



臭氧妇科治疗结合健康教育治疗阴道炎的护理体会

杨丽端 曹秀治

漳州市正兴医院 福建漳州 363000

【摘要】目的 探究应用臭氧妇科治疗仪结合健康教育治疗阴道炎的临床疗效。**方法** 此次研究选择我院收治的阴道炎患者42例(均为2017年5月~2018年5月期间)作为研究对象,采用随机数字分组法将患者分为例数均等的对照组与观察组,分别在对照组与观察组中进行臭氧妇科治疗仪、臭氧妇科治疗仪结合健康教育治疗,记录两组治疗后临床症状缓解时间,并进行对比。**结果** 经治疗后对比,发现观察组临床症状缓解时间均低于对照组,组间数据经比较后发现差异显著($P<0.05$)。**结论** 应用臭氧妇科治疗仪结合健康教育治疗阴道炎患者,在缓解临床症状、加强患者卫生意识等方面上具有积极意义,值得应用与推广。

【关键词】 臭氧妇科治疗仪;健康教育;阴道炎;护理

【中图分类号】 R473.71 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 02-183-02

前言:

阴道炎是一种以白带形状发生改变,并伴外阴瘙痒、灼痛为临床表现的女性阴道炎症疾病^[1]。在正常的生理状态下,女性阴道的组织结构可防御病原体的入侵,保持阴道环境处于平衡的状态中,但由于多种因素使女性阴道正常的防御功能遭到破坏时,可为病原体的入侵制造机会,从而引发阴道炎。同时,阴道炎具有发病率高、易反复发作的特点,大部分患者对阴道炎未有全面的认识,或是未严格遵医嘱用药治疗,导致阴道炎反复发作,给女性的日常生活与工作带来了严重的困扰^[2]。因此,临床认为阴道炎患者在治疗的基础上结合健康教育,有助于患者对阴道炎有个正确的认识,同时还能指导患者养成良好的生活习惯,对患者的治疗极具意义。鉴于此,本文主要研究应用臭氧妇科治疗仪结合健康教育治疗阴道炎的临床疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究选择我院收治的阴道炎患者42例(均为2017年5月~2018年5月期间)作为研究对象,采用随机数字分组法将患者分为例数均等的对照组与观察组,纳入标准:(1)患者均确诊为阴道炎;(2)患者自愿加入此次研究,并签署知情同意书。排除标准:(1)妊娠期与哺乳期妇女;(2)臭氧禁忌症患者。对照组21例患者年龄范围在23岁~48岁之间,平均年龄(30.47±0.14)岁;其中,6例霉菌性阴道炎,9例滴虫性阴道炎,6例细菌性阴道炎。观察组21例混着年龄范围在22岁~49岁之间,平均年龄(30.25±0.28)岁;其中,5例霉菌性阴道炎,7例滴虫性阴道炎,9例细菌性阴道炎。一般资料(性别、年龄与疾病类型)对比上发现两组间无显著差异存在($P>0.05$)。

1.2 治疗方法

对照组仅接受臭氧妇科治疗仪进行治疗,即医护人员为患者先准备独立的病房与治疗床,确保病房内温度适宜。将制氧机、水路与主机打开后,调节水温至43℃,指导患者呈膀胱截石位,采用窥阴器将患者阴道充分暴露,擦洗阴道后冲入药液,将阴道彻底灌洗,同时将窟窿处与阴道壁一同擦洗,擦洗后将阴道擦干,将窥阴器取出后缓慢推入药栓,在治疗期间注重保护患者的隐私部位。

观察组在上述基础上结合健康教育进行治疗,具体内容如下:(1)护理人员根据患者的实际病情向患者讲解健康教育,主要讲解发病原因、传播途径等重点内容,让患者大致了解,同时还能缓解患者的紧张情绪。(2)患者在治疗期间应注重

饮食,因此护理人员需要帮助患者合理搭配膳食结构,同时告知患者尽可能少食用含糖量过高,较为甜腻的食物,避免大量的糖分堆积在患者体内,引发阴道炎。(3)叮嘱患者在治疗后定期回院复查,同时日常生活中应养成良好的生活习惯,每日勤换内衣裤,不混用被褥衣物,每日应在阳光充足的地方下晾晒内衣裤。最重要的是,告知患者无需使用清洁液、肥皂等清洗引导与外阴部,仅需用每日用清水清洗即可,避免过度清洗而破坏阴道的酸性环境,导致内环境失衡。

1.3 观察指标

对两组治疗后临床症状(白带增多、排尿刺激与外阴瘙痒)缓解时间进行记录。

1.4 统计学处理

本研究数据均采用SPSS20.0统计学软件进行处理,计数资料采用百分比(%)表示,行 χ^2 检验;计量资料采用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,行t检验。若结果为 $P<0.05$,则说明组间差异存在统计学意义^[4]。

2 结果

经治疗后对比,发现观察组临床症状缓解时间均低于对照组,组间数据经比较后发现差异显著($P<0.05$),可见表1详细数据。

表1 比较2组临床症状缓解时间(天, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	白带增多	排尿刺激	外阴瘙痒
对照组	21	4.76±0.87	4.65±0.83	3.95±0.82
观察组	21	2.35±0.14	2.67±0.39	2.12±0.11
t	-	12.53	9.89	10.13
P	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

以往阴道炎的治疗多以药物治疗为主,虽然可缓解患者临床症状,但近能起到暂时治疗的作用,无法治愈疾病,使病情反复发作,给患者带来了巨大的困扰。臭氧妇科治疗仪是一种近些年来广泛应用于妇科疾病中的物理治疗仪,可破坏病原菌细胞,同时通过对DNA的分解抑制病原菌的繁殖,从而达到治疗效果。从另一个角度而言,臭氧妇科治疗仪是通过高压、高频的技术原理将空气中气体制成高浓度的活性分子与臭氧气体,同时经过超声雾化技术清洁患者的阴道,治疗过程中应用的臭氧清洁液接近人体的温度,对患者并不会造成较大的刺激,患者不必担心自身会因治疗感到不适。据临床观察发现^[3],患者在经臭氧妇科治疗仪治疗后,由于对于阴道炎的病发原因与治疗后注意事项认识不足,在治疗后

(下转第185页)



3 讨论

新生儿肺炎是新生儿时期最常见的一种严重呼吸道疾病。发病原因有^[8, 9, 10]：(一)吸入性肺炎,由于新生儿吸入胎粪、羊奶、乳汁等而引起肺炎。可能导致患儿吞咽功能不协调、反射差等。(二)产前、产时感染性肺炎,由于母亲有感染症状通过血液传播,导致新生儿在生产时出现感染性肺炎。(三)通过呼吸道感染,由于病原体经飞沫由婴儿上呼吸道传播至肺,造成新生儿抵抗能力下降。在临床上主要通过白细胞检查,c反应蛋白事业等手段来确诊新生儿肺炎。在新生儿肺炎痊愈后,患者家属也不能掉以轻心,否则会导致肺炎的反复感染。患者家属根据患儿年龄选择适当的锻炼方法,在出行时适当增加衣物,防止患儿感冒。同时,患者家属要合理喂养,保证患儿的饮食均衡,同时让新生儿多晒太阳,增强自身的疾病抵抗能力。因此,分析人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的综合效果。

通过本次的观察可以发现:实验组患儿家属对护理的满意度明显高于对照组患者,并且实验组患儿体温恢复正常的时间少于对照组患儿, $P < 0.05$ 。主要有以下几个原因^[11, 12]：①对患儿进行呼吸道分泌物的清除,有助于患儿减轻呼吸困难带来的痛苦,帮助患儿更好地进行呼吸,从而推进氧气的吸入,增加肺部对于氧气的吸收。②患儿刚离开子宫,对于外界的不适应,容易产生害怕和抵触心理,同时,由于肺炎造成的体温变化,大大降低了患儿自身抵抗能力和免疫能力,因此,护理人员要关注好每一位新生儿的状况,根据不同患儿的症状,给予相应的营养摄取和热量摄取,在一定程度上增加患儿的免疫能力和抵抗能力,同时,更加考虑患儿的生理反应和生理表现。③进行体温监测,可以帮助护理人员掌握患儿的体温变化,利用科学的数据,制定出更加合理的护理方案,给予患儿降温保暖等措施,同属,一旦发现异常情况,可以第一时间与医生取得联系,采取抢救措施,挽救新生儿的生命。④给予心理护理一方面是为了缓解患儿家属的情绪,避免过于急躁而打乱了护理工作的正常开展,影响护理的进度和护理的有效率,另一方面,由于患儿暂时还没有掌握语言沟通能力,内心情绪的变化无法感知,这就要求护理人员给予一定的肢体动作,通过触摸,轻轻拍打患儿等动作来缓解患儿的生理痛苦,即使了解患儿的准确信息,帮助患儿恢复正常的体温状态,从而恢复身体健康。④新生儿由于抵抗力差,不能通过自身的免疫功能来抵抗病菌的侵害,护理人员在条件允许的情况下,通过剂量的增减,对患儿进行药物的输入,减轻患者病情的反复性,缩短体温恢复的时间,同时提高护理的效率。⑤通过人性化护理,针对新生儿患者的各项指标

变化,采取合理的措施进行解决,时刻以新生儿的指标和感受为第一衡量标准,引导患者家属积极配合治疗,从药物使用、营养摄取、温度调节等各个方面来提高护理的综合效果,积极改善患儿发热咳嗽的肺炎症状,提高患者家属对于护理的满意度。

综上所述,对新生儿肺炎患者实施人性化护理干预,可以帮助新生儿尽快的恢复正常体温,减少病痛的折磨,以新生儿的各项体征作为参考依据^[13, 14],实施人性化护理,更加遵从新生儿的感受,同时提高患儿家属对护理的满意度以及护理的综合效果,更加值得被推广。

参考文献:

- [1] 倪红连. 新生儿肺炎护理问题体会 [J]. 临床合理用药杂志, 2010, 3(2):60-60.
- [2] 武如葵. 新生儿肺炎护理中人性化护理模式的综合效果分析 [J]. 大家健康 (学术版), 2014(4):337-337.
- [3] Yuan M. Clinical treatment and nursing of neonatal pneumonia [J]. Chinese Community Doctors, 2014.
- [4] 吴寿英. 60例新生儿肺炎护理体会 [J]. 吉林医学, 2013, 34(9):1779-1779.
- [5] Yuxia L I, Department P, Hospital H P. Analysis of the Effect of Humanistic Nursing Mode in the Nursing of Neonatal Pneumonia [J]. China Continuing Medical Education, 2017.
- [6] 王建红. 新生儿肺炎护理体会 [J]. 中国全科医学: 医生读者版, 2011(3):41-42.
- [7] 陆胜昌. 浅谈人性化护理模式在新生儿肺炎护理中的效果观察 [J]. 中外女性健康研究, 2015(4):123-123.
- [8] 郝慧明. 针对性护理模式用于新生儿肺炎护理效果分析 [J]. 中外女性健康研究, 2016(9):180-181.
- [9] Dou Y X. Application experience and effect of humanized nursing on neonatal pneumonia [J]. Clinical Research & Practice, 2017.
- [10] 李晓敏, 白冬霞. 新生儿肺炎 70 例临床护理 [J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(16):61-63.
- [11] Zhang M. Discusses the Application Effect of Humanized Nursing Mode in Neonatal Pneumonia [J]. China Health Standard Management, 2016.
- [12] Guo X. Nursing Experience of Neonatal Pneumonia [J]. China Continuing Medical Education, 2015.
- [13] 李娟. 人性化护理在新生儿肺炎护理中的护理效果观察 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(29):221-222.
- [14] 何丽珍. 人性化护理模式在 46 例新生儿肺炎护理中的综合效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2015(12):1690-1691.

(上接第 183 页)

仍然会出现复发的现象,因此在治疗的基础上结合健康教育对患者的治疗极为重要。健康教育不仅可起到辅助治疗的作用,而且还能提高患者遵医嘱治疗的依从性。同时,健康教育是在护理人员根据患者的实际病情,为患者详细的讲解病发原因与注意事项,提高患者的自我保健意识,从而提高疗效、减少复发的情况。结合本研究结果,经治疗后对比,发现观察组临床症状缓解时间均低于对照组 (2.35 ± 0.14 天 $< 4.76 \pm 0.87$ 天, 2.67 ± 0.39 天 $< 4.65 \pm 0.83$, 2.12 ± 0.11 天 $< 3.95 \pm 0.82$),组间数据经比较后发现差异显著 ($P < 0.05$)。由此可见,在阴道炎患者的治疗中,应用臭氧妇科治疗仪结

合健康教育效果更为优越,患者在得到治疗的同时也能增强患者对疾病的认识、对治疗的重视程度,有助于改善患者临床症状,使患者尽早摆脱阴道炎带来的困扰,值得临床推广、应用。

参考文献:

- [1] 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.
- [2] 刘满平. 臭氧妇科治疗仪联合药物治疗阴道炎的疗效观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(14): 100.
- [3] 常锦, 陈凤翠. 多功能臭氧雾化治疗仪治疗妇科炎症的临床疗效分析 [J]. 饮食保健, 2017, 4(8): 28-29.