

# 健康教育对提升阴道炎患者治疗依从性的效果分析

荆建莉

青海红十字医院 810000

**【摘要】目的** 探讨阴道炎患者应用健康教育对治疗依从性的影响。**方法** 2020.3-2021.8, 选取 92 例阴道炎患者进行研究, 经抽签法分组, 应用常规护理的 46 例是对照组, 联用健康教育的 46 例是观察组。**结果** 观察组准确用药、健康作息、清淡饮食、适当运动依从性评分高于对照组, 比值显示 ( $P < 0.05$ )。**结论** 阴道炎治疗期间实施健康教育, 可改善患者的依从性, 应用效果显著。

**【关键词】** 阴道炎; 常规护理; 健康教育; 治疗依从性

**【中图分类号】** R473.71

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 03-055-02

阴道炎属于常见女性生殖系统疾病, 近年来发病率逐步升高。该病发生、发展与患者个人习惯、机体免疫功能及交叉感染相关<sup>[1]</sup>。从临床调查可发现, 霉菌、真菌、滴虫以及支原体感染是导致阴道炎发生的主要原因<sup>[2]</sup>。疾病发生后, 患者的主要症状表现是阴部瘙痒、分泌物增多以及白带异常等<sup>[3]</sup>。阴道炎的治疗时间较长, 有较高几率复发, 多数患者在炎症急性发作期治疗, 在症状有效缓解后停止治疗或放弃治疗, 最终导致疾病反复, 最终对生活质量及身心健康造成严重负面影响。健康教育是一种新型护理方法, 主张基于患者现有认知,

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

2020.3-2021.8, 选取 92 例阴道炎患者进行研究, 经抽签法分组, 每组 46 例。对照组: 年龄 23-65 岁 ( $44.38 \pm 8.20$ ) 岁, 病程 0.5-9 月 ( $4.79 \pm 2.13$ ) 月, 滴虫性、真菌性、细菌性、霉菌性各有 18 例、10 例、12 例、6 例。观察组: 年龄 23-64 岁 ( $44.05 \pm 8.19$ ) 岁, 病程 0.5-8.5 月 ( $4.53 \pm 2.12$ ) 月, 滴虫性、真菌性、细菌性、霉菌性各有 17 例、11 例、11 例、7 例。两组资料比较, 显示  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组应用常规护理, 遵医嘱提供药物, 向患者阐明准确用药方法, 要求患者遵医嘱用药, 定时前往医院复查, 确定治疗效果。

观察组联用健康教育, (1) 疾病知识教育: 结合患者社会背景及文化背景, 发放阴道炎图文手册、或在妇科公共区域播放阴道炎知识教育视频、或安排患者参加阴道炎知识讲座等, 或一对一向患者讲解阴道炎发病机制、症状表现、疾病危害与治疗措施等。鼓励患者与家属提出相应问题, 耐心解答各个问题, 发现并改变错误认知, 提升患者的疾病知识掌握准确度。(2) 心理健康教育: 部分患者有阴道炎反复发作病史, 且症状相对严重, 存在一定心理压力及负面情绪。护士需结合患者面部表情、语言表达内容, 主动展现对患者的安慰与关怀, 积极安抚患者情绪, 理解患者因不适产生的负面情绪, 主动进行心理疏导与情绪安抚。考虑到部分患者看重自己的隐私, 护士还需主动维护患者隐私, 比如交谈期间不谈疾病名称, 或创造私密环境和患者沟通, 积极安抚安慰患者, 向患者阐明良好情绪对疾病治疗的积极影响, 鼓励患者结合自身兴趣点, 主动调整情绪。同时向患者列举成功治愈病例, 宽慰患者, 激发患者治疗信心。(3) 生活健康教育: 结合阴道炎形成及反复发作原因, 向患者强调日常生活和阴道炎治疗的相关性, 要求患者重视日常生活, 积极转变不良生活习惯。患者每天均需更换贴身内裤, 内裤需彻底清

洗并暴晒, 洗内裤的盆子不能和其他人共用, 内裤不可混洗, 内裤尽可能以全棉材质材料为主, 维护会阴部清洁, 预防细菌滋生繁殖。患者需清淡、高营养饮食, 以新鲜蔬菜水果为主, 禁止使用刺激性、生冷及辛辣食物, 禁止饮用浓茶或喝咖啡。要求患者每天进行适当运动, 如慢跑、快走、广场舞、瑜伽等等, 一天运动时间控制在 30min 内, 每周至少运动 5 次。阴道炎治疗期间需禁止性生活, 需遵医嘱使用专用洗剂清洁会阴部, 不能使用碱性过强的洗剂或香皂, 避免阴道环境被破坏。若患者有外阴瘙痒症状, 禁止进行抓挠及热水冲洗, 避免会阴部黏膜损伤, 预防继发性感染。

### 1.3 观察指标

两组治疗依从性, 通过自制调查问卷获取, 主要评估准确用药、健康作息、清淡饮食、适当运动四项, 单项总分 6 分, 分数越高代表依从性越好。

### 1.4 统计学方法

研究资料录入 SPSS22.0 统计学软件处理。

## 2 结果

比较四项依从性评分, 观察组高于对照组, 比值显示 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1: 两组依从性评分 ( $n=46$  例,  $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	准确用药	健康作息	清淡饮食	适当运动
观察组	5.14±0.57	5.20±0.58	5.09±0.57	5.03±0.58
对照组	4.27±0.51	4.29±0.50	4.13±0.48	4.18±0.49
t 值	6.765	6.003	6.238	6.495
P 值	0.001	0.001	0.001	0.001

## 3 讨论

伴随着人们生活习惯及性行为的转变, 阴道炎发病率升高。但从阴道炎治疗可发现, 该病容易反复发作, 部分患者治愈后复发。临床调查<sup>[4]</sup>指出, 阴道炎患者缺乏对自身疾病知识的掌握, 是导致疾病治疗效果不佳, 反复发作的主要原因。多数患者对自身疾病均缺乏准确认知, 尤其是中老年患者。这一类患者的文化水平较低, 未主动了解医疗知识, 甚至会因为疾病特殊性, 羞于提起疾病。并未认识到完成用药疗程及遵医嘱用药的必要性, 实际用药期间存在用药不规律、用药方法不准确以及用药量不足等多种问题, 所以疾病反复发作, 治疗效果不佳。健康教育可纠正这一行为, 可丰富患者的知识, 提升患者知识掌握度。

综上所述, 阴道炎患者采用健康教育, 可提高治疗依从性。

## 参考文献

[1] MI, ZHENHUI, GAO, HUA, ZHANG, ZHONGGANG, et al. Clinical Efficacy and Nursing Experience of Targeted Nursing

(下转第 58 页)

见表2。

### 3 讨论

随着我们生活水平的提高,糖尿病是现代社会的常见多发疾病,其呈现年轻化上升趋势。临床研究显示除因遗传因素导致外,不良的生活饮食方式是患病的主要原因之一。因此对于糖尿病患者的饮食管理尤为重要。在传统的护理管理中医护人员只是以口头宣教,简单的饮食干预,患者无法真正学到护理技能,无法严格控制自己的饮食习惯,常常二次严重复发,导致各种并发症。因此采用科学有效的饮食营养健康管理在治疗过程中起着重要作用。本研究通过对患者饮食原则、家属饮食指导、合理分配饮食比例配以适当运动等多方面对患者进行护理,有效控制降低患者的血糖及糖化血红蛋白的水平。结果显示,观察组护理干预3个月空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白数值均低于对照组( $P<0.05$ )。通过个性化饮食搭配及家庭配合监督指导有效提高患者的自我护理技能,有效改善患者的生活质量。结果显示观察组护理干预3个月ESCA评分高于对照组( $P<0.05$ )。

(上接第54页)

并发症容易产生消极、抵触、放弃治疗的心理,对预后康复产生非常的大影响<sup>[4]</sup>。本研究针对老年糖尿病患者通过建立多学科健康教育小组采用宣传手册、健康讲座、日常广播等多样化健康教育形式对疾病的预防、治疗、风险因素、饮食及运动等知识得到深刻的认知,有效预防糖尿病的发展。研究结果显示观察组疾病相关知识各项指标评分均高于对照组( $P<0.05$ )。本研究根据患者需求从心理、生理、精神、社会功能上全面进行护理有效促进患者完善认知体系,认识到自身的健康责任,养成健康的行为和生活方式,积极配合治疗。研究结果显示观察组治疗依从性评分均高于对照组( $P<0.05$ )。

综上所述,对老年糖尿病患者进行多样化健康教育护理干预,能够有效促进患者对疾病的认知,消除抵触心理,提高治疗依从性,值得推广应用。

(上接第55页)

Intervention Combined with Clotrimazole Vaginal Tablets in Pregnant Patients with Candidal Vaginitis[J]. Basic & clinical pharmacology & toxicology, 2021, 128(S3):36.

[2] 任慧. 健康教育干预在阴道炎护理中的临床价值及对加深患者对健康知识了解的作用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(39):23, 35.

综上所述,采用饮食营养健康管理护理干预,有效降低血糖水平,提高患者ESCA分值,有效促进患者的康复治疗,值得推广应用。

### 参考文献

[1] 蔡开秀, 张艳琳, 唐小庆, 等. 2型糖尿病足溃疡合并营养不良患者血清Tol样受体9, 糖化血红蛋白, 25羟维生素D检测的临床意义[J]. 现代生物医学进展, 2020, 20(24):1901-1904.

[2] 阿丽亚·托合提, 热衣拉·艾力尤甫, 桂晨晨, 等. 精准营养治疗在2型糖尿病患者饮食管理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(5):623-628.

[3] 陈晓密, 王英敏, 张艳敏. 二型糖尿病患者的营养饮食指导[J]. 食品研究与开发, 2020, 41(19):226.

[4] Mar Ka Nti L, Ibsen D B, Tjnneland A, et al. Adherence to the Danish food-based dietary guidelines and risk of type 2 diabetes: the Danish diet, cancer, and health cohort[J]. European Journal of Clinical Nutrition, 2021, 75(5):1-9.

### 参考文献

[1] 陈福河, 罗晓兰, 唐厚梅, 等. 精细化协作管理对健康管理中心糖尿病患者实施效果分析[J]. 检验医学与临床, 2020, 17(16):2389-2391.

[2] 刘茂娟, 林美珍, 周歧鑫, 等. 基于依从性曲线变化规律的阶段性健康教育在2型糖尿病患者中的应用效果[J]. 中国健康教育, 2020, 12(1):89-92+95.

[3] 文丽娜, 张晶晶, 高嫚, 等. 针对性健康指导干预对2型糖尿病合并急性脑梗死患者血糖水平及脑梗死预后的影响[J]. 中国医药, 2020, 15(7):1041-1044.

[4] Fang P, She Y, Han L, et al. A promising biomarker of elevated galanin level in hypothalamus for osteoporosis risk in type 2 diabetes mellitus[J]. Mechanisms of Ageing and Development, 2020, 194(3):111427.

(上接第56页)

常规健康教育的对照组患者情况好。观察组患者的空腹血糖( $6.49\pm 1.13$ )、餐后2h血糖( $7.62\pm 1.65$ )和糖化血红蛋白( $5.38\pm 0.21$ )情况,比对照组患者空腹血糖( $7.82\pm 1.68$ )、餐后2h血糖( $9.65\pm 1.81$ )和糖化血红蛋白( $6.12\pm 0.45$ )情况好,数据差异明显, $P<0.05$ ;观察组患者的自我管理评分均高于对照组患者自我管理评分,数据差异明显, $P<0.05$ 。主要是观察组患者在疾病治疗期间医护人员给予患者针对性的健康教育,采用QCC管理方式,制定管理计划、活动内容等,不仅在提升患者疾病认知度的方向上进行健康教育和行为管理,还针对患者的日常行为情况进行监督和提醒,鼓励患者之间互相管理、监督,让患者从心理上克服困难,达到自我管理、控制疾病的目的。

志, 2020, 5(39):23, 35.

[3] 谢芳. 对在门诊就诊的阴道炎患者进行系统性健康教育对其治护依从性的影响[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(1):220-221.

[4] 李雪玲. 门诊妇科护理中应用健康教育对阴道炎患者依从性的影响研究[J]. 中国保健营养, 2019, 29(29):26.

综上所述,健康教育并品质管理圈(QCC)在2型糖尿病患者的血糖控制及自我管理中有积极的影响,能有效改善患者的血糖情况,提升患者自我管理能力。

### 参考文献

[1] 周一帆, 白俊芬, 李林. 强化健康教育对2型糖尿病患者血糖控制和自我管理行为的影响[J]. 实用糖尿病杂志, 2020, 16(01):49-50.

[2] 彭国美, 邹燕, 熊贵芬. 阶段性健康教育对2型糖尿病患者自我管理能力及血糖水平的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2019, 27(S2):54-56.

[3] 尤爱燕, 卢丹, 林泳欣, 等. 强化健康教育对2型糖尿病患者自我管理能力及对血糖控制的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(16):2889-2891.