

## 霉菌性阴道炎患者施中医护理以及中药熏洗的作用研究

王悦

泗阳医院妇科 江苏宿迁 223700

**【摘要】目的** 分析霉菌性阴道炎患者临床中予以中医护理及中药熏洗的效果及价值。**方法** 样本纳入 2021.12-2022.12 间, 收治的霉菌性阴道炎 60 例患者以数字奇偶性划分参照组、研究组, 各 30 例, 前者施常规治疗, 后者施中医护理 + 中药熏洗。就患者临床指标分析。**结果** 干预前组间中医症候积分对比值相接近 ( $P>0.05$ ), 干预后以研究组低 ( $P<0.05$ )。满意度经计算后以研究组有更高值 ( $P<0.05$ )。**结论** 霉菌性阴道炎患者临床中予以中医护理 + 中药熏洗, 有着明显的效果及价值, 可促进患者症状缓解, 值得运用。

**【关键词】** 霉菌性阴道炎; 中医护理; 中药熏洗

**【中图分类号】** R473.71

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 08-112-02

霉菌性阴道炎作为较常见的妇科疾病, 有着反复发作、病症较为复杂的特点, 对患者生理健康产生较大威胁。临床以往治疗开展多以西药为主, 并结合相应的护理措施, 但部分患者效果较差, 且治疗后并且反复发作。有研究资料表明<sup>[1]</sup>, 中药熏洗结合中医护理在此疾病患者中有着显著价值, 可发挥补肾健脾、消热祛湿的作用。对此, 抽选 60 例霉菌性阴道炎患者, 分析中医护理 + 中药熏洗的运用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

时间: 2021.12-2022.12, 构成: 收治霉菌性阴道炎患者, 样本: 60 例, 分组: 数字奇偶性, 组名: 参照组、研究组, 各 30 例。参照组详情: 患者年龄限定 20-57 岁, 求取均数 ( $38.49 \pm 3.35$ ) 岁, 病程限定 4-55d, 求取均数 ( $34.52 \pm 3.27$ ) d。研究组详情: 患者年龄限定 21-58 岁, 求取均数 ( $39.53 \pm 3.22$ ) 岁, 病程限定 3-54d, 求取均数 ( $39.78 \pm 3.35$ ) d。组间对比信息值无差异,  $P>0.05$ , 可比较。

### 1.2 方法

参照组: 常规治疗, 以碳酸氢钠展开患者阴道冲洗, 并于睡觉前在阴道顶端放入克霉唑 (规格: 7 枚, 栓剂, 批准文号: 国药准字 H20063855, 生产厂家: 江苏远恒药业有限公司), 剂量为 1 枚, 并口服氟康唑 (规格: 50mg\*12 粒, 胶囊剂, 批准文号: 国药准字 H2004417, 生产厂家: 山东方明药业集团股份有限公司), 剂量为 100mg, 每日 1 次。

研究组: 中医熏洗 + 中医护理, ①熏洗方为: 15g 黄柏、地肤子、野山茶, 20g 藿香、蛇床子、木贼草、黄连, 45g 土茯苓, 12g 薄荷, 将上述药物浸泡后以 5000ml 煎煮 25min, 随后以 200ml 药汁等待温度适宜后进行外阴熏洗, 展开外阴冲洗后可利用剩余药汁展开坐浴治疗, 时间限定为 15-20min。②中医护理。利用“望、闻、问、切”展开患者病症分型, 若为下阴流出色黄、质稠液体, 且伴随小腹坠痛、外阴灼热及瘙痒, 可判定为湿热型; 若为下阴流出色如茶、气难闻、呈豆腐渣状液体, 且伴随阴道瘙痒、肿痛, 小腹疼痛, 口苦舌干等, 可判定为湿毒型。同时予以患者相应的情志疏导, 因患者发病部位特殊, 易出现焦虑、害怕、恐惧、抑郁等情绪, 护理人员需与患者积极交流, 通过语言、肢体等缓解其情绪, 并借助健康知识宣教, 纠正患者的错误认知, 引导患者有正向影响, 积极参与诊疗开展。此外, 需注重日常饮食状况, 多食用蔬菜、马齿苋等具备杀菌作用食物, 并增加薏苡仁、冬瓜、扁豆等食物, 禁止肥甘厚味食物的摄入, 保证机体营养补充。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 中医症候积分

于干预实施前后展开中医症候状况评估, 内容有: 灼痛、外阴瘙痒、神倦纳少、面色脱白等证候, 总阈值为 20 分, 值越高证明患者的症状越严重。

#### 1.3.2 满意度

以自拟调查量表展开, 结合 0-10 分进行指标设置, 分别为满意、尚满意、不满意, 阈值为 8-10 分、5-7 分、0-4 分。总满意度参照 (满意数 + 尚满意数) /  $n \times 100\%$  计算。

#### 1.4 统计学分析

数据软件为: spss25.0, 计数:  $n(\%)$ 、 $\chi^2$ , 计量: ( $\bar{x} \pm s$ )、 $t$ , 有差异参照:  $P<0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 中医症候积分

干预前对比中医症候积分值相接近 ( $P>0.05$ ), 干预后, 组间均降低且以研究组值低 ( $P<0.05$ ), 详情如表 1。

表 1: 中医症候积分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | n  | 干预前              | 干预后             |
|-----|----|------------------|-----------------|
| 研究组 | 30 | 16.12 $\pm$ 2.19 | 4.15 $\pm$ 2.09 |
| 参照组 | 30 | 16.09 $\pm$ 2.23 | 7.23 $\pm$ 2.15 |
| T   | -- | 0.053            | 5.626           |
| P   | -- | 0.479            | 0.000           |

### 2.2 满意度

满意度值统计以研究组值高 ( $P<0.05$ ), 详情如表 2。

表 2: 满意度对比  $n(\%)$

| 组别       | n  | 满意 | 尚满意 | 不满意 | 总满意度        |
|----------|----|----|-----|-----|-------------|
| 研究组      | 30 | 14 | 15  | 1   | (29) 96.67% |
| 参照组      | 30 | 10 | 14  | 6   | (24) 80.00% |
| $\chi^2$ | -- | -- | --  | --  | 4.043       |
| P        | -- | -- | --  | --  | 0.044       |

## 3 讨论

霉菌性阴道炎是因为霉菌感染所导致的炎症疾病, 可发生于不同的年龄阶段女性。临床对此疾病展开治疗, 多以抗生素进行, 但现阶段抗生素滥用状况较为严重, 单纯以抗菌消炎药物治疗, 临床效果不佳, 且患者病情反复发作, 对其身心健康均有较大影响, 导致生活质量降低<sup>[2]</sup>。中医学认为此类疾病隶属于“阴痒症”“带下病”的范畴, 其病机为湿热外毒, 因此治疗开展需充分考虑患者机体状况, 评估其白带性质以及瘙痒程度予以辨证施治, 同时结合相应的护理措施, 促进患者身心状态调整, 保证治疗有序开展<sup>[3]</sup>。

本次研究分析结果显示: 就参照组 VS 研究组, 治疗后对比中医症候积分、满意度均为后者表现水平更佳 ( $P<0.05$ ),

(下转第 115 页)

病通常为肺栓塞、心肌梗死等疾病。研究表明,这类疾病发病时间通常较为迅速,且致死率较高<sup>[2]</sup>。因此,对于存在胸痛的患者而言,采用适当的护理方式是十分有必要的。现阶段,由于常规护理流程工作所存不足已无法满足急性护理工作要求,因此需对其不断优化,并将优化后的护理流程措施应用在实际工作中,有效提高急诊胸痛患者的治疗抢救成功率<sup>[3]</sup>。此外,通过对护理流程进行优化后,使得胸痛患者可以得到及时有效的救治,大幅度提高了患者的救治成功率,并对患者后续病情发展进行有效干预,对患者的生命安全提供有效保障。

研究结果显示,观察组患者的分诊时间、急救时间、住院时间均显著低于对照组;抢救总成功率为 94.29%,显著高于对照组的 50.00%,组间差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组患者的不良事件发生率 17.14%,则显著低于对照组的 57.14%,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );而观察组患者的护理满意度 100.00%,显著高于对照组 74.29%,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组患者采用优化急诊护理流程,其护理流程更加规范,将护理工作的具体流程与目标进行明确,且优化护理流程后,护理人员可根据患者心理状态,及时对患者的进行适当安慰,促进患者建立良好的治疗信心。在对急诊护理流程优化的过程中,护理人员应将其权利责任进行更加细致的优化,且为提高护理效果奠定有效基础。此外,优化急诊护理流程工作,可以对目前护理工作有效优化,对急性胸痛患者提供更加全面有效的针对性护理,为患者后续病情的恢复起到促进作用<sup>[4]</sup>。

优化急诊护理流程后,可在急诊科室内设置针对胸痛患者的收治诊台,建立专门针对胸痛症状的急诊科室,使患者可在第一时间得到有效的救治及护理,为确保患者的身体健

康,保证患者的生命安全提供有利基础。对于急性胸痛患者而言,优化后的护理流程将护理工作系统化规范,使护理人员可将患者的实际病情进行全面充分的掌握。通过这一急诊护理流程,使得整体护理工作可以得到有效推进,帮助护理人员在第一时间对患者的实际病情进行掌握,并根据患者的实际需求与病情,以患者为护理核心,切实的制定科学化、个性化、针对化的治疗与护理工作方案,为促进患者后续病情恢复提供有效帮助<sup>[5]</sup>。

综上所述,对于急性胸痛患者而言,优化后的急诊护理流程可有效缩短患者收治后的分诊时间、急救时间、住院时间等,对于提高患者抢救成功率、降低不良事件发生率以及提升患者的护理满意度等,都有着显著的影响,具有较高的应用价值,可进行广泛推广。

### 参考文献

- [1] 郑帆,郭莹.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(05):161-163.
- [2] 龙园.优化急诊护理流程对急性胸痛患者抢救效果的影响分析[J].中外医疗,2022,41(01):113-117.
- [3] 范爱红.优化急诊护理流程对急性脑梗死患者急救效率和生活质量的影响[J].沈阳药科大学学报,2021,38(5):108+110.
- [4] 吴卓君,冯晓静,梁慧娟,梁琳,李方方.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用价值[J].临床医学工程,2021,28(06):837-838.
- [5] 林晶,林秀群.优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果观察[J].心血管病防治知识,2021,11(16):79-81.

(上接第 112 页)

可表明中药熏洗+中医护理对于霉菌性阴道炎患者有着积极作用,改善机体不适感的同时,缓解不良情绪,促进护患关系发展。原因分析:熏洗组方中纳入的黄柏可泻火解毒、清热燥湿,地肤子可利清利湿热、止痒,藿香可发汗抗菌;土茯苓可除湿镇痛,野山茶可杀菌止痒,蛇床子可温肾壮阳,木贼草及薄荷可疏肝理气,诸多药物合理配伍可发挥清热解毒、杀菌止痒的效果,同时结合中医护理可改善患者的生理、心理状态,为健康恢复做以基础奠定。

总之,霉菌性阴道炎患者临床中以中医护理+中药熏洗展

开有着积极作用,可推广。

### 参考文献

- [1] 骆巧珍.中药熏洗联合中医护理在治疗霉菌性阴道炎患者中的效果分析[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(09):158-160.
- [2] 王治霞.中药熏洗联合中医护理在治疗霉菌性阴道炎患者中的效果分析[J].首都食品与医药,2020,27(14):177-177.
- [3] 刘根英.中药熏洗联合中医护理在霉菌性阴道炎患者中的效果[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(16):129-131.

(上接第 113 页)

评估、风险控制、风险监测和反馈等环节。确保风险管理工作的全面性和连续性<sup>[1]</sup>。护士是护理风险管理的执行者,需要具备相关的知识和技能。医疗机构应加强护士的培训和教育,提高其风险管理的能力和意识。医疗机构应建立积极的风险意识和文化,让所有工作人员都认识到风险管理的重要性,并积极参与到风险管理工作中。医疗机构应加强对安全问题的数据统计和分析,及时发现和解决潜在的风险<sup>[2]</sup>。通过数据统计和分析,可以评估风险管理工作的效果,并制定相应的改进措施。医疗机构应建立安全事件报告和反馈机制,鼓励护士主动报告安全事件,并及时进行反馈和处理。通过安全事件的报告和反馈,可以不断改进风险管理工作,提升

执行力<sup>[3]</sup>。

总而言之,肿瘤内科护理中的安全问题情况多,可以针对性采用风险管理,提升护理安全性,减少护理风险事件发生率,提升患者护理满意度,整体情况更好。

### 参考文献

- [1] 董慧慧,田伟.疼痛护理在肿瘤内科患者护理中的应用效果[J].中国现代医生,2022,60(3):179-182.
- [2] 高原.癌症规范化医护管理模式在肿瘤内科病房中的价值及疗效评价[J].中外女性健康研究,2022(23):165-166,198.
- [3] 郭丽萍,马春云,武建凤,等.肿瘤内科护理人员工作压力及相关影响因素分析[J].中国卫生产业,2022,19(23):63-66.