

老年阴道炎患者中运用人性化健康教育后患者治疗依从性情况分析

杨晓玲

青海红十字医院产科 810000

【摘要】目的 探讨老年阴道炎患者中运用人性化健康教育后患者治疗依从性情况。**方法** 收集本院 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间接收的老年阴道炎患者案例 98 例，随机分为传统组与人性化组各 49 例，传统组运用常规护理，人性化组运用人性化护理，观察不同护理后患者治疗依从性、心理状况情况。**结果** 人性化组在焦虑、抑郁有关评分上，护理后评分降低程度显著多于传统组 ($p < 0.05$)；人性化组在治疗依从性上为 91.84%，传统组为 75.51% ($p < 0.05$)。**结论** 老年阴道炎患者中运用人性化健康教育后，可以有效的提升患者治疗依从性，降低患者的负面情绪，整体状况更好。

【关键词】 老年阴道炎；人性化；健康教育；治疗依从性

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2025) 03-077-02

在老年阴道炎患者中，运用人性化健康教育可以有效改善患者的负面情绪，提升治疗依从性，并减少病耻感。这种教育方法以患者为中心，注重情感关怀与个性化管理。本文采集老年阴道炎患者案例 98 例，分析运用人性化健康教育后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间接收的老年阴道炎患者案例 98 例，随机分为传统组与人性化组各 49 例，传统组中，年龄从 50 岁至 75 岁，平均 (62.89 ± 4.71) 岁；病程从 1 年至 5 年，平均为 (2.74 ± 0.79) 年；人性化组中，年龄从 50 岁至 76 岁，平均 (63.12 ± 6.98) 岁；病程从 1 年至 5 年，平均为 (2.63 ± 0.58) 年；两组患者在基本年龄、病程有关信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理，人性化组运用人性化护理，具体如下：

在实施过程中，首先需建立良好的沟通基础。医护人员应保持开放、尊重的态度，倾听患者的困扰与需求。通过亲切的交谈，医护人员不仅能获取患者病情的真实信息，也能缓解患者的焦虑和抑郁情绪。

针对老年患者对疾病及治疗知识的不同理解能力，人性化健康教育的内容必须简洁易懂。治疗方案及注意事项应使用简单的语言详细解释，避免复杂的医学术语。可以通过生动的比喻或举例说明，让患者更易于接受。在这一过程中，采用示范和实际操作指导，如如何正确使用药物或者进行日常护理等，使抽象概念具体化。这种直观的方式能够增加患者的信心，减少因信息不足带来的焦虑感。

不仅如此，健康教育还应注重心理上的支持与鼓励。许多老年阴道炎患者由于病情而感到羞愧或孤独。在这一背景下，医护人员可通过传播社会对老年群体常见健康问题的理解与包容，来减轻患者的病耻感。同时，通过心理疏导，帮助患者建立正面的自我评价体系，鼓励她们表达内心恐惧并积极应对。患者可以参与小组活动或患者支持小组，与其他患者分享经验和建议，从中获得心理支持和情感慰藉。

为了提升患者的治疗依从性，人性化健康教育应包括制定个性化的治疗和管理计划。在与患者沟通时，充分考虑其个人偏好、生活习惯及实际能力。通过共同制定切实可行的、阶段性的目标，患者会更有积极性和责任心去完成。例如，医护人员可以根据患者每日的生活规律，合理安排用药时间，确保患者能够稳定坚持治疗。

提供持续性的随访和支持对于巩固教育效果至关重要。医护人员可以通过定期电话回访或家庭访问，了解患者的治疗进展及潜在困难。对于老年患者而言，来自医护人员的关心不仅提供了实质性帮助，也使她们感受到情感上的支持，增强了战胜疾病的信心和决心。这种长期的陪伴和关怀能有效减少复发风险，并促使患者在状况好转后继续坚持生活方式改善。

此外，家属的参与在患者健康教育中也起着关键作用。老年阴道炎患者常需要依靠家属提供日常协助和精神支持。医护人员可以帮助家属理解疾病特点和注意事项，教授必要的照护技能，使他们成为患者积极治疗的重要助力。

1.3 评估观察

观察不同护理后患者治疗依从性、心理状况情况。心理状况主要集中在焦虑、抑郁评分，评分越低情况越好。治疗依从性为完全依从与部分依从的比例之和。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $P < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗依从性情况

见表 1 所示，人性化组在治疗依从性上为 91.84%，传统组为 75.51% ($p < 0.05$)。

表 1：患者治疗依从性评估结果 [$n(\%)$]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
人性化组	49	34 (69.39)	11 (22.45)	4 (8.16)	91.84%
传统组	49	25 (51.02)	12 (24.49)	12 (24.49)	75.51%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 两组患者护理前后心理评分情况

如表 2 所示，人性化组在焦虑、抑郁有关评分上，护理后评分降低程度显著多于传统组 ($p < 0.05$)。

表 2：两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
人性化组	护理前	47.29 $\pm$ 4.31	46.78 $\pm$ 3.56
	护理后	29.87 $\pm$ 3.57	32.41 $\pm$ 4.09
传统组	护理前	46.58 $\pm$ 3.09	45.97 $\pm$ 4.62
	护理后	34.29 $\pm$ 4.52	41.96 $\pm$ 3.56

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

3 讨论

(下转第 81 页)

成绩,与常规护理临床带教对比,有明显差异($P < 0.05$),详细内容见表 1。

3 讨论

临床实践教学开展时间短,护生需要掌握的项目多,无论是理论内容,还是实践技能,护生均需要良好掌握,良好的护理临床带教方式选择可以提高带教效率,提升护生的临床实习效果,常规护理带教开展方式单一,护生的临床学习比较被动与死板,相对学习效率较低,教学反馈机制能够指导带教老师与护生晚上相应的教学与学习内容,对于带教老师的教学效率与护生的学习效率提升均有较好的作用^[3]。

本次研究结果显示:在护理临床带教过程中纳入教学反馈机制,有助于进一步完善护理带教,提高临床护理带教的效果,继而提高护生的考核成绩,有显著的应用价值,分析其在护理临床带教中的优势:教学反馈机制能够在护理临床带教的过程中进行定期反馈,能够使护生明确在实习过程中存在的不足,并在带教老师指导下及时完善相应的学习内容,也使带教老师能够掌握护生的学习状况,调节护理带教开展的节奏,在护生良好完成学习的同时有效推进护理带教工作。教学反馈机制的应用还能够充分调动护生对临床实习的能动性,

明确需要学习的内容和自身的学习状况,通过带教老师或者自学的状况完善学习内容,对相应的学习内容有自己的思考与理解,确保在临床实习的过程中能够全面、深入掌握相应的内容,在护理临床实习中表现为考核成绩明显提升,呈现出教学反馈机制在护理临床带教中的应用价值。

综上得:教学反馈机制用于护理临床带教过程中,可以有效提高护生的实习考核成绩,有较好的应用效果,应该在临床中推广。

参考文献

- [1] 黄卓凡, 谢静, 陈钗英, 等. 医护联合教学模式在 SICU 本科护生护理临床带教中的应用[J]. 卫生职业教育, 2024, 42(22):85-88.
- [2] 杨文彬, 张若, 陈苏苹, 等. 问题导向式视频反馈教学在肛肠外科优质护理服务带教中的应用[J]. 中国高等医学教育, 2023, (08):70-71.
- [3] 谢郁芳, 张先翠. 基于反馈机制的案例导入式竞赛活动在临床护理本科生带教中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(01):128-131.

(上接第 77 页)

本研究结果中,在老年阴道炎患者中,人性化健康教育的实施有效地改善了患者的焦虑和抑郁情绪,提升了治疗依从性,并减少了病耻感。这些改善的关键在于教育方法的个性化和情感上的关怀。首先,人性化的教育通过简化复杂的医学信息,使患者更容易理解和接受自己的健康状况,减少了因信息不足导致的焦虑。其次,医护人员在与患者沟通的过程中,通过倾听和理解,给予患者情感支持,使她们感受到温暖和关怀,从而缓解孤独感及抑郁情绪。同时,这种教育方式鼓励患者表达内心的恐惧,帮助她们建立积极的自我评价,逐步消除病耻感。此外,个性化的治疗计划考虑到患者的生活习惯和能力,增加了她们坚持治疗的动力和信心。再者,持续性的随访和来自家属的参与支持,确保患者在治疗过程

中不感到孤立,从而进一步提升治疗依从性。通过全方位的关怀和教育,患者得以获得身心的双重改善。

总而言之,运用人性化健康教育的方法旨在通过信息传递、心理支持、个性化安排及持续关爱四个方面,全方位改善老年阴道炎患者的心理健康状态,提高治疗依从性,并降低病耻感。

参考文献

- [1] 袁春艳. 心理健康教育对老年性阴道炎患者的应用价值分析[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(15):2355-2357.
- [2] 王娟. 护理干预在老年性老年性阴道炎护理中的应用研究[J]. 中国保健营养, 2022, 32(30):73-75.
- [3] 陈霞. 基于行为改变为导向的健康宣教在老年阴道炎患者治疗中的应用[J]. 妇幼护理, 2022, 2(21):4873-4875.

(上接第 78 页)

满意度(98.0%)明显高于对照组(86.0%),提示观察组的护理质控效果优于对照组,说明运用 PDCA 质量环进行危重患者护理质控的临床效果优于基础护理质控。

综上所述,危重患者基础护理质控中质量管理工具的运用效果满意,可明显提升护理管理水平、护理质量以及患者满意度,值得推广。

参考文献

- [1] 朱洪, 吴静频. PDCA 在危重症患者护理质量管理应用

中的效果评价[J]. 医药卫生:引文版, 2022(3):00297-00297.

- [2] 刘海梅. 浅析加强危重病人基本护理质量管理之胸外科[J]. 世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊, 2021(62):3.
- [3] 宋绪梅, 胡红梅. PDCA 在危重症患者护理质量管理应用中的效果评价[J]. 中国实用医药, 2023(28):223-224.
- [4] 潘艳. PDCA 循环在急诊护理质量管理持续改进中的应用[J]. 护理实践与研究, 2021, 13(5):107-109.
- [5] 徐秀丽, 孙爱玲, 沈威, 等. 追踪方法与 PDCA 循环管理在护理质量控制中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 22(3):107-108.

(上接第 79 页)

有效提高消毒供应室的护理管理质量,还能加强带教实习生的服务意识、风险防范意识、安全识别能力,提高各项满意度,值得在临床大力推广。

参考文献

- [1] 宋静. 消毒供应护理管理中细节管理的应用分析[J]. 大家健康(中旬版), 2023, 17(3):292-293.
- [2] 曾苑. 细节管理在消毒供应护理管理中的应用及实施效果[J]. 中国医药科学, 2022, 12(11):146, 167.

[3] 张昭. 消毒供应护理管理中细节管理服务的应用研究[J]. 中国保健营养, 2022, 26(1):391.

- [4] 覃玲, 韦俊琪, 韦纯霄等. 细节管理在消毒供应护理管理中的运用[J]. 医药前沿, 2023, 5(26):222-223.
- [5] 雷芳. 细节管理在消毒供应护理管理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2022, 2(27):192-192.D
- [6] 郝筱. 细节管理在消毒供应护理管理中的应用效果评价[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2023, 15(88):226-226.