

阴道扩张器在妇科阴道灌洗中的舒适度比较研究

肖华琼

四川省平昌县人民医院 四川平昌 636400

【摘要】目的 比较不同型号一次性阴道扩张器用于妇科术前阴道灌洗中的舒适度。**方法** 选择行阴道灌洗患者 100 例, 随机分为观察组与对照组, 观察组使用 S 号(小号)一次性阴道扩张器暴露宫颈, 对照组使用 M 号(中号), 比较两组阴道灌洗舒适状况及满意度。**结果** 观察组舒适率 34.0%、非常满意率 26.0%, 明显高于对照组的 10.0%、8.0%, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 妇科阴道灌洗治疗中使用 S 号一次性阴道扩张器暴露宫颈扩张阴道, 提高舒适和满意度。

【关键词】 妇科; 一次性阴道扩张器; 阴道灌洗; 舒适度

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 09-006-02

【Abstract】Objective To compare the comfort of different types of disposable vaginal dilators used in vaginal lavage before gynecological surgery. **Methods** 100 patients who underwent vaginal lavage were selected and randomly divided into an observation group and a control group. The observation group used S number (small) disposable vaginal dilator to expose the cervix, and the control group used M number (medium) to compare the two groups Vaginal lavage comfort and satisfaction. **Results** The comfort rate of the observation group was 34.0% and the very satisfactory rate was 26.0%, which was significantly higher than that of the control group of 10.0% and 8.0%, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In the treatment of gynecological vaginal lavage, the disposable vaginal dilator S is used to expose the dilated vagina and improve comfort and satisfaction.

【Key words】 Gynecology; disposable vaginal dilator; vaginal lavage; comfort

阴道灌洗是妇产科常用的护理技术, 可使宫颈及阴道保持清洁, 避免子宫切除术中阴道与盆腔相通, 细菌或病原体进入盆腔引起感染, 减少术后阴道残端炎症引起的感染等并发症。为保证视觉效果、提高灌洗效果, 灌洗前常使用一次性阴道扩张器暴露宫颈。临床常用 M 号(中号)即毁式一次性使用无菌阴道扩张器, 但患者常感觉到不同程度的不适感, 降低依从性^[1]。本科为寻求一种灌洗效果良好且能提高灌洗时舒适感的方法, 采用 S 号(小号)即毁式一次性使用无菌阴道扩张器暴露宫颈扩张阴道, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 对象与分组

本院 2018 年 3 月—2020 年 3 月行全子宫切除术患者 100 例, 均符合子宫切除术指征, 术前均须阴道灌洗, 无沟通障碍; 排除妇科恶性肿瘤、活动困难须卧床、住院期间发生医疗护理纠纷者。本方案经我院医学伦理委员会审核同意, 患者均签署知情同意书。按照随机数字表法分为观察组与对照组, 各 50 例。观察组年龄 45~50 岁, 平均(47.9±2.2)岁; 子宫肌瘤 26 例(52.0%), 子宫颈上皮内瘤变 11 例(22.0%), 子宫腺肌病 7 例(14.0%), 异常子宫出血 6 例(12.0%)。对照组年龄 46~51 岁, 平均(47.4±1.3)岁; 子宫肌瘤 23 例(46.0%), 子宫颈上皮内瘤变 14 例(28.0%), 子宫腺肌病 9 例(18.0%), 异常子宫出血 4 例(8.0%)。两组一般资料接近。

1.2 灌洗方法

选取两名责任护士进行阴道灌洗操作, 进行统一、系统的培训并考核通过。操作前向两组患者进行有效沟通, 协助取膀胱截石位。采用一次性扩张器暴露宫颈扩张阴道, 观察组采用 S 号, 对照组采用 M 号, 无菌皂球擦除阴道内及宫颈部位分泌物; 一次性灌肠器内装 0.02% 聚维酮碘溶液 500ml, 动作轻柔冲洗阴道壁、穹隆部及宫颈部, 后用干棉球擦拭余液,

再用 0.5% 聚维酮碘棉球擦洗阴道壁、穹隆部及宫颈部, 每日 2 次, 连续灌洗 2 天。

1.3 观察指标

由未执行操作的调查人员向两组解释患者调查的目的及意义, 采取不记名方式, 患者知情同意后填写阴道灌洗舒适状况及满意度调查表。①阴道灌洗舒适状况: 采用五点口述分级评分法表示舒适感程度, 0 分为舒适, 1~2 分为能感知的轻度不适, 3~4 分为明显不适, 5 分为极度不适。②患者满意度: 询问患者“您对阴道灌洗治疗的总体满意度”, 分为 5 个等级, 分数从 5 到 1 分别代表非常满意、较满意、满意、不满意、很不满意。

1.4 统计学方法

采用 SPSS17.0 统计学软件, 计数资料以百分率(%)表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组阴道灌洗舒适状况比较

本次调查发放调查问卷 50 份, 回收 50 份, 有效回收率 100%。观察组舒适率明显高于对照组, 差异有统计学意义($\chi^2=8.39$, $P < 0.01$)。

2.2 两组满意度比较

观察组非常满意率明显高于对照组, 差异有统计学意义($\chi^2=5.74$, $P < 0.05$)。

3 讨论

由于阴道灌洗时须暴露患者生殖器官, 且窥阴器撑开阴道进行转动的过程常使患者感觉到疼痛, 多数患者存在不同程度的不舒适^[2], 当患者的不舒适达到一定程度时会排斥治疗, 影响阴道灌洗的效果。S 号一次性阴道扩张器在规格上较 M 号小, 常为老年人阴道检查和治疗时使用, 在撑开阴道及阴道内转动时阻力感较 M 号小, 故转动时不适感也较 M 号减轻。

(下转第 9 页)

用护理杂志, 2020, 36(11):818-823.

[2] 梅小琴. 早期康复运动指导对急性心梗 PCI 术后患者的影响 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2019, 26(11):32-33.

[3] 桑海燕, 赵冬梅, 曾红. 早期家庭运动康复改善心肌梗死患者心功能疗效分析 [J]. 长春中医药大学学报, 2019, 35(4):777-780.

[4] 李风云, 陈慧, 王蔚浩, 等. 服务全过程整体护理对急性心肌梗死患者 PCI 术后治疗依从性和预后的影响 [J]. 中国

现代药物应用, 2019, 13(13):166-168.

[5] 齐建华, 迟锦玉. 急性心肌梗死患者行经皮冠状动脉介入术后早期心脏康复护理效果研究 [J]. 河北医药, 2019, 41(17):2713-2716.

[6] 向莎. 早期康复运动护理对急性 ST 段抬高性心肌梗塞行 PCI 术后的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(14):97, 102.

表 1: 两组 6 分钟步行距离水平、BNP、LVEF 相比 (n = 40)

组别	6 分钟步行距离水平 (m)			
	出院后 1 月	出院后 3 月	出院后 6 月	出院后 12 月
对照组	258.91±12.38	269.98±14.19	325.71±28.18	332.96±29.18
研究组	259.99±12.91	271.19±14.56	358.23±30.19	379.21±30.82
t	0.382	0.376	4.980	6.892
P	0.704	0.708	0.001	0.001

组别	BNP (pg/ml)			
	出院后 1 月	出院后 3 月	出院后 6 月	出院后 12 月
对照组	400.13±25.19	387.13±24.72	268.87±17.87	200.61±18.98
研究组	400.02±22.27	379.23±20.18	200.23±15.16	100.17±12.37
t	0.021	1.566	18.525	28.039
P	0.984	0.121	0.001	0.001

组别	LVEF (%)			
	出院后 1 月	出院后 3 月	出院后 6 月	出院后 12 月
对照组	50.91±5.17	51.68±5.28	52.35±5.14	53.11±5.13
研究组	50.96±5.21	52.19±5.34	57.89±5.89	58.91±5.18
t	0.043	0.430	4.482	5.032
P	0.966	0.669	0.001	0.001

(上接第 6 页)

本文结果显示, 观察组舒适率明显高于对照组, 说明使用 S 号一次性阴道扩张器暴露宫颈扩张阴道减轻了患者痛苦, 从而提高了患者对阴道灌洗的依从性, 保障了治疗效果。疼痛是一种令人不愉快的主观感受和情绪上的体验, 是临床最常见的症状之一, 影响患者舒适度并降低患者的依从性, 阻碍机体康复^[3]。本文结果显示, 观察组非常满意率明显高于对照组, 表明使用 S 号一次性阴道扩张器暴露宫颈进行阴道灌洗可减轻患者疼痛, 提高了舒适感受, 尽可能地减少或避免了患者因术前准备的不舒适, 反射性地产生抵触、回避心理

而排斥治疗, 有助于减少患者焦虑情绪, 充分体现了当今社会个性化护理的内涵, 提高了患者满意度。

参考文献:

[1] 林芳, 秦端艳, 蒋梅. 品管圈活动对降低阴道灌洗患者不适率的作用观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(19): 154.

[2] 孙小玲, 曹耀萍, 林征, 等. 影响阴道灌洗病人舒适度的相关因素及护理对策 [J]. 护理研究, 2012, 26(31): 2942.

[3] 李虹彦, 殷欣, 刘涛, 等. 术后患者疼痛控制现状及满意度影响因素分析 [J]. 护士进修杂志, 2012, 27(9): 824.

(上接第 7 页)

指导患者使用合适饮食, 运动等, 促进患者身体恢复。

本文中 80 例老年慢性便秘的患者, 使用全科治疗的患者的每周排便次数明显高于使用常规药物治疗的患者, 并且患者的治疗效果较高, 腹胀, 腹痛以及大便性状异常, 排便异常等症状积分降低。

综上, 在老年慢性便秘的患者中使用全科治疗, 有利于增加排便次数, 提高治疗效果, 改善腹胀, 腹痛以及大便性状异常, 排便异常等症状。

参考文献:

[1] 胡晓雯. 常规泻药治疗与全科治疗老年慢性便秘的临床效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(52):14-15.

[2] 黄磊. 对老年慢性便秘患者采用全科疗法进行治疗的效果评析 [J]. 当代医药论丛, 2019, 17(06):33-34.

[3] 钟景页, 程双平, 姚欣, 杨德会, 黄琪, 赵涛, 梁国君, 许婷媛. 枸橼酸莫沙必利联合乳果糖治疗老年难治性功能性便秘临床效果观察 [J]. 临床误诊误治, 2018, 31(11):30-33.

[4] 何馥倩, 李晓冉, 黄晓丽. 双歧杆菌乳杆菌三联活菌片联合聚乙二醇 4000 散治疗老年慢性便秘的临床研究 [J]. 华西医学, 2017, 32(12):1872-1875.

[5] 陈贵勤. 全科治疗老年慢性便秘临床效果观察 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(25):100-101.

表 3: 两组的治疗前后的每周排便次数的情况

组别	例数	治疗前	治疗后
实验组	40	2.15±0.45	4.69±0.32
对照组	40	2.13±0.28	3.92±0.22
T 值		0.625	7.221
P 值		>0.05	<0.05