

基于依从性曲线变化规律的导向性护理干预在压力性尿失禁患者 康复中的应用价值

宋 棋, 刘 玲

安徽医科大学第一附属医院泌尿外科 安徽合肥

【摘要】目的 观察对压力性尿失禁患者开展基于依从性曲线变化规律的导向性护理干预对患者康复的影响。**方法** 在本院压力性尿失禁患者中选择 64 例为对象, 随机抽样均分 2 组, 任取其中 1 组进行常规护理 (32 例, 对照组), 余下 1 组则开展基于依从性曲线变化规律的导向性护理干预 (32 例, 观察组)。针对患者自我效能、盆底肌张力量表评分、并发症进行统计。**结果** 自我效能评估, 观察组护理后高于对照组, $P<0.05$ 。盆底肌张力量表评分, 观察组护理后高于对照组, $P<0.05$ 。依从性, 观察组高于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 对压力性尿失禁患者开展基于依从性曲线变化规律的导向性护理干预, 可以提升患者自我效能, 改善患者盆底肌张力, 提升患者依从性。

【关键词】 依从性曲线变化规律; 导向性护理干预; 压力性尿失禁

【收稿日期】2025 年 9 月 14 日

【出刊日期】2025 年 10 月 23 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250519

Application value of guided nursing intervention based on compliance curve variation pattern in the rehabilitation of patients with stress urinary incontinence

Qi Song, Ling Liu

Department of Urology, First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To observe the impact of guided nursing interventions based on compliance curve changes on the rehabilitation of patients with stress urinary incontinence. **Methods** 64 patients with stress urinary incontinence were selected as the subjects in our hospital, and randomly divided into two groups. One group was given routine nursing care (32 cases, control group), while the remaining group received guided nursing intervention based on compliance curve changes (32 cases, observation group). Conduct statistical analysis on patients' self-efficacy, pelvic floor muscle tension score, and complications. **Results** Self efficacy evaluation showed that the observation group had higher levels of self-efficacy after nursing compared to the control group, $P<0.05$. The pelvic floor muscle tension scale score was higher in the observation group than in the control group after nursing care, $P<0.05$. Compliance was higher in the observation group than in the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Guided nursing interventions based on compliance curve changes can improve self-efficacy, pelvic floor muscle tone, and compliance in patients with stress urinary incontinence.

【Keywords】 Compliance curve variation pattern; Guided nursing intervention; Stress urinary incontinence

压力性尿失禁为妇科疾病中较为常见且发生率较高的类型, 在临床一直保持有较高的接诊量。腹压异常增高导致尿液异常流出为该部分患者主要表现, 会直接影响到患者日常生活^[1-2]。在针对压力性尿失禁患者进行治疗的过程中, 为帮助患者各方面受损功能可以迅速进行恢复, 需做好患者在治疗期间相关护理工作^[3]。基于依从性曲线变化规律的导向性护理干预临床护理过程中具备有较高的使用率, 旨在对患者在治疗期

间依从性进行改善, 间接起到帮助患者进行恢复的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院压力性尿失禁患者中选择 64 例为对象, 随机抽样均分 2 组, 任取其中 1 组进行常规护理 (32 例, 对照组), 余下 1 组则开展基于依从性曲线变化规律的导向性护理干预 (32 例, 观察组)。对照组年龄在

32—62 岁间, 均值为 (45.45 ± 1.83) 。体质指数为 $21 \sim 25 \text{ kg/m}^2$, 均值为 $(22.73 \pm 1.23) \text{ kg/m}^2$ 。观察组年龄 31—63 岁间, 均值为 (45.98 ± 1.45) 。体质指数为 $21 \sim 25 \text{ kg/m}^2$, 均值为 $(22.25 \pm 1.45) \text{ kg/m}^2$ 。对患者基本资料对比, $P > 0.05$ 。纳入标准: (1) 符合《女性压力性尿失禁诊断和治疗指南》压力性尿失禁诊断标准。(2) 无盆底相关疾病史。(3) 无癌症类疾病。排除标准: (1) 合并肝肾功能损伤以及其他脏器功能障碍。(2) 抑郁症、焦虑症患者。(3) 合并妇科疾病。(4) 伴随其他妇科疾病患者。

1.2 方法

对照组在治疗期间, 护理人员各方面护理操作都遵照常规模式进行开展。详细为患者讲解在治疗过程中需要注意的各方面问题, 帮助患者明确在治疗期间需要注意的各方面事项, 鼓励患者积极参与到日常康复训练过程中。指导患者在日常生活中保持良好心理状态, 并做到科学饮食等。观察组在治疗期间则开展基于依从性曲线变化规律的导向性护理干预。(1) 治疗期间依从性评估。在患者治疗期间, 护理人员需要对患者各方面情况进行综合性评估, 了解患者在治疗期间依从性变化情况。并结合患者依从性变化划分为依从性上升阶段、下降阶段、平稳固化阶段。(2) 上升阶段分析。在对该阶段患者进行护理的过程中, 需要侧重对患者开展对应健康教育以及康复训练方案指导。护理人员需要按照患者容易理解的方式详细为患者讲解在治疗期间需要注意的各方面问题, 以面对面讲解为主, 并利用部分视频资料辅助进行健康教育, 增加患者对自身病症的认知水平。结合患者病症严重程度等对康复训练方案进行制定, 明确各方面康复训练技巧。并选择部分典型病例对患者进行讲解, 促使患者明确各方面康复训练在促进受损盆底功能恢复中的作用。(3) 下降阶段护理。护理人员需要和患者共同分析导致患者在治疗期间依从性降低的原因, 并结合各方面影响

因素对康复训练方案进行调整。指导患者家属、朋友等参与到患者护理支持过程中, 协助患者对治疗期间各方面行为习惯进行纠正, 帮助患者依从性得到改善。(4) 平稳固化期护理。在该阶段护理过程中, 需要侧重对患者自护能力进行提升, 鼓励患者每日积极参与到运动锻炼的过程中。结合患者在日常恢复过程中所暴露的问题进行针对性指导, 帮助患者在治疗期间保持良好依从行为。

1.3 观察指标

(1) 自我效能评估。利用盆底肌肉锻炼自我效能量表 (SES) 对患者护理前后自我效能进行评估, 主要包括预期自我效能、预期结果两个层面, 需指导患者结合自身实际情况对量表中对应问题回答, 分值越高则自我效能越好。(2) 盆底肌力量表评分。按照盆底肌力量表对患者盆底肌功能恢复情况进行评估, 按照 0~5 分进行分析, 分值越高则患者恢复越好。(3) 依从性分析。针对两组患者在治疗期间依从性进行评估, 结合患者日常行为表现划分为依从、较为依从、不依从。

1.4 统计学方法

研究中相关数据都按照 SPSS25.0 进行分析, 百分数对计数数据表示, 卡方检验, 计量数据则按照均值 ± 标准差表示, t 检验, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 自我效能评估

自我效能评估, 观察组护理后高于对照组, $P < 0.05$, 见表 1。

2.2 盆底肌力量表评分对比

盆底肌力量表评分, 观察组护理后高于对照组, $P < 0.05$, 见表 2。

2.3 两组依从性分析

观察组治疗期间依从性为 100.00% (32/32), 对照组为 81.25% (26/32), 对比 $\chi^2 = 12.883$, $P = 0.001$ 。

表 1 两组自我效能评估 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	预期自我效能		预期结果	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	32	52.54 ± 2.11	74.13 ± 2.12	48.41 ± 2.13	68.42 ± 2.05
对照组	32	52.02 ± 2.22	65.65 ± 2.35	48.05 ± 2.42	53.68 ± 1.88
t	-	1.052	26.425	1.142	26.425
P	-	0.624	0.001	0.564	0.001

表 2 两组盆底肌张力量表评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	盆底肌张力量表评分	
		护理前	护理后
观察组	32	1.54±0.52	4.15±0.32
对照组	32	1.56±0.61	3.05±0.45
<i>t</i>	-	1.052	26.758
<i>P</i>	-	0.624	0.001

3 讨论

压力性尿失禁会促使患者存在有排尿异常的情况,直接影响到患者正常生活,降低患者生活质量。该部分患者治疗周期较长,为帮助患者受损盆底功能可以迅速进行恢复,需指导患者在康复治疗期间保持良好的依从性^[4-5]。因此,需要在患者治疗过程中,结合患者具体情况开展对应护理工作,帮助患者认识到在治疗期间需要注意的各方面问题,逐步提升患者自我效能^[6-7]。

基于依从性曲线变化规律的导向性护理干预侧重针对患者在治疗期间的依从性进行改善,帮助患者在恢复过程中保持良好的依从行为^[8-9]。在该护理模式下,护理人员对患者在治疗期间的依从行为进行评估,在上升阶段进行有效健康教育,帮助患者对自身病症特点以及治疗期间相关知识进行了解,能够促使患者明确各方面锻炼以及自身康复行为对于病情改善的作用^[10]。在依从性下降阶段,护理人员准确分析导致患者依从性下降的原因,并进行有效指导,可以帮助患者在恢复过程中依从性逐步得到改善。而在平稳固化期鼓励患者坚持各方面行为,积极进行各方面盆底功能锻炼,对于帮助患者进行恢复同样具备有作用。

综合研究,在对压力性尿失禁患者进行护理过程中可以开展基于依从性曲线变化规律的导向性护理干预,对患者在治疗期间依从性进行提升,增加患者自我效能,帮助患者盆底功能进行恢复。

参考文献

[1] 耿曼. 基于自我效能理论的护理干预对女性压力性尿失禁患者尿失禁症状 阴道压力及生活质量的影响 [J]. 山西医药杂志, 2025, 54 (12): 945-949.

[2] 吴妙洪. 盆底肌训练联合盆底康复护理在女性压力性尿失禁患者中的作用研究 [J]. 中国现代药物应用, 2025, 19 (13): 164-167.

[3] 刘锦玉. 磁电联合刺激与康复护理对女性压力性尿失禁患者的影响 [J]. 中外医学研究, 2025, 23 (02): 90-94.

[4] 尤敏佳,王敏,周宁波. 综合护理干预在全子宫切除术后压力性尿失禁康复中的应用 [J]. 中外医疗, 2024, 43 (32): 175-178.

[5] 陈燕红. 医院-家庭失禁管理系统下康复日记指导在压力性尿失禁女性患者中的应用效果观察 [J]. 黑龙江中医药, 2024, 53 (05): 150-152.

[6] 闫文超. Kegel 训练在压力性尿失禁患者延续性护理中的应用效果 [J]. 中华养生保健, 2024, 42 (19): 154-156.

[7] 王瑞平,李亚平. 综合康复护理干预对产后压力性尿失禁产妇盆底功能恢复、负性情绪和依从性的影响 [J]. 中外医药研究, 2024, 3 (24): 142-144.

[8] 崔静,胡莉莉. 雁阵效应联合舒适护理在膀胱颈悬吊术治疗压力性尿失禁患者中的应用效果分析 [J]. 中华养生保健, 2024, 42 (12): 143-146.

[9] 罗远清,黄宇,邬惠林,等. 支持性心理干预联合渐进性肌肉放松训练在无张力吊带尿道中段悬吊术患者中的护理效果 [J]. 中国医刊, 2024, 59 (06): 640-644.

[10] 徐辉. 依从性曲线导向性护理在压力性尿失禁患者康复中的应用 [J]. 当代护士(中旬刊), 2024, 31 (04): 65-68.

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