



• 护理研究 •

护理干预对阴道假丝酵母菌病居家阴道冲洗治疗的效果评价

林丽芳

(福州市第二医院 福建福州 350007)

【摘要】目的：护理干预对阴道假丝酵母菌病居家阴道冲洗治疗的效果评价。**方法：**本文选取我院于2016年04月~2017年04月收治的80例阴道假丝酵母菌病患者，将其随机分为护理组和对照组，对照组采用常规护理方式，护理组采用优质护理干预方式，对比两组患者的阴道假丝酵母菌阳性率、阴道清洁状况以及患者对于医护工作开展的依从性结果。**结果：**护理组患者的阴道假丝酵母菌阳性率、阴道清洁状况结果分别是7.50% (3/40)、75.00% (30/40)，对照组患者的阴道假丝酵母菌阳性率、阴道清洁状况结果分别是7.50% (3/40)、50.00% (20/40)，两组结果对比存在显著性差异 ($P<0.05$)，具有统计学意义。护理组对该组护理满意率高于对照组，差异存在统计学意义 ($P<0.05$)。**结论：**阴道假丝酵母菌病患者采用优质护理干预方式后，可以有效提升患者对于护理工作开展的配合度和依从性，同时可以明显降低阴道假丝酵母菌阳性率，促进患者病情康复。

【关键词】 护理干预；阴道；假丝酵母菌病；阴道冲洗

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 10-216-01

外阴道假丝酵母菌病是当前妇科发病率较高的一种妇科疾病，据不完全统计结果显示，全球范围内，大约有超过四分之三的女性会出现一次感染情况[1]，针对此临床中需要及时的开展治疗和护理工作，采用阴道冲洗局部用药方式开展治疗过程，进一步提升药物疗效。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本次试验选取的患者均为2016年04月~2017年04月在我院进行治疗的80例阴道假丝酵母菌病患者，每组各40例。年龄21岁到51岁之间，平均年龄 (38.22±11.45) 岁。两组患者一般临床资料相比，无显著差异性 ($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 护理方法

对照组采用常规护理方式，在冲洗治疗过程中，需要正确的指导患者进行冲洗，以及告知患者相关的一些注意事项，引起患者的重视，告诉患者在非月经期临睡之前需要用洁尔阴引导冲洗，利用冲洗器冲洗过程中，将冲洗液配置好，然后冲洗三次到四次[2]，冲洗后采用克霉唑栓放置在患者的阴道后穹窿位置，每天晚上睡前进行一次冲洗以及后续的治疗，持续治疗一个星期，之后回院继续复查。

护理组采用优质护理干预方式，在常规治疗和护理基础上，进一步开展多项护理干预指导工作。第一，治疗方式。选择一次性鼻腔冲洗液，在睡前将洁尔阴按照1比10的比例配置形成冲洗液，将冲洗液放置在较大容积的高口容器中，通常容器溶剂量不低于600毫升，配置冲洗液大约600毫升，之后将冲洗器前端慢慢的插入到患者的阴道内，将冲洗器吸液管以及高口容器相连接之后利用挤压气囊方式将冲洗液压入阴道内部，通常挤压气囊4秒钟，放开6秒钟，多次

重复实施操作，使得阴道分泌物可以随着气囊挤压和冲洗液作用流出阴道外[3]。

第二，健康指导。在患者住院期间，需要给病房内配置相应的健康指导小册子，里面详细的记录和关于如何保持健康的卫生习惯、清洗内衣、公共场所卫生注意等各个方面，使得患者能够在生活中更加注重个人卫生结合公共卫生清洁，同时选择健康的个人清洁护理产品做好安全管理工，平时对于内衣内裤衣物一定要勤洗更换，避免产生细菌，引起感染病症[4]。

第三，用药指导。在具体抗生素药物服用期间，需要严格按照医嘱要求服用抗生素药物，尤其是对于避孕药的服用，需要严格遵照医嘱服用避孕药，对其用药方式能够做到规范、标准、科学。

第四，其他方面，不断改善身体素质，增强身体功能锻炼，保持健康的饮食习惯和作息习惯，保持心情愉悦，养成良好的生活习惯和生活方式。同时对于可能引起阴道假丝酵母菌病的各种影响因素，需要提前做好防护工作，避免引起感染症状，定期到医院进行身体检查，提高身体素质。

1.3 疗效判断标准[5]

患者在完成各组护理后，医护人员统计并对比两组患者假丝酵母菌阳性率、阴道清洁状况、配合护理依从性、对护理满意度。阴道清洁度：1度表示患者的阴道分泌物中主要存在阴道杆菌，同时又大量的上皮细胞；2度表示患者的阴道分泌物中存在阴道杆菌和上皮细胞，同时还产生了少量的杂菌；3度表示患者的阴道分泌物中存在少量阴道杆菌上皮细胞，同时还产生了大量的杂菌。1度和2度表示治疗效果较好，3度表示治疗效果较差。阳性：涂片检查后出现卵圆形孢子、假菌丝，这是属于阳性感染症状。满意度评价内容分为满意、一般、不满意三项。

1.4 统计学处理

本研究应用 SPSS 19.0 统计学软件进行处理，组间比较采用 χ^2 检验 (χ^2)， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者的阴道假丝酵母菌阳性率、阴道清洁状况结果对比
两组患者经不同护理干预后，在阴道假丝酵母菌阳性率上数据一致，差异没有统计学意义 ($P>0.05$)，但护理组患者的阴道清洁状况显著优越于对照组，两组结果对比存在显著性差异 ($P<0.05$)，具有统计学意义。如表1所示。

表1 两组患者的阴道假丝酵母菌阳性率、阴道清洁状况结果对比

组别	例数	阴道假丝酵母菌阳性率 (n/%)	阴道清洁状况 (n/%)
护理组	40	3 (7.50)	30 (75)
对照组	40	3 (7.50)	20 (50)

2.2 两组患者对于医护工作开展的依从性结果对比

护理组对于医护工作开展的依从性是90.00% (36/40)，对照组对于医护工作开展的依从性是70.00% (28/40)，两组结果对比存在显著性差异 ($P<0.05$)，具有统计学意义。

2.3 两组患者对护理满意度情况

护理组患者对该组护理模式的总体满意率高于对照组，两组在护理满意度上存在显著差异，有 $P<0.05$ ，具有统计学意义。如表2所示。

表2 两组患者对护理满意度对比

组别	例数	满意 (n)	一般 (n)	不满意 (n)	满意率 (%)
护理组	40	27	12	1	97
对照组	40	16	17	7	82

3. 讨论

阴道假丝酵母菌病是一种特殊的女性生殖系统疾病，在雨季发病率较高，尤其是南方地区有着较高的发病率，这对于女性生殖健康产生了非常大的不良影响，严重危害着女性的生活质量和健康状况。妇科临床护理中的一项重要内容既是冲洗阴道，该项护理技术可谓妇科护理工作的重要基础，冲洗阴道不仅可以舒缓阴道充血状态、保持阴道清洁同时还具有一定的热疗作用，可有效促进患者阴道的血液循环。随着临床实践经验的积累，阴道冲洗效果随着护理干预的进展得到了显著的提升，阴道冲洗也更具系统化与规划化，特别对于患有阴道假丝酵母菌患者，其护理干预完全以患者的临床实际情况及病情制定护理方案，其中包括对患者心理的护理，力求保障护理有效性的同时提升护理服务质量。针对此中及时实施冲洗治疗过程，采用妇科洗液对患者阴道位置进行冲洗，从而有效缓解了局部充血症状，保证了阴道清洁。与此同时同步实施护理干预，能够针对治疗过程中实施优质护理干预操作，有效提升了护理疗效，提高了患者对于医护工作开展的依从性，满足患者对护理的需求。

参考文献：

- [1]李霞,刘星,王清雪等.护理干预在阴道臭氧冲洗联合克霉唑治疗妊娠中期假丝酵母菌阴道炎的应用效果评价[J].全科护理,2014,(28):2619-2620.
- [2]赵京,徐哲.护理干预对阴道假丝酵母菌病居家阴道冲洗治疗的效果评价[J].华夏医学,2011,24(5):573-575.
- [3]吉艳霞.臭氧用于假丝酵母菌外阴阴道炎病人的效果观察[J].全科护理,2011,09(1):44-45.
- [4]李小玲.不同放药时间对外阴阴道假丝酵母菌病疗效的影响[J].护理研究,2015,(9):1103-1104.
- [5]陈林香.外洗、栓剂及综合护理治疗外阴阴道假丝酵母菌病[J].中国中医药现代远程教育,2010,8(7):52.