

老年性阴道炎采用综合健康教育与心理护理后患者治疗依从性情况分析

马玉秀

青海红十字会 810000

〔摘要〕目的 研究阴道炎护理中采取健康教育与心理护理模式的有效性。方法 2021 年 11 月到 2022 年 12 月,选取 100 例阴道炎患者为研究对象,通过随机数字表法将患者分组,对照组与观察组各有 50 例患者。对照组治疗期间实施常规护理模式,观察组治疗期间实施健康教育与心理护理模式,汇总比较两组患者的焦虑抑郁情绪评分、生活质量评分。结果 护理 14d 后比值可见差异且观察组评分低,有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组生活质量评分优于对照组,可见组别差异 ($P < 0.05$)。结论 阴道炎患者治疗期间实施健康教育与心理护理模式,可减轻患者的焦虑抑郁情绪,提升生活质量,值得临床推广。

〔关键词〕阴道炎;健康教育;心理护理;常规护理;焦虑抑郁情绪;生活质量

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 03-120-02

女性绝经后由于雌激素水平降低,上皮细胞糖原含量下降,导致阴道 pH 值从酸性变为碱性,不利于优势菌群生长,影响阴道自洁能力,容易出现细菌感染,从而诱发阴道炎的发生^[1]。目前西药多采取抗生素治疗,虽然有一定的效果,但是复发率高,具有一定的局限性^[2]。科学的治疗还需要配合积极的护理干预。健康教育与心理护理模式是现今比较推崇的新型护理模式,主张以患者为中心,护理针对性较强。

1 资料与方法

1.1 临床资料

2021 年 11 月到 2022 年 12 月,选取 100 例阴道炎患者为研究对象,通过随机数字表法将患者分组,对照组与观察组各有 50 例患者。对照组平均年龄 (65.75 ± 3.29) 岁。观察组平均年龄 (65.42 ± 3.26) 岁。入选标准:符合《妇产科学(第八版)》中关于阴道炎的诊断标准。排除标准:合并肝肾功能器质性疾病、恶性肿瘤的患者。

1.2 方法

对照组采用常规护理模式:辅助患者完成各项检查,嘱咐治疗注意事项,遵医嘱用药等。

观察组采用健康教育与心理护理模式:①健康宣教:健康宣教主要治疗以及生活中注意事项,提高患者的配合度,尤其是用药以及活动状况,减少并发症的发生。通过健康宣教可以提高患者的健康知识知晓度,从而自觉遵循医嘱,积极配合医护人员的工作,促使患者早日康复。尤其是睡眠、卫生清洁管理,并督促患者出院后需要定期复查,预防该病复发。②心理护理:根据患者的心理状况,展开个性化的心

理疏导,通过组织病友会,引导患者相互交流、分享经验,从而树立对手术的信心;同时指导患者通过相关训练等方式,保持身心平稳,从而更好的接受治疗。

1.3 观察指标

(1) 比较负面情绪,在护理前、护理 14d 后应用汉密尔顿抑郁量表 (HAMD)^[3]、汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 评价,均将 7 分作为分界线,7 分以下是无抑郁、无焦虑,7 分以上是怀疑、确诊抑郁、焦虑,分数越低越好。(2) 比较两组患者出院 1 个月时的生活质量差异。

1.4 统计学方法

研究涉及的计数资料与计量资料录入 SPSS22.0 处理。

2 结果

2.1 患者负面情绪分析

见表 1。

表 1 两组负面情绪比较 (n=50 例, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	焦虑评分		抑郁评分	
	护理前	护理 14d 后	护理前	护理 14d 后
观察组	24.47 $\pm$ 3.22	7.56 $\pm$ 1.34 ^a	26.74 $\pm$ 3.54	7.99 $\pm$ 1.42 ^a
对照组	24.13 $\pm$ 3.20	11.47 $\pm$ 1.56 ^a	26.21 $\pm$ 3.51	12.25 $\pm$ 1.59 ^a
t 值	0.789	5.643	0.772	5.432
P 值	0.324	0.001	0.329	0.001

注:与同组护理前比较,^a $P < 0.05$ 。

2.2 两组生活质量差异

见表 2。

表 2 两组生活质量差异 (分)

组别	生理职能	生理机能	躯体疼痛	健康状况	精力	社会功能	情感职能	精神健康
观察组	62.6 $\pm$ 8.6	80.6 $\pm$ 5.5	61.6 $\pm$ 7.6	81.5 $\pm$ 6.6	71.6 $\pm$ 6.5	84.6 $\pm$ 8.0	63.5 $\pm$ 7.2	73.5 $\pm$ 5.5
对照组	55.6 $\pm$ 6.5	72.6 $\pm$ 4.4	53.5 $\pm$ 5.4	72.3 $\pm$ 5.4	62.4 $\pm$ 5.4	71.6 $\pm$ 7.4	52.4 $\pm$ 5.3	61.4 $\pm$ 4.2
t 值	5.325	5.224	5.135	5.234	5.326	5.285	5.336	5.425
P 值	0.043	0.042	0.041	0.042	0.043	0.042	0.043	0.044

注:与同组护理前比较,^a $P < 0.05$ 。

3 讨论

阴道炎是妇科常见疾病,多发生于绝经后妇女,可引起阴道瘙痒、疼痛、分泌物增多、异味等症状,部分患者伴尿频、

性交痛等症状,对老年妇女的身心健康造成较大的影响^[4]。因此需要尽早采取有效的治疗方法。目前临床认为该病的发生与绝经后雌激素水平下降引起的阴道内环境变化有关,卵

(下转第 123 页)

结果,研究组的产前诊断预约率和实施率均比对照组高 ($P < 0.05$),干预前两组相近的负性心理评分 ($P > 0.05$) 在干预后均下降且研究组相对更低 ($P < 0.05$), 正能体现动机性访谈对高风险孕妇产前诊断积极性和负性心理的积极影响。

综上,临床应为高风险孕妇积极开展动机性访谈,以对其产前诊断的预约和实施情况、负性心理状态产生改善作用,从而进一步推动产前诊断的顺利进行。

[参考文献]

[1] 孙建华. 对产前筛查中高风险孕妇进行健康教育干预

的效果分析[J]. 中国公共卫生管理, 2022, 38(03):360-362.

[2] 徐平, 李华, 雷越华. 综合性心理干预对产前筛查高风险孕妇妊娠结局的影响[J]. 心理月刊, 2022, 17(05):95-97.

[3] 吕丽吟, 梁丽笙, 李丽芳, 等. 知信行健康教育模式在唐氏筛查高风险孕妇中的应用研究[J]. 临床护理杂志, 2021, 20(06):15-17.

[4] 陈琼霞, 罗书, 林娟, 等. 产前心理干预联合动机性访谈对孕产妇抑郁、焦虑情绪的影响[J]. 中国妇幼保健研究, 2021, 32(08):1166-1171.

表 2 干预前后的负性心理评分 ($\bar{x} \pm s$)

分组	抑郁评分(分)		焦虑评分(分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组 (n=35)	57.18±9.22	35.37±4.27	54.29±8.28	31.76±4.27
对照组 (n=35)	57.21±9.19	45.49±6.81	54.37±8.19	41.37±6.89
t 值	0.014	7.448	0.041	7014
P 值	0.989	0.000	0.968	0.000

(上接第 119 页)

但实践发现,颅脑损伤患者在开展肠内营养支持中,易受到多种潜在因素的影响而诱发腹泻。腹泻属于颅脑损伤患者开展肠内营养的常见并发症,主要由于灌注过多、流质温度较低等所致,对治疗产生影响。因此,在此过程中配合有效的预见性护理非常有必要。在预见性护理中,分析患者营养液的成分与吸收情况,结合患者的病情,给予相应的预见性护理支持,减少腹泻问题出现的同时改善机体营养液吸收效果,进一步提高机体的营养状态,提高预后效果^[5]。

分析颅脑损伤患者肠内营养并发症腹泻的原因,给予预见性护理,对减少腹泻的发生与提高机体营养状态具有积极作用,值得推广。

[参考文献]

[1] 周洁. 预防性肠内营养护理对重症患者肠内营养性腹泻的预防效果观察[J]. 名医, 2021, (20):118-119.

[2] 孙洁. 探讨 ICU 肠内营养相关性腹泻患者的临床护理体会[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(05):537-538.

[3] 高莉. ICU 肠内营养相关性腹泻患者的临床护理要点分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(21):31+44.

[4] 曾凡平, 黄河. 卒中重症患者肠内营养并发症腹泻的早期干预效果研究分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(14):30+77.

[5] 姚林燕, 孙霖露. 预见性护理在预防危重症患者肠内营养并发症中的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(47):141.

(上接第 120 页)

巢功能衰退引起雌激素水平下降,同时抗雌激素药物、卵巢切除术、盆腔放疗、育龄长期哺乳也可能导致雌激素水平下降,从而诱发疾病。还有研究指出,阴道创伤、子宫内膜炎、宫颈炎等生殖系统炎症疾病也容易引起该病。健康教育与心理护理模式近年来在临床推广普及,强调患者的护理中心地位,要求结合患者实际需求以及临床治疗需要提供积极护理,所以护理针对性与有效性较好。再者,该护理模式重视患者的生理与心理,两方面护理有效结合,护理价值进一步提高。

综上所述,阴道炎患者应用健康教育与心理护理模式,可改善患者的负面情绪、预后情况。

[参考文献]

[1] 谢芳. 对在门诊就诊的阴道炎患者进行系统性健康教育对其治疗依从性的影响[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(1):220-221.

[2] NAGRAL, AABHA, JHAVERI, AJAY, SAWANT, SMITA, et al. Treatment of Chronic Hepatitis C Infection with Direct Acting Antivirals in Adolescents with Thalassemia Major[J]. Indian journal of pediatrics, 2019, 86(2):148-153.

[3] 魏海荣, 王海静. 观察健康教育干预在阴道炎患者护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(21):209-210.

[4] 代露. 分析自我效能护理干预对细菌性阴道炎患者自护能力与治疗依从性的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(5):603-604.

(上接第 121 页)

障手术顺利开展基础上,减少对患者血管造成额外的损伤与刺激,对手术并发症的控制也有着积极作用。在术中护理期间,护理人员要协助主刀医师完成各项手术操作,确保手术流程的规范性跟高效性,借此对患者的手术时间跟术中出血量进行控制,从而降低手术对患者机体造成的刺激,对于下肢深静脉血栓以及一些术中意外风险均能够起到良好的预防效果,从而进一步改善患者的临床手术治疗以及预后效果。

本次医学研究中,术后观察组患者的下肢静脉血流速度、凝血酶原时间以及部分活化凝血活酶时间等临床指标均要明显优于对照组 ($P < 0.05$); 此外观察组患者下肢深静脉血栓

发生率要明显低于对照组 ($P < 0.05$)。综上所述,对行髋关节置换手术患者改良术中护理模式,能够对患者的凝血情况跟血流指标进行改善,对于下肢深静脉血栓也能够起到良好的预防效果,值得在临床上应用推广。

[参考文献]

[1] 刘婷婷, 唐婧. 术中护理对髋关节置换手术患者下肢深静脉血栓形成的影响研究[J]. 饮食保健, 2020, 7(34):85.

[2] 王飞燕. 术中护理对髋关节置换手术患者下肢深静脉血栓形成的影响分析[J]. 健康大视野, 2020(1):186-187.

[3] 曹晨曦. 探讨术中护理对髋关节置换手术患者下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 中国保健营养, 2021, 31(11):147.