



育龄期女性白色念珠菌性阴道炎护理干预的效果分析

郑 艳 (福州市第一医院 福建福州 350009)

摘要: **目的** 探讨和分析在育龄期女性中白色念珠菌性阴道炎的护理措施以及效果。**方法** 此次抽取2015年10月-2017年4月在我医院治疗的白色念珠菌性阴道炎患者(70例)当做分析的对象,遵入院顺序分乙组和甲组,每组35例。此次研究患者均实施常规护理,研究甲组加用综合护理,对患者复发情况、满意情况进行总结。**结果** 乙组复发率大于甲组,差异显著, $P < 0.05$ 。乙组护理的总满意度小于甲组,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 在育龄期女性中白色念珠菌性阴道炎的护理中,综合护理可提高患者的满意度,并能降低复发的风险。

关键词: 白色念珠菌性阴道炎 育龄期女性 综合护理 效果

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)01-315-01

临床中,育龄期女性常发白色念珠菌性阴道炎,其是生殖道感染疾病的一种,患者症状主要是阴道和外阴灼热瘙痒、白带增多和排尿困难,影响日常的生活质量^[1]。为了探讨和分析在育龄期女性中白色念珠菌性阴道炎的护理措施以及效果,此次抽取2015年10月-2017年4月在我医院治疗的白色念珠菌性阴道炎患者(70例)当做分析的对象,以下为研究的具体内容:

1 资料、方法

1.1 资料:此次抽取2015年10月-2017年4月在我医院治疗的白色念珠菌性阴道炎患者(70例)当做分析的对象,遵入院顺序分乙组和甲组,每组35例。患者的临床症状主要是外阴瘙痒,患者大都存在白色豆渣样白带,且略带臭味,并伴尿痛、尿急、外阴烧灼感以及性交痛;其临床体征是外阴肿胀,且表皮可剥脱,在阴道粘膜附近、小阴唇内侧存在白色膜状物。其中甲组患者年龄在20-49岁之间,平均为(32.15±2.14)岁;患者病程在0.1-1年之间,平均为(0.41±0.12)年。乙组患者年龄在21-48岁之间,平均为(32.17±2.21)岁;患者病程在0.2-1年之间,平均为(0.43±0.10)年。两组资料比较差异, $P > 0.05$, 没有统计学意义。

1.2 方法:此次研究患者均实施常规护理,研究甲组加用综合护理:丰富健康教育内容:临床以往的健康宣教工作主要是普及疾病相关知识,无法使患者对疾病有足够的重视。所以,护理人员要向患者重点讲述白色念珠菌性阴道炎的病因、药物治疗、临床症状、食物治疗等内容,还要强调对性伴侣进行检查重要性,嘱患者定期复查,从而减少疾病的复发;心理护理,因白色念珠菌性阴道炎患者存在阴道瘙痒、灼痛等症状,易出现抑郁、烦躁、焦虑等心理,所以护理人员要给予患者心理疏导,适当给予患者陪伴、关心,嘱家属给予患者关心和理解,告知患者、家属该病是可被治愈的。嘱患者持之以恒的治疗,保证治疗效果;卫生干预,护理人员向白色念珠菌性阴道炎患者重点讲解个人卫生习惯的重要性,并给予患者卫生干预,嘱患者穿宽松、棉质内裤,外阴注意清洁。治疗期间患者使用的毛巾、内裤要消毒、暴晒,禁忌使用不洁生活用品以及卫生护垫,单独清洗换下的内裤,嘱患者保证注意休息,加强锻炼,提高自身免疫力;治疗后的指导,在治疗完成后,嘱患者要定期复查,月经干净后检查,讲述复查的意义,嘱患者注意性生活清洁,而且其性伴侣也要定期进行复查、复查。

1.3 观察指标:此次研究记录患者的复发情况。

1.4 评价标准:此次研究使用自制调查表评估满意情况,分成不满意、一般满意与满意^[2]。

1.5 统计学分析:以SPSS16.0软件分析此次研究数据,(%)表示复发情况、满意度,经 χ^2 检验,差异存在统计学意义时 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 总结患者复发情况:在此次研究甲组的35例患者中,经半年随访发现有1例患者复发,其复发率是%;在此次研究甲组的35例患者中,经半年随访发现有7例患者复发,其复发率是20.0%;乙组复发率大于甲组,具有统计学意义($\chi^2=5.081$, $P=0.024$)。

2.2 总结患者满意度:如表1,乙组护理的总满意度小于甲组,具有统计学意义($\chi^2=4.200$, $P=0.040$)。

表1:总结患者满意度 [n(%)]

组别	例数	不满意	一般满意	满意	总满意
甲组	35	2 (5.71)	13 (37.14)	20 (57.14)	33 (94.29)
乙组	35	8 (22.86)	15 (42.86)	12 (34.29)	27 (77.14)
χ^2	-	-	-	-	4.200
P	-	-	-	-	0.040

3 讨论

临床妇科疾病中,白色念珠菌性阴道炎比较常见,治疗以药物治疗为主,效果确切,但患者治疗后复发率较高,有相关的统计表明,患者复发率可达到41%,有学者指出在患者治疗期间,给予有效护理措施可降低疾病的复发概率^[3]。此次研究是给予患者综合护理,措施包括:健康教育、心理护理、卫生指导以及治疗后指导,其中健康教育加深患者对于疾病的认识和重视,可严格遵医嘱治疗,自身同性伴侣定期复查可降低复发;心理护理可缓解不良情绪和心理,使患者以愉悦、乐观心态接受治疗,增加治疗的依从性;卫生干预指导可确保外阴清洁,避免阴道再次受到感染,还能提高机体免疫力^[4-5]。为了探讨和分析在育龄期女性中白色念珠菌性阴道炎的护理措施以及效果,此次抽取2015年10月-2017年4月在我医院治疗的白色念珠菌性阴道炎患者(70例)当做分析的对象,此次研究的结果是:乙组复发率大于甲组,差异显著。乙组护理的总满意度小于甲组,差异显著。

综上所述,在育龄期女性中白色念珠菌性阴道炎的护理中,综合护理可提高患者的满意度,并能降低复发的风险。

参考文献

- [1] 徐林萍, 严玮. 育龄女性临床常见感染性阴道炎及病原体分析[J]. 中国性科学, 2016, 25(5):71-73.
- [2] 甘美婵, 容凯文, 布占红等. 快速鉴定培养药敏试剂盒在阴道白色念珠菌药敏试验中的应用效果[J]. 中国医院用药评价与分析, 2015, 32(10):1323-1324, 1325.
- [3] 李荣琴. 河北省张家口地区育龄期妇女阴道炎病原体分布、耐药性特征及危险因素分析[J]. 中国基层医药, 2013, 20(12):1842-1844.
- [4] 王小林. 念珠菌性外阴阴道炎研究概况[J]. 医学信息, 2015, 22(27):182-182.
- [5] 方燕芬, 潘微玉. 育龄期女性白色念珠菌性阴道炎护理干预的效果分析[J]. 中国实用医药, 2017, 12(17):185-186.