



臭氧妇科治疗仪结合健康教育治疗阴道炎的护理干预分析

严庆岚

(贵州省铜仁市人民医院 554300)

摘要：目的：观察阴道炎患者行臭氧妇科治疗仪期间实施不同护理干预服务的临床效果及可行性。方法：随机将2016年4月至2017年4月期间收治的96例阴道炎患者分为观察组（实施臭氧妇科治疗仪治疗联合健康教育干预，n=48）和对照组（实施臭氧妇科治疗仪治疗联合常规护理干预，n=48），对两组患者实施护理干预前后心理状态、护理依从程度及生活质量进行观察和比较。结果：观察组护理干预前后心理状态改善情况明显优于对照组， $P<0.05$ ；组间护理依从程度及生活质量评分比较，观察组更具优势， $P<0.05$ 。结论：臭氧妇科治疗仪治疗联合健康教育干预在阴道炎患者临床治疗中的应用效果显著，值得推广。

关键词：阴道炎；臭氧妇科治疗仪；健康教育；心理状况；生活质量

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)06-247-01

阴道炎是常见的妇科疾病，外阴瘙痒、疼痛、烧灼感是该疾病的常见临床表现[1]，不仅给患者的生活造成了诸多的不良影响，还给学生造成了极大的精神创伤。为此，本文分析健康教育干预对行臭氧妇科治疗仪治疗阴道炎患者的影响，为提高患者依从性，改善阴道炎患者生活质量提供更加有效的护理方案，现将研究内容整理后做如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究共纳入96例患者，均随机抽取自2016年4月至2017年4月期间在我院接受阴道炎治疗的患者。采用随机数字表法将其分为两组，观察组患者共计48例，患者的年龄上限和年龄下限分别为58岁和24岁，年龄均值为 (32.64 ± 5.63) 岁，最短病程和最长病程分别为1个月和4年，病程均值为 (2.15 ± 1.35) 年。对照组患者共计48例，患者的年龄上限和年龄下限分别为57岁和24岁，年龄均值为 (31.35 ± 5.46) 岁，最短病程和最长病程分别为2个月和5年，病程均值为 (2.24 ± 1.26) 年。所有患者的临床资料构成因素相互比较后未产生显著性差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

96例阴道炎患者入院后均予以臭氧妇科治疗仪治疗[2]。对照组患者在治疗期间，根据常规护理要求及医嘱嘱咐，予以临床护理及治疗操作。观察组患者在治疗期间，辅以健康教育。护理人员需要调查患者对阴道炎知识的掌握程度，结合患者的实际病情及文化程度，组织通俗易懂的语言向患者及其家属讲解阴道炎病因，治疗方法，常见并发症及注意事项等内容，提高患者的自我保健意识，做好个人卫生护理，勤更换贴身衣物，开水清洗内裤杀菌消毒，禁止盆浴，淋浴为佳，在治疗期间禁房事，耐心的回答患者及其家属提出的疑问，取得患者及其家属的理解和配合，坚持健康饮食，戒烟戒酒，规律运动。同时，护理人员需要保护好患者的隐私，减轻患者的心理压力和负担，及时予以心理疏导，使其保持乐观、积极的心态配合治疗。

1.3 统计学处理方法

采用统计学分析工具SPSS21.0对两组阴道炎患者治疗及护理期间涉及的各项指标所得结果进行处理，当 $P<0.05$ 表示组间数据差异符合统计学判定标准。

2 结果

2.1 治疗及护理干预前后两组患者心理状态比较

实施治疗及护理前，两组阴道炎患者的焦虑情绪及抑郁情绪对比未产生显著性差异， $P>0.05$ ；实施臭氧妇科治疗仪治疗及不同护理干预服务后，观察组的焦虑及抑郁情绪评分均明显低于对照组，实验数据详见表1， $P<0.05$ 。

表1 治疗及护理干预前后两组患者心理状态比较

组别 (n=48)	治疗及护理干预前		治疗及护理干预后	
	焦虑情绪 评分	抑郁情绪 评分	焦虑情绪 评分	抑郁情绪 评分
观察组	65.45 ± 5.26	66.36 ± 5.73	45.25 ± 4.63	46.32 ± 5.14
对照组	66.42 ± 5.53	65.73 ± 5.54	53.45 ± 5.25	54.31 ± 5.46
t	0.8805	0.5476	8.1159	7.3821
P	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

2.2 治疗及护理干预前后两组患者护理依从程度比较

96例阴道炎患者实施臭氧妇科治疗仪治疗期间，联合开展健康教育干预的观察组，患者的护理依从程度明显高于对照组联合开展常规

护理干预后的护理依从程度，差异相互比较 $P<0.05$ ，数据由表2可见。

表2 护理干预后两组患者护理依从程度比较

组别 (n=48)	总依从率 (%)	护理依从程度		
		完全依从	部分依从	不依从
观察组	93.75	22 (45.83)	23 (47.92)	3 (6.25)
对照组	77.08	18 (37.5)	19 (39.58)	11 (22.92)
X ²	5.3519			
P	<0.05			

2.3 治疗及护理干预后两组患者生活质量评分比较

观察组和对照组在臭氧妇科治疗仪治疗期间，予以不同护理干预后，两组患者的生活质量评分相互比较，观察组更具优势，数据详见表3， $P<0.05$ 。

表3 护理干预后两组患者生活质量评分比较

组别 (n=48)	生活质量评分			
	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
观察组	85.35 ± 5.26	87.43 ± 4.63	83.21 ± 5.45	82.54 ± 5.64
对照组	74.57 ± 5.32	76.52 ± 5.12	75.63 ± 5.24	73.43 ± 5.46
t	9.9830	10.9498	6.9461	8.0403
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

阴道炎是阴道黏膜及黏膜下结缔组织炎症[3]，病情严重时甚至会造不成孕，危害极大。臭氧妇科治疗仪作为临床治疗阴道炎的有效手段，利用低温等离子技术及生物工程技术，可直接将细菌繁殖体予以杀灭，并促进新的健康细胞的成长[4]。有报道指出[5]，臭氧妇科治疗仪对控制阴道炎病情发展，提高治疗效果具有十分显著的作用，但是由于多数患者对疾病的认知不足，往往无法积极的配合治疗，而缺乏及时的护理干预是导致患者依从性降低的主要因素[6]。结合本次研究，观察组实施臭氧妇科治疗仪治疗联合健康教育干预后，患者交流、抑郁情绪明显更低，护理依从性及生活质量明显更高。由此足以证明，对阴道炎患者实施臭氧妇科治疗仪治疗期间，辅以健康教育干预所取得的效果更加符合临床治疗及患者的身心需要，既可以安抚患者情绪，调动起主观能动性，还可以提升其生活质量，具有临床推广和应用价值。

参考文献：

- [1] 程焯琦,徐瑞琴. 门诊妇科护理中应用健康教育对阴道炎患者依从性的影响研究[J]. 中外医疗, 2014, (29): 165-167.
- [2] 孙新娟,王全平. 臭氧妇科治疗仪结合健康教育治疗阴道炎的效果研究[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(29): 4108-4109.
- [3] 余艳芸,林和萍. 健康教育对提高真菌性阴道炎患者治疗依从性的价值分析[J]. 中国基层医药, 2014, 21(18): 2854-2855.
- [4] 李晓梅. 健康教育护理干预对阴道炎患者临床治疗效果的影响研究[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(6): 176-177.
- [5] 袁宝珍,梁紫琪,李曾凡等. 持续健康教育在降低阴道炎复发率中的应用[J]. 护理实践与研究, 2015(6): 72-73.
- [6] 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.