



• 临床护理 •

健康教育干预在念珠菌性阴道炎护理中的应用

黄关会 (西昌市礼州中心卫生院 四川西昌 615014)

摘要:目的 探讨健康教育干预在念珠菌性阴道炎护理中的应用。方法 选取我院于 2014 年 1 月到 2015 年 11 月收治的念珠菌性阴道炎患者 65 例作为研究对象,根据护理方式分为对照组 32 例和观察组 33 例,对照组患者予以常规护理,观察组患者在此基础上实施健康教育干预,观察两组患者的干预效果,进行临床对照性分析。结果 对照组总有效率 62.5%,观察组总有效率 93.9%,两组总有效率对比差异具有统计学意义($\chi^2=6.574$, $P < 0.05$);两组健康教育合格率、护理满意度对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 健康教育干预在念珠菌性阴道炎护理中的应用价值高,值得在临床实践中推广应用。

关键词:健康教育干预 念珠菌性 阴道炎 护理满意度

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 04-344-02

念珠菌性阴道炎是妇科常见病症,源于真菌、细菌以及支原体感染,发病率高且病情容易反复,严重影响患者的正常生活、工作^[1]。临床常采用急性抗菌药物联合妇科炎症洗液进行念珠菌性阴道炎治疗,但是由于患者对疾病知识了解程度不高导致治疗依从性、卫生习惯差,影响治疗效果^[2]。本研究笔者以 65 例念珠菌性阴道炎患者为例,分两组采用对比分析法探讨健康教育干预在念珠菌性阴道炎护理中的应用,现将结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

本次选取的 65 例研究对象均为我院于 2014 年 1 月到 2015 年 11 月收治的念珠菌性阴道炎患者,所有患者均签署知情同意书,根据护理方式分为对照组 32 例和观察组 33 例,现将患者资料整理如下:对照组患者年龄 21~48 岁,平均年龄 (32.2±5.1) 岁;患病时间:3~38 个月,平均患病时间 (19.5±3.4) 月;文化程度:大专及以上学历 12 例,初高中 17 例,小学及文盲 3 例。观察组患者年龄 22~49 岁,平均年龄 (31.9±5.7) 岁;患病时间:5~38 个月,平均患病时间 (19.9±3.7) 月;文化程度:大专及以上学历 13 例,初高中 16 例,小学及文盲 4 例。所有患者经检查均符合念珠菌性阴道炎的诊断标准,排除神经系统障碍、严重肝肾疾病、严重心脑血管疾病、全身免疫系统疾病等患者。两组患者在年龄、患病时间、文化程度等资料对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者予以常规护理,主要内容包括常规病情检测、常规用药指导、常规巡房、出院指导等。

观察组在常规护理的基础上结合患者的病情特点予以健康教育干预,具体措施如下:①采用问卷对患者健康教育接受程度进行了解和评估,结合患者的文化程度以及接受程度选择适合患者的健康教育方式,健康教育方式要灵活多样,例如面对面讲述、书面及电话指导、现场答疑等,语言要轻柔,行为举止要得当,按步骤实施健康教育内容并进行系统评价。②专门设置门诊宣传栏以及妇科咨询台,安排专门的护理人员为患者答疑解惑,与患者进行沟通交流,针对患者的知识盲点进行针对性健康指导,内容包括疾病发生机制、治疗措施的针对性以及效果等,提高患者对疾病的认知程度。③在治疗的过程中密切观察患者的心理状态变化情况,患者由于长期遭受疾病的折磨难免产生紧张、焦虑、悲观等不良情绪,护理人员要予以安抚,辅助成功案例讲述等方法帮助患者提高对疾病治疗的信心,建立良好的医患关系。④护理人员要将疾病的预防和复发注意事项讲解清楚,指导患者养成良好的生活习惯,注意个人卫生清洁,指导其配偶配合患者进行自我保健。⑤护理人员可将疾病相关内容制作成宣传手册,发放后促进患者进行学习,保证患者完全掌握其中的内容;科室也可定期举办讲座,指导患者积极参与、互动,提高学习的主动性。

1.3 观察指标

①观察两组患者的治疗效果,计算总有效率。②出院前采用自制问卷对患者疾病健康知识掌握程度进行评估,总分 100 分,超过 85

分为合格,计算健康教育合格率。③采用自制问卷调查两组患者的护理满意度,主要医护人员的服务态度、疾病知识掌握程度、护理技能操作水平等方面进行评价,总分 100 分,满意: >85 分;较满意: 60~85 分;不满意: <60 分。护理满意度 = (满意例数 + 较满意例数) / 总例数 × 100%。

1.4 疗效评价

显效:患者阴道灼热、瘙痒等临床症状及异常体征消失,阴道分泌物正常;有效:患者阴道灼热、瘙痒等临床症状及异常体征有多好转,阴道分泌物仍异常;无效:患者阴道灼热、瘙痒等临床症状及异常体征无明显改变甚至恶化。

1.5 统计学方法

根据 SPSS19.0 统计学应用软件对收集到的数据分析处理,计量资料(年龄、性别)采用 t 检验,以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,总有效率、护理满意度等数据(%、n)采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果对比

对照组患者 32 例,显效 12 例 (37.5%), 有效 8 例 (25%), 无效 12 例 (37.5%), 总有效率 62.5%;观察组患者 33 例,显效 15 例 (45.5%), 有效 16 例 (48.5%), 无效 2 例 (6.1%), 总有效率 93.9%。两组数据对比具有统计学意义 ($\chi^2=6.574$, $P < 0.05$)。

2.2 两组患者健康教育效果对比

两组健康教育合格率、护理满意度对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组患者健康教育效果对比分析 (n, %)

组别	例数	健康教育 合格率	满意	较满意	不满意	护理 满意度
对照组	32	19 (59.4%)	10 (31.3%)	7 (21.9%)	15 (46.9%)	53.1%
观察组	33	30 (90.9%)	15 (45.5%)	14 (42.4%)	4 (12.1%)	87.9%
χ^2		7.854				8.132
P 值		< 0.05				< 0.05

3 讨论

患者确诊为念珠菌性阴道炎时要及时就医,在医生的指导下进行正规的治疗护理,只要及时采取措施干预,一般能取得良好的治疗效果^[3]。但是部分患者对疾病认知程度不高,未养成良好的生活习惯,再加之对疾病重视程度不够,服药见效后未按医嘱自行停药,造成病情反反复复,给患者带来了极大的干扰,可见念珠菌性阴道炎治疗中辅助健康教育护理具有重要的临床价值^[4]。

本研究观察组患者在常规护理的基础上予以健康教育干预,方案依据患者的文化程度以及病情特点选择,针对性更加强;干预措施包括设置门诊宣传栏以及妇科咨询台、心理干预、生活方式指导、发放宣传手册等,可有效缓解患者紧张、焦虑等不良情绪以及提高疾病知识认知程度,帮助患者养成良好的个人卫生习惯,治疗配合度更高^[5]。护理后观察组患者健康教育合格率、护理满意度明显较高,且总

(下转第 348 页)



理进行吸氧治疗等措施,以研究临床护理干预对 COPD 患者的效果。

通过呼吸锻炼可以延长呼气和吸气时间,加大膈肌运动幅度,增大肺容量和通气量,提高患者的肺功能;而体力锻炼则能提高患者的整体机体状况,提高免疫力;对患者饮食干预可帮助患者摄取足够的营养,养成良好的饮食习惯;而合理的吸氧则可以提高血氧饱和度,减缓病情进展^[5]。

研究显示观察组患者动脉氧分压和肺功能均优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),可见实施临床护理干预后患者的血氧饱和度更高,这说明患者肺换气更佳;PEF 可以反映大气道的梗阻情况,而 FEV₁ 和 FEV₁/FVC 则能很好地反映小气道的阻塞程度,而观察组患者 PEF、FEV₁ 和 PEF/FEV₁ 由于对照组,这说明通过临床护理干预后患者的肺通气效果更好,肺功能提升。此外,观察组患者 QOL 评分中焦虑、抑郁、以及生活能力和社会活动能力评分均低于对照组,表明临床护理干预可提高患者生活质量。

(上接第 343 页)

究表 1 可知,护理后,观察组患者的症状积分改善程度显著大于对照组,进一步提示慢性胃炎患者实施中医情志护理和饮食调护的效果确切,对于缓解临床症状、提高临床疗效均具有积极作用。

参考文献

[1] 惠燕蕊,马娟,张兰芬等.中医情志护理和饮食调护在慢性胃炎患者护理中的应用效果分析[J].大家健康(下旬版),2014,08(10):54-55,56.

(上接第 344 页)

有效率明显优于对照组($P < 0.05$),说明健康教育干预应用必要且有价值,可有效改善预后效果,深受患者认可。

综上所述,健康教育干预在念珠菌性阴道炎护理中的应用价值高,值得在临床实践中推广应用。

参考文献

[1] 曾素清.健康教育干预在念珠菌性阴道炎护理中的应用分析[J].中国现代药物应用,2015,9(8):175-177.

(上接第 345 页)

理方案,加快患者的康复,降低患者的病痛,同时减轻患者的经济负担^[5]。

本次研究结果显示:实施不同的护理方案后,观察组患者的术后并发症的统计结果占 3.33%,对照组患者的术后并发症的统计结果占 13.11%,两组结果经比较差异显著, $P < 0.05$,具有统计学意义。观察两组手术与术后恢复情况,观察组患者手术所用时间、术中出血量、肛门排气时间、住院时间均明显低于对照组($P < 0.05$)。说明腹腔镜胆囊切除病人围术期护理中应用快速康复理念,患者的各项指标明显较好,术后并发症少,预后快,值得临床推广。

参考文献

(上接第 346 页)

骨折骨牵引固定术患者的平均骨牵引时间,同时,还能够一定程度上提高患者的护理满意度,值得临床护理过程中的借鉴。

结语:

综上所述,通过对胫腓骨骨折骨牵引固定术患者行综合护理干预,能够在一定程度上提高患者对于整体护理工作的满意程度,同时,还能够极大程度缩短平均骨牵引时间。

参考文献

[1] 王占美.胫腓骨骨折骨牵引固定术后的综合护理探讨[J].中国中医药现代远程教育,2013,11(13):134-136.

综山所述,对老年慢阻肺患者实施临床护理干预能够有效提高患者肺功能,改善生活质量,值得临床推广。

参考文献

[1] 王丽艳.临床护理干预对老年慢阻肺患者生存质量的影响研究[J].中国现代药物应用,2015,10(4):176-177.

[2] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病组.慢性阻塞性肺疾病诊治指南[J].中华结核和呼吸杂志,2002,25(8):453-460.

[3] 杨燕卿.不同护理模式对老年慢阻肺呼吸衰竭患者疗效的比较[J].中医临床研究,2015,10(24):35-38.

[4] 吴韩英.慢性阻塞性肺病患者的呼吸道护理干预[J].医学信息,2015,28(8):144.

[5] 贾巧,王媛媛.护理干预对老年慢性阻塞性肺疾病患者治疗效果和生活质量的影响[J].心血管康复医学杂志,2012,21(2):202-204.

[2] 罗明艳.慢性胃炎患者 371 例中医护理体会[J].岭南急诊医学杂志,2011,16(6):485-486.

[3] 胡朝线,代苗苗,吕勇等.中医特色护理辅助治疗胃脘痛脾胃虚寒证的临床效果观察[J].中医临床研究,2014,12(3):14-17.

[4] 彭娟.慢性萎缩性胃炎的中医辨证饮食护理[J].中外医学研究,2011,09(32):77-78.

[5] 雷宝杰,李墨航.郭淑云教授辨治慢性萎缩性胃炎经验[J].四川中医,2017,25(12):7-8.

[2] 沈琼莲.健康教育干预在阴道炎护理中的应用分析[J].基层医学论坛,2016,20(5):707-708.

[3] 刘春红.健康教育干预在念珠菌性阴道炎护理中的应用效果[J].环球中医药,2015,8(S1):203-204.

[4] 王梅.健康教育干预在阴道炎护理中的应用价值[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(3):155-156.

[5] 周辉,王俊星,刘曾敏.健康教育干预在阴道炎护理中的应用[J].中外医学研究,2014,12(22):98-99.

[1] 王洁.快速康复外科护理对腹腔镜胆囊切除术病人术前焦虑与术后康复的影响[J].全科护理,2014,12(6):1472-1473.

[2] 汪佑霖,许瑞华.快速康复外科缩短禁食时间在腹腔镜胆囊切除术中的应用[J].护士进修杂志,2012,27(1):34-35.

[3] 葛淑芝,刘娜,何许,等.快速康复外科理念在胆道外科围术期护理中的应用[J].护理研究,2010,24(8):2121-2123.

[4] 陆深泉,冯春善,黄英武,李奕建.急性胆囊炎腹腔镜胆囊切除术与开腹手术的对比研究[J].中国微创外科杂志,2014,6(14):516-518.

[5] 张龙秋,张秋生,盛赟.快速康复外科理念在泌尿外科病人围术期中的应用[J].中国护理管理,2015,7(15):872-875.

[2] 廖静.胫腓骨骨折骨牵引固定术后综合护理分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2014,35(8):1231-1232.

[3] 单廷芝.胫腓骨骨折骨牵引固定术后的综合护理要点分析[J].中国现代药物应用,2016,10(1):251-252.

[4] 董振华.胫腓骨骨折骨牵引固定术后的综合护理价值研究[J].世界临床医学,2016,10(14):188,192.

[5] 刘香英,王蔓青.综合护理干预对骨牵引固定术治疗胫腓骨骨折患者的护理效果[J].医药前沿,2015,5(35):237.

[6] 钟婉婉.综合护理干预在胫腓骨骨折骨牵引固定术后的应用体会[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(31):6241.