

妇科阴道炎护理健康教育干预观察研究

王燕茹

山西省人民医院 030012

【摘要】目的 探讨妇科阴道炎护理健康教育干预观察研究。**方法** 按照研究要求, 筛选 2017 年 4 月至 2018 年 4 月入院接受治疗的阴道炎患者, 随机选取 106 例患者, 对照组患者接受护理人员给予患者常规护理, 观察组患者接受护理人员给予患者护理健康教育干预, 观察并对比两组患者在不同护理方式下, 两组患者的对疾病的知晓度评分、护理满意度评分、生活质量评分。**结果** 观察组患者对疾病的知晓度评分、护理满意度评分、生活质量评分高于对照组患者, ($P < 0.05$) 各项数据差异具有统计学意义。**结论** 妇科阴道炎患者接受护理健康教育干预, 能有效的改善患者的护理效果, 值得在临床上进行推广。

【关键词】 妇科阴道炎护理; 健康教育干预; 护理效果

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 02-140-02

阴道炎疾病^[1]是女性较为常见的一种妇科疾病, 每个年龄阶段均可发病, 该疾病的发生与患者自身的个人卫生习惯密切相关, 阴道炎的治疗多以药物治疗为主, 但是部分患者对于疾病重视程度不高, 导致治疗过程中, 依从性较差, 增加了发生阴道炎疾病反复发生的风险, 因此加强对患者的健康宣教十分必要。本次研究中, 护理人员通过加强对阴道炎患者的健康宣教, 提升患者对疾病的认知, 改善患者对疾病的知晓度, 有效的提升了预后效果, 现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照研究要求, 筛选 2017 年 4 月至 2018 年 4 月入院接受治疗的阴道炎患者, 随机选取 106 例患者, 按照摸球分组的方式, 将 106 例患者分为对照组以及观察组, 两组患者各 53 例, 对照组中, 年龄区间在 26-63 岁, 平均年龄为 (40.55±2.11) 岁; 观察组患者中, 年龄区间在 24-65 岁, 平均年龄为 (40.64±2.41) 岁。研究人员将上述资料使用统计学软件进行分析, ($P > 0.05$) 无统计学意义。

纳入标准: ①参与研究的患者均符合临床诊断的阴道炎疾病; ②患者的体能状况符合研究要求; ③不存在影响研究的疾病; ④研究人员对患者充分知情后, 患者同意参与且签署知情同意书; ⑤患者以及家属依从性较好。

排除标准: ①年龄 > 75 岁; ②患者不符合研究要求的疾病; ③患者身体基础状况较差, 生活自理需要他人帮助; ④患有肝肾功能衰竭、心脏病等严重疾病; ⑤心功能分级 3-4 级; ⑥患者同时患有两种恶性肿瘤; ⑦患者的依从性较差。

1.2 方法

对照组患者接受护理人员给予患者常规护理, 观察组患者接受护理人员给予患者护理健康教育干预, 具体措施如下: 在治疗过程中, 护理人员应与患者加强交流, 与患者之间建立良好的护患关系, 通过沟通, 评估患者对疾病的知晓度, 对于知晓度较差的患者, 护理人员了解患者的基本情况后, 向患者讲述, 个人卫生与疾病的相关性, 让患者知晓不良生活习惯对疾病的不利影响, 对其不良生活习惯进行干预, 指导患者每日更换内裤, 尽量穿着全棉的内裤, 内裤应放置于太阳底下暴晒, 消毒杀菌, 同时告知患者, 配偶应注意个人卫生, 在治疗过程中, 禁止同房^[2]。护理人员应对患者进行健康宣教, 让患者知晓阴道炎疾病的发生原因, 嘱咐患者遵医嘱用药, 让患者明白按时、按剂量用药的重要性以及必要性, 对于依从性较差的患者, 护理人员应了解患者不愿治疗的原因, 加强与患者家属的沟通, 让家属给予患者精神支持, 从而帮助患者共同提升治疗依从性^[3]。

1.3 观察指标

1.3.1 护理满意度评分表

护理人员按照研究要求, 联合科室主任共同制作一份护理满意度评分表, 发放至参与研究的患者, 所有患者对护理人员的护理服务、护理操作、健康宣教、护患信任度、护患关系等, 低于 70 分为不满意, 71-90 分满意, 高于 91 分为十分满意。

1.3.2 对疾病的知晓度评分

护理人员评估患者对疾病的知晓度, 包括疾病的发生原因、治疗方法、用药效果、临床症状等, 满分为 100 分, 分数越高, 对疾病的知晓度越高。

1.3.3 生活质量

护理人员采用生活质量评分表 (SF-36), 对患者的社会功能、心理健康、生理健康、四肢功能、情感功能进行评估, 满分为 100 分, 分数越高, 生活质量越好。研究中的数据均使用软件进行处理。

1.4 统计学方法

研究人员将数据进行分类, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 使用 t 检验, 研究中的数据使用 Excel 表进行整理, 以 95% 作为可信区间, 组间数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2 结果

本次研究结果于表格中呈现, 对比可知, 观察组患者对疾病知晓度评分以及生活质量评分高于对照组患者, 观察组患者对护理人员的满意度评分高于对照组患者, 两组患者的数据差异对比, ($P < 0.05$) 数据具有统计学意义。(见表 1)

表 1: 两组患者的数据对比

组别	n	对疾病的知晓度	护理满意度评分	生活质量评分
对照组	53	73.18±3.19	83.17±2.52	84.16±3.22
观察组	53	83.17±3.14	95.72±2.14	90.72±2.44
t 值		16.2480	27.4357	11.8210
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

阴道炎疾病是妇科常见疾病, 临床上治疗阴道炎疾病的方法有许多, 最为常见的治疗方法是采用药物治疗, 但是部分患者对于阴道炎疾病的治疗重视程度不高, 主要是由于患者的疾病的知晓度不高, 加之不注重个人卫生, 导致阴道炎反复发作, 因此在患者治疗的同时, 加强对患者的健康宣教十分必要。在治疗过程中通过沟通, 评估患者对疾病的知晓度, 向患者讲述, 个人卫生与疾病的相关性, 对其不良生活习惯进行干预, 同时告知患者, 配偶应注意个人卫生, 护理人员应对患者进行健康宣教, 让患者知晓阴道炎疾病的发生原因,

(下转第 144 页)

无需药物；中度疼痛，影响患者的正常生活，需要小剂量的镇痛药物；重度疼痛，患者受很大影响，需要大剂量的镇痛药物。

1.5 数据处理

使用专业的数据处理软件 SPSS 来处理使用数据，计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比用 t 检验，计数资料用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

以 55 例患者为研究对象，得到以下数据结果。患者的平均手术时间为 (62.19±10.33) min，平均术中出血量为 (110.39±12.36) ml，其中途转开腹的患者为 6 例 (10.91%)，其患者的平均住院时间以及平均排气时间分别为 (5.31±2.93) d、(30.27±4.29) d；患者麻醉效果后的疼痛等级为，轻度 3 例 (5.45%)，中度 26 例 (47.27%)，重度 26 例 (47.27%)；且术后并发症发生的情况如下：其中腹腔出血、肠胃损伤、胆损伤、创口感染以及术后复发的发生率分别为 1 例 (1.81%)、2 例 (3.64%)、2 例 (2.64%)、1 例 (1.81%) 以及 1 例 (1.81%)；其并发症的总发生率为 12.73%。

3 讨论

(上接第 140 页)

嘱咐患者遵医嘱用药，加强与患者家属的沟通，让家属给予患者精神支持，从而帮助患者共同提升治疗依从性^[4]。本次研究中，对照组患者接受护理人员给予患者常规护理，观察组患者接受护理人员给予患者护理健康教育干预，对比可知，观察组患者对疾病知晓度评分以及生活质量评分高于对照组患者，观察组患者对护理人员的满意度评分高于对照组患者，两组患者的数据差异对比，($P < 0.05$) 数据具有统计学意义。

综上所述，妇科阴道炎患者接受护理健康教育干预，可提升患者对疾病的知晓度，改善护患关系，提升患者的生活质量，

(上接第 141 页)

病情、性格、知识结构、社会角色等情况的差异来优化实际工作所需，保证护理工作的匹配性。尤其是患者疾病风险大，患者容易有心理脆弱感。要做好患者信心的建立，避免患者因为认知偏差或者谣言的影响导致对疾病恢复丧失信心，甚至由此导致心理较大压力，这些容易导致患者失眠或者其他不适感的出现，影响恢复质量。要注重护理人员沟通能力的培养，保证护患沟通中没有障碍，建立信任和谐的氛围。

综上所述，急性心肌梗死护理中运用预见性护理可以有效的防控不良问题，减少患者并发症，改善患者负面心理状况。

(上接第 142 页)

员依托于大数据网，通过微信、电话等沟通方式，了解患者出院后机体恢复情况，通过与患者、患者家属建立互动，缩短空间距离，使临床护理渗入患者日常生活的各个领域，从而提升骨折患者出院后自我护理能力，以降低骨折患者出院后并发症发生率^[3,4]。本次研究中实验组骨折患者出院后给以延伸护理干预，研究结果显示实验组患者并发症发生率为 6.06%，实验组并发症发生率明显少于给予常规护理干预的对照组，由此可见，骨折出院患者实施延伸性护理干预可有效提升患者出院后自我护理安全性，降低并发症的发生。

急性胆囊炎处于急性炎症期时，其胆囊壁充血水肿，局部粘连通常较为严重，极有可能引发炎症病变并细菌感染，甚至可能出现结石嵌顿、充血、水肿、组织脆弱或周围包裹等并发症。其腹腔镜操作困难，但目前的医疗状况就腹腔镜手术的熟练程度而言，手术并没有什么问题，重要的是围手术期护理措施的制定与实施^[7-8]。

本次研究中，就急性胆囊炎患者的围手术期综合护理方法的制定以及效果评价取得了较好成果，综合护理方案的提出对患者的心理状态具有很好的影响，增加了对治疗的依从性，且有效调整了患者的不良情绪，减少了并发症的发生。

参考文献

[1] 蔡燕珍. 围手术期护理在老年急性结石性胆囊炎患者中的应用 [J]. 实用中西医结合临床, 2017, 15(8):87-88.
 [2] 叶玉真. 循证护理在结石性胆囊炎胆囊切除术围手术期患者护理中的实施效果 [J]. 吉林医学, 2015, 36(15):3372-3373.
 [3] 蔡桂程, 马小玲. 循证护理在结石性胆囊炎胆囊切除术围手术期的实施效果分析 [J]. 海南医学, 2014, 25(14):2182-2183.
 [4] 李晶. 急性胆囊炎患者围手术期护理研究 [J]. CHINA HEALTH STANDARD MANAGEMENT, 2016, 7(3):191-192.

能有效的改善患者的护理效果，值得在临床上进行推广。

参考文献

[1] 王秀娟, 张萍. 门诊妇科阴道炎护理健康教育干预观察 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(2):236-237.
 [2] 刘长荣. 妇科阴道炎护理健康教育干预观察研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(7):126.
 [3] 王玉. 门诊妇科阴道炎应用健康教育护理干预的效果评价 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(17):120, 122.
 [4] 邹远梅. 门诊妇科阴道炎护理健康教育干预效果观察 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(1):198-199.

参考文献

[1] 林凤, 区业坤, 唐德转等. 预见性护理预防急性心肌梗死病人并发症的效果观察 [J]. 全科护理, 2017, 15(11):1342-1344.
 [2] 边雅清. 预见性护理在急性心肌梗死并发心律失常护理中的应用效果 [J]. 中国急救医学, 2017, 37(z2):225-226.
 [3] 沙依兰古丽. 安尼娃, 刘金玉. 急性心肌梗死护理中预见性护理的效果研究 [J]. 养生保健指南, 2018, (1):140.
 [4] 刘倩倩. 预见性护理在急性心肌梗死护理中的效果评价 [J]. 家庭医药, 2018, (7):242.

综上所述，骨折出院患者延伸护理干预有较高的临床推广价值。

参考文献

[1] 张明霞, 卢星星, 何丽等. 延伸护理干预对骨折出院患者康复的影响 [J]. 中国现代医生, 2016, 54(17):160-163.
 [2] 张婷, 李瑞霞. 延伸护理干预对骨折出院患者康复的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(55):124.
 [3] 张莲. 延伸护理干预对促进下肢骨折出院患者康复的效果 [J]. 饮食保健, 2019, 6(2):163-164.
 [4] 王倩如, 杨传俊. 延伸护理干预对骨折患者康复后的促进效果影响 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(10):63-64.