

探讨将臭氧联合阴道塞药应用于治疗妇科手术前阴道炎的护理效果

徐娟 高燕玲 李琼艳

曲靖市第二人民医院妇科 云南曲靖 655000

摘要:目的 探究将臭氧联合阴道塞药应用于治疗妇科手术前阴道炎的护理情况。方法 研究资料为曲靖市第二人民医院妇科在 2020 年 8 月至 2021 年 8 月期间收集到的阴道炎患者共计 300 例,全部患者均确诊且签署同意书。随后将这 300 例患者分为两组:观察组 150 例、对照组 150 例。对照组:应用阴道塞药治疗方式进行治疗,观察组:采取臭氧联合阴道塞药的方法继续治疗,并对患者实施有效的护理干预,之后对比两组患者的治疗效果。结果 比较两组患者的治疗总有效率情况,观察组显著高于对照组,两组结果比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。比较两组患者的痊愈时间与有效疗程,观察组显著短于对照组患者,两组结果比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。比较两组患者的生活质量评分,观察组显著高于对照组,两组结果对比,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 将臭氧联合阴道塞药的方法用于治疗妇科手术前阴道炎中,并且同时对患者实施有效的护理干预,取得了理想的治疗效果,值得在临床中推广应用。

关键词: 臭氧;阴道塞药;阴道炎;护理干预

阴道炎是目前临床中比较高发的一类妇科疾病,阴道炎发病率很高,已经成为危害广大女性身体健康的普遍性疾病之一。经过分析我们发现:阴道炎的致病因素多样,十分复杂,例如一些常见致病菌诸如:真菌、细菌感染等都是导致阴道炎出现的主要因素,而且这些为常见原因。此外,衣原体、支原体等也是导致患者发生阴道炎的病原菌。阴道炎疾病一旦发现要及时采取有效的治疗方法进行治疗,如果没有采取有效的治疗方法对患者实施治疗,那么可能会降低患者的身体免疫力,破坏患者的防御机制,严重的还可能引发盆腔炎等并发症^[1]。在对阴道炎患者进行治疗的过程中,临床上采取的常规治疗方法为药物治疗或者阴道冲洗方法,这些治疗方法为临床采取的常规方法。由此,本次研究选取的为患有阴道炎的病例资料,对患者采取臭氧联合阴道塞药的治疗方法实施治疗并对患者进行有效的护理,取得了理想的治疗效果,现将相关情况汇报如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

本次研究均是在曲靖市第二人民医院妇科所收集到的病例资料,是本单位在 2020 年 8 月至 2021 年 8 月期间收集到的阴道炎患者共计 300 例,全部患者均确诊且全部患者均签署知情同意书,随后将这 300 例患者分为两组:观察组与对照组,每组患者纳入例数为 150 例。在观察组 150 例患者中,患者的年龄为 24 岁-37 岁,年龄中位数为(28.00±5.88)岁;患者病程在 2 个月-15 个月,病程平均数为(13.20±3.25)个月。在对照组 150 例患者中,患者的年龄为 25 岁-37 岁,年龄中位数为(29.20±6.00)岁;患者病程在 3 个月-15 个月,病程平均数为(14.20±3.55)个月。比较两组患者的基础资料情况,差异无统计学意义($P > 0.05$),具备较好的可比较性。

1.2 护理方法

对照组:应用阴道塞药的治疗方法对患者实施治疗:选

取的药物为双唑泰,将其塞入患者的阴道后穹隆位置中,每天治疗 1 次,每次给患者用药 1 粒,一个治疗疗程为 3-7 天。与此同时对患者实施常规护理干预措施。

观察组:应用阴道塞药联合臭氧治疗,阴道塞药治疗方法同时对对照组。臭氧治疗方法为:应用臭氧治疗仪制成臭氧水,给患者进行阴道持续冲洗 5min,每天冲洗 1 次,对患者连续治疗 3-7 天。与此同时对患者实施有效的护理干预,主要内容为。

1.2.1 在对患者实施臭氧治疗之前,护理人员要及时与患者进行交流与沟通,向患者说明疾病的情况与臭氧治疗方法情况,这样能够增强患者的认知度,进而提升积极配合度,对于取得理想的治疗效果是有较好促进作用的。

1.2.2 臭氧治疗均由专门接受过培训的护理人员进行操作,承担操作任务的护理人员要对仪器的操作方法与性能等情况有详细了解并能够熟练操作,在操作过程中要严格按照规范执行操作流程等。同时,护理人员要密切关注患者的情况,一旦发现患者出现异常情况例如:腹部胀痛、局部出血、心慌、头昏、面色苍白等,要马上通知医生来处理。与此同时,阴道炎患者通常情况下会出现黏膜充血水肿、外阴肿痛等症状,因此,护士在为患者实施治疗的过程中,一定要保障动作缓慢且轻柔,注意严密观察患者的阴道黏膜及外阴病变情况、阴道分泌物在量及质方面的变化等,并将患者的病情变化情况做好记录。

1.2.3 健康教育

护理人员要根据患者的实际情况做好健康宣教工作,向患者讲解阴道炎的相关临床知识及保持个人良好卫生习惯的重要性,另外还要告知患者在治疗期间要坚持的饮食原则以及其他相关注意事项,饮食要科学健康,预防便秘^[2]。

1.3 统计学方法

本次研究所有数据资料主要使用 EXCEL2017 进行录入,统计描述与统计推断主要采用 SPSS22.0 统计软件进行,其中

痊愈时间、有效疗程及生活质量评分等计量资料用 (均数±标准差) 来描述, 并采用 *t* 检验进行组间比较分析, 治疗总有效率等计数资料以率 (%) 表示, 并采用卡方检验进行组间的对比, 以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的治疗总有效率情况

观察组显著高于对照组, 两组结果比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 比较两组患者的治疗总有效率情况

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	150	100	45	5	96.67
对照组	150	80	50	20	86.67
χ^2					3.552
<i>P</i>					0.000

2.2 比较两组患者的痊愈时间与有效疗程

观察组显著短于对照组患者, 两组结果比较, 差异有统

计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 比较两组患者的痊愈时间与有效疗程 (d)

组别	例数	痊愈时间 (d)	有效疗程 (d)
观察组	150	3.0±1.1	1.1±0.5
对照组	150	5.4±2.0	4.0±1.0
χ^2		3.551	3.555
<i>P</i>		0.000	0.000

1.3 比较两组患者的生活质量评分

观察组显著高于对照组, 两组结果对比, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 比较两组患者的生活质量评分 (分)

组别	例数	生活质量评分 (分)
观察组	150	110.22±1.00
对照组	150	80.00±1.00
χ^2		3.551
<i>P</i>		0.001

3 讨论

阴道炎是目前临床中常见的一种妇科疾病, 严重危害着广大女性患者的身心健康, 因此, 一旦发现疾病的存在, 就要及时对阴道炎患者实施有效的治疗。当前, 临床中治疗阴道炎疾病的主要治疗方法为: 药物治疗或阴道冲洗治疗, 但是采取这些治疗方法之后往往不能达到理想的治疗效果, 不能有效清除患者的阴道皱褶、穹隆位置的病原微生物, 导致疾病治疗效果不佳, 不能彻底治疗疾病, 而且疾病复发率较高。臭氧治疗是治疗阴道炎的有效方法, 主要采用的是臭氧治疗仪给予操作, 臭氧治疗仪主要是应用电解水工艺生产高

浓度臭氧气体^[3], 将臭氧与水充分混合后便可以得到具有杀菌效果的浆态杀菌液, 将其用于对患者的阴道冲洗中, 能够起到消杀患者生殖道细菌的效果。与此同时, 还能够改善患者的阴道无氧环境, 对于厌氧菌生长及繁殖产生较好地抑制作用, 使阴道的自然防御能力显著提高, 进而达到理想的疾病治疗效果。

本次研究中对患有阴道炎的患者采取阴道塞药与臭氧联合治疗, 与此同时对患者采取有效的护理干预措施, 护理内容包括有: 治疗前后的健康宣教、规范操作、密切观察患者情况等, 这些干预措施能够促进患者恢复, 进而取得理想疗效。

参考文献

- [1] 袁泽容. 臭氧联合阴道塞药治疗妇科手术前阴道炎的护理效果分析[J]. 家庭心理医生, 2015, 11(2):1.
- [2] 张影. 臭氧联合阴道塞药治疗妇科手术前阴道炎的护理方法探讨[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(17):2.
- [3] 张乐红. 臭氧联合阴道塞药治疗妇科手术前阴道炎的疗效分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2015, 0(4):98-98.