾病以月经周期异常、经量改变及经期延长为主要临床表现，严重影响患者的生活质量和身心健康<sup>[1]</sup>。传统护理模式侧重于症状管理，虽在生理层面取得一定成效，但未能充分关注患者的心理社会需求和行为改变。随着护理理念的发展，健康行为互动模式在慢性病管理领域展现出独特优势，该模式整合生理干预、社会支持和患者参与等多维要素，通

过促进健康行为建立来提升整体护理效果<sup>[2-3]</sup>。鉴于此，以 40 例 ACU 患者为例分析健康行为互动模式护理干预效果。内容如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2024 年 6 月-2025 年 6 月期间我院收治的 80 例 AUB 患者为研究对象，随机法分为对照组、观察组。对照组 40 例患者中，年龄 40-55 岁，平均 (48.57±3.32) 岁；病程 1-7d，平均 (3.19±0.98) d。观察组 40

第一作者简介：余璇露（1982-）女，汉，贵州人，职称：主管护师，本科，研究方向：妇科护理；

\*通讯作者：彭丹丹（1990-）女，本科。

例患者中,年龄40-55岁,平均( $39.54\pm3.39$ )岁;病程1-7d,平均( $3.22\pm0.93$ )d。以上数据,P>0.05可比。

**纳入标准:**①月经紊乱,异常出血,确诊AUB;②相关检查完善,无器质性病变;③符合手术指征;④意识清晰,能听从医护人员指令。

**排除标准:**①既往激素治疗史;②既往精神病史;③合并其他严重妇科疾病,包括宫颈癌、子宫内膜癌等;④要求中止或同时参与其他研究。

## 1.2 方法

对照组常规护理。指导患者规范记录出血时间、量及颜色;严格遵医嘱用药并监测不良反应;建议增加铁、维C和蛋白质摄入;教授正确使用卫生用品;建立定期随访机制,动态调整护理方案。

观察组在上述基础上实施基于健康行为互动模式的护理干预。

(1)组建小组。组建了专业化的护理团队,由4名护理人员构成,其中包括1名经验丰富的护理组长。护理组长主要负责统筹协调团队工作,监督护理措施落实,确保每位患者获得个性化护理服务。邀请宫腔镜专家参与,为患者提供专业的围手术期指导建议。同时由主治医师全面负责患者治疗方案的制定,并与护理团队保持密切沟通,实现治疗与护理的同步推进,形成多学科协作的诊疗模式。

(2)背景调查。护理评估需全面关注患者的社会支持网络,重点考察其家庭照护能力,针对缺乏家庭支持的患者需制定社区或居家护理替代方案。在文化敏感性方面,应充分尊重患者在月经观念和女性健康方面的文化信仰,避免文化冲突。营养管理需结合患者日常饮食习惯进行个性化调整。同时需评估患者对疾病的认知程度和心理状态,通过专业心理干预帮助其建立正向健康行为模式,提升自我管理能力。

(3)个性化护理。在开展健康教育时,当充分考

虑患者的文化背景和受教育程度,采用通俗易懂的语言和方式进行知识传递。可以通过发放图文并茂的健康教育手册、开展互动式健康讲座等形式,帮助患者正确理解异常子宫出血的发病机制、临床表现及治疗原则。同时,需要结合患者日常作息和生活习惯,为其量身定制切实可行的健康行为干预计划,确保各项护理措施能够真正融入患者的日常生活。

(4)术后。指导患者主动参与术后疼痛管理,通过专业指导帮助患者掌握科学的康复训练方法。在营养干预方面,基于患者个体化的生活习惯和营养需求,制定针对性的膳食方案。同时注重构建完善的社会支持系统,通过家庭成员的积极参与和社区资源的有效利用,为患者创造良好的康复环境。建立动态评估机制,定期对患者健康状况进行全面评估,根据评估结果及时优化调整护理方案,确保干预措施的时效性和针对性。整个护理过程强调多维度、个性化的干预策略,以促进患者获得最佳康复效果。

## 1.3 观察指标

自我护理能力。自我护理力量表(ESCA)评价,每项0-4分。分高,自护能力强。

并发症发生率。观察术后感染、腹痛、呕吐发生率。

## 1.4 统计学分析

SPSS 25.0软件。涉及计数项,“ $n(\%)-\chi^2$ ”检验;涉及计量项,“( $\bar{x}\pm s$ )-t”检验。数据统计,P<0.05有意义。

## 2 结果

### 2.1 自我护理能力

干预前,自我概念、自我责任、健康知识水平、自护技巧评分无显著差异(P>0.05)。干预后,各指标评分提升,均观察组高于对照组(P<0.05),见表1。

### 2.2 并发症发生率

观察组5.00%,对照组22.50%,观察组低于对照组(P<0.05),见表2。

表1 自我护理能力( $\bar{x}\pm s$ ; 分)

组别	例数	自我概念		自我责任		健康知识水平		自护技巧	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	17.69±3.52	23.39±2.29	11.29±2.31	16.74±2.23	24.71±3.49	42.55±3.21	20.61±8.72	31.65±3.34
观察组	40	17.63±3.59	28.57±1.32	11.31±2.26	20.39±2.11	24.93±3.41	58.74±4.42	21.01±8.66	43.52±2.26
t		0.075	12.395	0.039	7.519	0.285	18.744	0.206	18.616
P		0.940	0.000	0.969	0.000	0.776	0.000	0.837	0.000

表 2 并发症发生率 n (%)

组别	例数	感染	腹痛	恶心呕吐	总发生率
对照组	40	2 (5.00)	3 (7.50)	4 (10.00)	9 (22.50)
观察组	40		1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00)
$\chi^2$					5.165
P					0.023

### 3 讨论

异常子宫出血(AUB)是妇科常见疾病,临床表现为月经周期紊乱、经量过多、经期延长或不规则出血等症状,严重影响患者生活质量。流行病学调查显示,该病在育龄女性中发病率较高,且围绝经期女性发病率显著上升。从病因学角度可分为功能性和器质性两类:功能性AUB与内分泌失调、排卵障碍相关;器质性AUB则多伴有子宫肌瘤、息肉或内膜增生等病变<sup>[4-5]</sup>。虽然目前临床治疗手段丰富,包括药物、宫腔镜手术及激素调节等,但因病因复杂且复发率高,患者仍面临诸多困扰。值得注意的是,AUB反复发作不仅会导致贫血、乏力等躯体症状,还会引发焦虑、抑郁等心理问题,对患者身心健康造成双重影响。

常规护理模式主要聚焦于患者的生理需求,但往往忽略了心理支持、情绪调节及生活方式指导等重要维度,导致护理服务缺乏全面性和个体化特征。健康行为互动模式作为一种创新的护理理论框架,整合了心理学、社会学和行为科学等多学科知识,其理论核心在于构建患者、护理团队和社会环境三者之间的良性互动机制<sup>[6]</sup>。该模式通过激发患者的主动参与意识,结合专业护理人员的科学指导以及家庭社会支持系统的协同作用,致力于帮助患者建立可持续的健康行为模式<sup>[7-8]</sup>。不同于传统护理的单一维度干预,健康行为互动模式采用多维度干预策略,既关注患者的生理状态改善,又重视认知重构、行为改变和社会适应能力的提升,最终实现患者身心健康的整体优化和生活质量的全面提升。故本次研究结果示,干预后,较对照组,观察组ESCA评分更高,并发症发生率更低( $P<0.05$ )。

综上,健康行为互动模式护理干预效果理想,可提升围绝经期异常子宫出血患者自护能力,减少并发症,值得推广使用。

### 参考文献

- [1] 詹美华.Orem 自理模式护理对围绝经期异常子宫出血患者服药依从性及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2021,25(35):5110-5112.
- [2] 钱淑萍,张佳妮.医护一体化护理模式在围绝经期异常子宫出血患者中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(23):127-129.
- [3] 张静.同伴式健康教育配合积极心理干预对围绝经期异常子宫出血患者服药依从性及生活质量的影响[J].妇儿健康导刊,2024,3(21):131-134.
- [4] 谢丽娜,夏勤,彭湛.围绝经期异常子宫出血与患者免疫功能、血糖指标的相关性研究[J].实用中西医结合临床,2023,23(14):5-8.
- [5] 宋倩.优质护理服务在围绝经期异常子宫出血患者护理中的应用以及满意度探析[J].航空航天医学杂志,2024,35(06):745-748.
- [6] 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.
- [7] 夏丽玲.健康行为互动模式结合正念疗法干预在异常子宫出血手术患者中的应用效果[J].现代诊断与治疗,2024,35(22):3455-3457.
- [8] 贾丽丽,葛淑亚,李娟,等.健康行为互动模式对异常子宫出血手术患者心理状态及预后的影响[J].实用中西医结合临床,2023,23(04):118-120+124.

**版权声明:** ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS