

门诊妇科阴道炎护理健康教育干预观察

李永梦

来宾市中西医结合医院 广西来宾 546100

【摘要】目的 研究针对门诊妇科阴道炎病人实施健康教育护理干预的价值。**方法** 选取50例妇科阴道炎患者于2010.01-2012.01在我院门诊部开展研究。依据病历单双号随机选出25例予以常规护理(研究1组),另外25例在研究1组的基础之上实施健康教育(研究2组),评估两组疗效、生活质量、复发及护理满意情况。**结果** 研究2组总有效率及复发率分别为96.00%、4.00%,相较于研究1组80.00%、16.00%更好;干预后研究2组躯体功能及心理卫生评分均优于研究1组;研究2组满意度(92.00%)显著高于研究1组(80.00%)($P < 0.05$)。**结论** 研究针对门诊妇科阴道炎病人实施健康教育护理干预具有重要意义。

【关键词】 门诊妇科;健康教育;阴道炎;护理干预

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 05-129-02

阴道炎作为临床妇科常见疾病之一,主要是由于病人未能注重个人卫生而造成大量外部细菌、真菌及病原体入侵,进而导致阴道内微生态出现失衡的情况^[1]。其主要临床表现为白带异常、外阴部瘙痒灼热甚至是红肿等。由于部分病人文化水平较低、对疾病认识程度较为薄弱,往往医嘱遵从性较差,进而导致疾病反复发作或疗效不佳,严重影响其生活质量。故采取科学合理的是提高门诊妇科阴道炎病人认知水平、改善其生活质量的重要前提,我院对此进行研究,阐述如下。

1 资料与方案

1.1 基线资料

选取50例妇科阴道炎患者于2010.01-2012.01在我院门诊部开展研究,纳入标准^[2]:均符合阴道炎临床诊断标准,均知晓认可本次实验并签署《知情同意书》,本次研究经过医院伦理委员会批准。根据病历单双号随机分为研究1、2组($n=25$),两组病人年龄分别为23-56岁、24-55岁,均值分别为 (39.25 ± 2.63) 岁、 (39.72 ± 2.71) 岁;文化程度均为高中,以上基线资料($P > 0.05$)。

1.2 方案

研究1组:简单告知阴道炎护理方法、叮嘱病人遵医嘱用药等。研究2组:(1)强化心理护理:针对来我院就诊的妇科阴道炎病人,护理人员运用亲切温和的态度与其进行有效沟通,适当予以安慰及鼓励,缓解病人紧张情绪;同时检查过程中注意保护病人个人隐私,帮助其消除害羞心理。(2)开展健康宣教:护理人员定期开展阴道炎知识小课堂,邀请病人积极参与,运用通俗易懂的言语讲解疾病的发病原因、具体治疗方案,并强调未遵医嘱正确用药的危害性,引起病人重视;制作并发放妇科卫生知识手册,内容主要为女性日常个人卫生的护理方法(如每日更换内裤、及时清洗、经期卫生注意事项等)。(3)实施用药指导:护理人员结合实际情

况对病人采取针对性用药指导,切忌胡乱用药导致阴道微生态紊乱情况加重;以模拟演示的方式教会病人正确使用阴道冲洗器,注意告知病人应当选择温开水进行阴道的清洗,切忌使用肥皂水。

1.3 观察指标

(1)临床症状完全消失、未有复发情况为治愈;临床症状显著改善为显效;临床症状未改善为无效;总有效率=(36-无效)/36 $\times 100\%$ ^[3]。(2)采用SF-36量表进行评分,总分100分,分值越大生活质量越高。(3)满意情况:自制调查表,分为很满意(85分以上)、一般满意(60-85分)及不满意(60分以下)3种情况。

1.4 数据处理

计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料用($n, \%$)表示,运用统计软件SPSS21.0分别进行t检验和 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有意义。

2 结果

2.1 疗效及复发情况

两组总有效率分别为80.00%、96.00%,复发率分别为16.00%、4.00%,研究2组相较于研究1组更好($P < 0.05$),见表1:

表1: 两组疗效及复发情况对比($n, \%$)

组别	n	治愈	显效	无效	总有效率	复发率
研究1组	25	9	11	5	20 (80.00)	4 (16.00)
研究2组	25	15	9	1	24 (96.00)	1 (4.00)
χ^2	-	-	-	-	12.121	8.000
P	-	-	-	-	0.000	0.005

2.2 生活质量

干预后研究2组躯体功能及心理卫生评分均优于研究1组($P < 0.05$),见表2:

表2: 两组生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	躯体功能		心理卫生	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究1组	25	48.89 $\pm$ 3.91	57.13 $\pm$ 6.25	44.10 $\pm$ 3.14	50.51 $\pm$ 5.20
研究2组	25	49.15 $\pm$ 3.87	64.23 $\pm$ 5.01	43.96 $\pm$ 3.28	59.25 $\pm$ 6.34
t	-	0.236	4.432	0.154	5.329
P	-	$P > 0.05$	$P < 0.05$	$P > 0.05$	$P < 0.05$

2.3 满意情况

研究2组满意度(92.00%)显著高于研究1组(80.00%)

($P < 0.05$)，见表3：

表3：两组满意度比较 (n, %)

组别	n	很满意	一般满意	不满意	满意度
研究1组	25	9	11	5	20 (80.00)
研究2组	25	14	9	2	23 (92.00)
χ^2	-	-	-	-	5.980
P	-	-	-	-	0.014

3 讨论

由于阴道炎感染部位涉及个人隐私，大多数观念传统的妇女羞于启齿，导致其往往容易延误治疗时机或自行选择错误的方式采取治疗，致使病菌持续感染，严重损害女性生殖健康，对病人的日常生活与工作造成不良影响^[4]。故及时针对门诊部就诊的阴道炎病人采取科学合理的健康教育护理干预尤为必要。

根据李乃娥等人^[5]报告显示，其选择80例门诊收治的阴道炎病人作为研究对象，分别予以常规护理与护理健康教育干预，结果发现干预组经过治疗后，病人的治疗效果及复发率均显著优于常规组，与本文结果相似。本研究中，两组总有效率分别为80.00%、96.00%，复发率分别为16.00%、4.00%，研究2组相较于研究1组更好 ($P < 0.05$)，原因可能为护理人员全面开展阴道炎疾病及用药健康知识教育，有利于病人对疾病认知水平的提高，促使其积极配合治疗，显著提升疗效，避免疾病复发。干预后研究2组躯体功能及心

理卫生评分均优于研究1组 ($P < 0.05$)，这表示护士帮助病人养成良好的个人卫生习惯、予以科学用药指导，能够显著提高生活质量评分。研究2组满意度 (92.00%) 显著高于研究1组 (80.00%) ($P < 0.05$)，充分说明护理人员通过加强心理干预、及时疏导病人不良情绪，同时在检查过程中对病人的隐私予以尊重，能够增加其对医护人员的信任，有利于良好护患关系的建立，显著提高护理满意度。

综上所述，健康教育护理干预的实施，不仅能够有效提高门诊妇科阴道炎病人的疗效，还能显著改善其生活质量，有利于护理满意情况的提升，值得临床采纳与推广。

参考文献：

- [1] 郭太元, 刘仰斌. 某高校妇科门诊女大学生阴道炎的发病情况及其相关因素分析[J]. 赣南医学院学报, 2011, 31(3):457-458.
- [2] 闫志萍. 妇科门诊阴道炎病人健康教育的临床观察[J]. 青岛医药卫生, 2011, 43(6):472-473.
- [3] 李秀媛, 周颖, 孙清华. 阴道炎的症状预防及影响预后的行为因素[J]. 中国社区医师 (医学专业), 2010, 12(36):65-66.
- [4] 郭燕, 元晶. 臭氧妇科治疗仪结合健康教育治疗阴道炎的护理体会[J]. 中国社区医师 (医学专业), 2011, 13(31):290.
- [5] 李乃娥. 门诊妇科阴道炎护理健康教育干预观察[J]. 吉林医学, 2011, 32(30):6492-6493.

(上接第126页)

住院时间 (14.63±1.48) 以及骨折愈合时间 (14.63±1.48) 数据好，数据差异较大 $P < 0.05$ 。主要是观察组患者在康复期间采用了疼痛护理，护理人员对患者提供心理干预、物理镇痛干预以及肢体按摩等，让患者在心理和生理上得到全面的护理干预，有效减轻患者疼痛感，缩短住院时间和骨折恢复的时间，提高了康复效果。

综上所述，疼痛护理在创伤性骨折术后临床效果较好，

应用价值高，可以广泛应用。

参考文献：

- [1] 李娟, 肖晶. 创伤性骨折术后采用疼痛护理干预对患者康复的影响[J]. 按摩与康复医学, 2020, 11(01):85-86.
- [2] 胡晖. 护理干预对创伤性骨折患者术后疼痛控制的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(92):241.
- [3] 谢巧颖. 创伤性骨折术后采用疼痛护理干预对患者的康复影响[J]. 医学理论与实践, 2016, 29(18):3261-3263.

(上接第127页)

容相结合，以此为患者提供更加完善且科学的护理。健康教育+时间护理涉及了心理护理、药物指导、饮食护理等内容，可以改善患者的情绪状态，提升患者的依从性，保证护理操作的顺利进行。健康教育有利于帮助患者形成正确的疾病认知，强化自觉行为，有利于提升其自护意识，改善综合护理效果。根据研究数据显示，观察组的止血时间、输血量以及健康知识评分均优于对照组，且观察组的再出血发生率均小于对照组，($P < 0.05$)。总而言之，消化道出血患者予以健康教

育+时间护理效果准确，具有临床推广价值。

参考文献：

- [1] 吴祥红. 心理护理联合健康教育用于消化道出血患者中的效果[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(4):202.
- [2] 余毅群, 楼国春. Rockall 危险性积分联合分层护理在急性上消化道出血患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(11):1421-1424.
- [3] 郑丹侠. 健康教育对提升消化道出血患者知识知晓率的影响[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(4):5.

(上接第128页)

施心理护理以及生活指导，减轻患者负面心理压力，促使患者了解放疗流程，提升乳腺癌手术患者放疗认知能力，促使患者积极投入到放疗自身护理干预中，增强患者放疗过程中自我护理能力与意识^[3, 4]。本次研究显示两组患者放疗前卡氏评分不存在明显差异，随着放疗时间的推移均呈递增趋势，但是实验组患者放疗后同期卡氏评分明显高于同期对照组。

综上所述，乳腺癌术后放疗患者系统护理干预有较高的临床推广价值。

参考文献：

- [1] 王秀平. 系统护理干预对提高乳腺癌术后放疗患者生活质量的效果[J]. 河南外科学杂志, 2017, 23(5):156-157.
- [2] 李向丽, 王娟. 系统护理干预在乳腺癌术后放疗41例患者中的应用观察[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(6):1019-1021.
- [3] 吴杰, 金云玉, 董丽华. 全面引导护理对乳腺癌放疗患者护理质量的影响[J]. 中华全科医学, 2019, 17(4):678-681.
- [4] 贾靖华. 个性化护理干预对乳腺癌放疗患者癌因性疲乏及自我效能感的影响[J]. 养生保健指南, 2019, 15(38):190, 278.