

分析心理护理对萎缩性阴道炎患者的护理效果

李语嘉

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400010)

【摘要】目的:探究在萎缩性阴道炎患者的护理中增加心理护理对护理效果的影响。方法:对80例在我院进行治疗的萎缩性阴道炎患者进行研究,时间跨度为2018年10月~2019年11月,研究对象的选取按照随机选择,而后将80例患者分为对照组(n=40)和研究组(n=40),将常规护理的方案在对照组中应用,而研究组的患者则在接受常规护理的同时接受心理护理,对两组患者治疗前后的SAS、SDS评分及护理满意度进行评估。结果:两组患者经过护理后,就SAS以及SDS评分而言,研究组患者低于对照组。而且研究组患者对于护理的满意率为97.50%,要远远高于对照组的75.00%, $P<0.05$ 。结论:心理护理对萎缩性阴道炎患者的抑郁及焦虑等负面心理情绪有着明显的改善作用,有利于提高患者对于护理的满意度,值得临床推广。

【关键词】心理护理;萎缩性阴道炎;护理效果

【中图分类号】R473 **【文献标识码】**A

前言

萎缩性阴道炎好发于已经绝经后的老年女性患者,因此临床又称老年性阴道炎。由于老年患者对于疾病常常缺乏足够的认知,再加上患病部位比较私密,患者常出现焦虑、抑郁等负面心理情绪,影响疾病的治疗效果^[1]。因此,本文旨在探究萎缩性阴道炎患者的护理中增加心理护理对护理效果的影响,作出如下研究。

1 资料和方法

1.1 基线资料

对80例在我院进行治疗的萎缩性阴道炎患者进行研究,时间跨度为2018年10月~2019年11月,研究对象的选取按照随机选择,而后将80例患者分为对照组(n=40)和研究组(n=40)。

对照组——年龄在53~72岁之间,平均年龄为62.5±3.5岁,平均绝经年限为5.47±2.08年。

研究组——年龄在54~73岁之间,平均年龄为63.5±3.7岁,平均绝经年限为6.03±2.18年。

1.2 方法

对照组接受常规护理。

研究组——在应用常规护理方案的同时,进行心理护理:

①多与患者沟通,将萎缩性阴道炎的发病机制、特点、原因等通俗易懂的告知患者,并指导患者进行阴道的清洁和保养。②对患者的各方面信息,如年龄、职业、文化程度等进行评估,针对性地制定更佳的护理方案,提高患者对于护理的信心,提高患者的护理依从性^[2];③对患者进行细致的用药指导、饮食指导和护理指导等,叮嘱患者每日对会阴部进行清洁;④由于年龄偏大,患者的身体机能大幅度衰退,再加上社会、家庭、个人等等因素的影响,患者极其越容易产生抑郁、焦虑等负面心理情绪。在对患者的各项情况充分了解后,护理人员应制定相应的针对性心理护理干预,并且和患者家属合作,以消除或者降低患者的负面心理情绪^[3]。⑤由于患者年龄偏大,对于此类疾病可能会处于一种害羞的心理状态,医护人员应对患者保持足够的尊重,对患者可能出现的抑郁、焦虑等负面心理情绪及时开导。

1.3 观察指标

①抑郁、焦虑等负面心理情绪——通过SAS评分和SDS评分来进行评估,得分越低,说明抑郁、焦虑等负面心理情绪程度越轻;②护理满意度:通过让患者自填满意度调查问卷评估,问卷分值上限为100分,评分分为三个等级,分别是非常满意(得分>80)、一般满意(60<得分<80)和不满意(得分<60)。满意率则是所有满意的患者数除以总患者数的百分比。

1.4 统计学处理

实验中得到的所有数据均使用SPSS统计学软件19.0版本进行分析计算,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表达;计数资料以以率(%)表示,最后,使用t值检验,最终结果 $P<0.05$ 代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者SAS及SDS评分情况

两组患者经过护理后,研究组患者的SAS及SDS评分低于对照组, $P<0.05$,差异有统计学意义,详见表1。

表1. 两组患者治疗后SAS、SDS评分比较

组别	例数	SAS评分	SDS评分
对照组	40	58.71±11.35	57.14±12.48
研究组	40	42.35±10.43	43.26±10.55
T	-	6.712	5.372
P	-	0.000	0.000

2.2 两组患者护理满意度情况

研究组中共有39例患者对护理满意(包括一般满意和非常满意),满意率为97.50%。

对照组中共有30例患者对护理满意,满意率为75.00%。

由上可知,研究组患者对护理的满意率高于对照组, $P<0.05$,差异有统计学意义,详见表2。

表2. 两组患者护理满意率对比

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意率
对照组	40	20, 50.00%	10, 25.00%	10, 25.00%	30, 75.00%
研究组	40	31, 77.5%	8, 20.00%	1, 2.50%	39, 97.50%
χ^2	-	6.5450	0.2867	8.5375	8.5375
P	-	0.0105	0.5923	0.0034	0.0034

3 讨论

萎缩性阴道炎是一种常见的妇科疾病,其发病的部位在患者的私密处,由于此病多发于年龄较大的已绝经妇女,再加上年龄、身份等因素的影响,患者常常不及时就医,或者就医后隐瞒病情,对疾病的治疗有着不好的影响^[4]。

因此,对于萎缩性阴道炎的治疗来说,心理护理干预必然是其中极为重要的一环,并且在整个治疗和护理的过程中,都是不可或缺的一部分。

在本次研究中,两组患者经过护理后,就SAS以及SDS评分而言,研究组患者低于对照组。而且研究组患者对于护理的满意率为97.50%,要远远高于对照组的75.00%, $P<0.05$ 。

综上所述,心理护理能够显著改善萎缩性阴道炎患者的抑郁及焦虑等负面心理情绪,能够使得患者对于护理人员的满意度提升,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 刘小玲. 心理护理干预对老年萎缩性阴道炎患者的影响[J]. 中国民间疗法, 2020,28(7):78-79,117-117.
- [2] 王蕾. 探讨综合护理干预对萎缩性阴道炎患者生活质量的影响[J]. 中外女性健康研究, 2020,(3):163,176-176.
- [3] 李春格. 连续护理模式对萎缩性阴道炎患者的干预效果[J]. 中国医药指南, 2020,18(27):143-144.
- [4] 刘歆懿. 护理干预对甲硝唑联用雌激素治疗萎缩性阴道炎的影响[J]. 保健文汇, 2020,(9):59-60.