

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

陈 阳

(莱西市武备卫生院 山东 莱西 266600)

【摘要】目的：分析臭氧联合阴道塞药治疗妇科手术前阴道炎的护理效果。方法：从2019年9月-2021年5月，我院收治的妇科手术前进行臭氧联合阴道塞药治疗的阴道炎患者中抽取76例。按照护理方式，对76例患者进行分组：对照组38例，施以常规护理；实验组38例，施以综合护理干预，比较2组的疗效。结果：实验组好转率为94.47%，护理满意度为97.37%，均高于对照组($P<0.05$)；和对照组相比，实验组的焦虑评分、抑郁评分较低，分泌物消失时间、溃疡愈合时间、症状消退时间、住院时间较短($P<0.05$)。结论：在妇科手术前阴道炎患者采用臭氧联合阴道塞药治疗期间强化综合护理干预，有助于缓解患者症状和心理状态，提升临床疗效，缩短住院时间，值得推广。

【关键词】妇科手术；阴道炎；臭氧；阴道塞药；护理效果

Analysis of nursing effect of ozone combined with vaginal plug medicine in the treatment of vaginitis before gynecological surgery

Yang Chen

(Laixi Military Medical Center, Laixi, Shandong, 266600)

[Abstract] Objective: To analyze the nursing effect of ozone combined with vaginal plug medicine in the treatment of vaginitis before gynecological surgery. Methods: From September 2019 to May 2021, 76 patients with vaginitis who were treated with ozone combined with vaginal tamponade before gynecological surgery in our hospital were selected. According to the nursing methods, 76 patients were divided into groups: 38 patients in the control group received routine nursing; 38 patients in the experimental group received comprehensive nursing intervention, and the curative effects of the two groups were compared. Results: The improvement rate of the experimental group was 94.47%, and the nursing satisfaction was 97.37%, which were all higher than those of the control group ($P<0.05$). Ulcer healing time, symptom subsidence time and hospital stay were shorter ($P<0.05$). Conclusion: Intensified comprehensive nursing intervention during the treatment of vaginitis patients before gynecological surgery with ozone combined with vaginal plug medicine can help relieve the symptoms and psychological state of the patients, improve the clinical efficacy, and shorten the hospitalization time, which is worthy of promotion.

[Key words] gynecological surgery; vaginitis; ozone; vaginal tamponade; nursing effect

在临床上，阴道炎是一种比较常见的疾病，表现为外阴瘙痒、白带增多等，若治疗不及时，极有可能会损坏防御功能，引发盆腔炎，甚至导致患者不孕^[1]。现阶段，临床治疗阴道炎的方法比较多，如阴道塞药、局部用药、药物口服等，虽然疗效显著，但是复发率高。有报告显示，在阴道炎患者的治疗过程中，辅以高效、优质的护理干预对策，可以改善患者的身心状态，保障临床治疗的有效性^[2]。本文以76例阴道炎患者为对象，探讨了综合护理干预的临床价值，报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

从2019年9月-2021年5月，我院收治的妇科手术前进行臭氧联合阴道塞药治疗的阴道炎患者中抽取76例。按照护理方式的不同，分为2组：实验组38例，年龄介于25-50岁，平均(37.58±10.69)岁；发病时间2-11个月，平均(5.21±1.69)个月。对照组38例，年龄介于26-50岁，平均(37.60±10.71)岁；发病时间3-11个月，平均(5.25±1.70)个月。统计显示，2组的资料无差异($P>0.05$)。

1.2 纳入和排除标准

(1) 纳入标准^[3]：均符合阴道炎的诊断标准，伴有外阴水肿、分泌物异常等症状；阴道pH值为4.2-4.4。(2) 排除标准：药敏史患者；脏器疾病患者；抗菌药物服用者。

1.3 方法

2组患者均接受臭氧、阴道塞药联合治疗，借助臭氧仪将纯净水制成臭氧水，对外阴和阴道进行冲洗，时间为

2min，每天1次。阴道塞药为双唑泰栓(生产企业：江苏远恒药业有限公司，国药准字H20065929，规格：7枚/盒)，将其放入阴道后穹窿处，每天1枚。持续1周。

1.3.1 对照组

施以常规护理，向患者告知病情，介绍相关知识，特别是手术的流程、注意事项；根据医嘱，指导患者用药和饮食。

1.3.2 实验组

施以综合护理干预，包括：(1) 心理护理。无论是阴道炎，还是妇科手术，都会给患者带来心理负担。护理人员要加大巡视力度，多和患者交流，了解相关情况和心理状态，采用个性化的措施进行疏导。(2) 健康教育。阴道炎发病后，会出现外阴瘙痒、有异味等症状，患者会担心影响生活和社交，而出现恐慌、不安的心理，甚至听从偏方治疗。对此，护理人员需要强化健康教育，提高患者对自身疾病的正确认知，明确发病原因，了解注意自身卫生的意义，以及当下现有的、效果明显的治疗方法。(3) 治疗护理。详细的介绍治疗过程，注意安抚患者的情绪。无菌操作，时刻观察患者的状态，出现头晕、胀痛等现象后，立即停止治疗。臭氧治疗过程中，动作应缓慢。详细记录阴道分泌物的性质、特点等相关指标，及时上报医师。治疗结束后，帮助患者穿衣服，送回病房。(4) 生活护理。向患者健康教育手册，叮嘱其严格按照上述内容生活，比如清洗会阴、勤换内衣裤，沐浴用品单用；清淡饮食，不要吃刺激性的食物。注意个人卫生，切勿过度劳累，此外，定期电话随访，了解恢复情况，叮嘱月经干净后到医院复查。

1.4 观察指标

(1) 治疗效果^[4]: 症状消失, 阴道未出现充血现象, 分泌物检查结果呈阴性, 为显效; 症状减轻, 阴道出现轻度充血, 分泌物检查结果呈阳性, 为好转; 症状未变化, 甚至加重, 为无效。(2) 焦虑、抑郁评分: 分别用 HAMD、HAMA 量表, 评估患者护理前、后的抑郁和焦虑评分, 共计 100 分, 越高说明抑郁、焦虑程度越严重。(3) 各项指标: 分泌物消失时间、溃疡愈合时间、症状消退时间、住院时间。(4) 护理满意度: 用护理满意调查问卷, 评估患者对临床护理的满意程度, 共计 100 分, 根据分数范围划分等级: 非常满意: 分数 >90 分; 基本满意: 分数位于 60-90 分之间; 不满意: 分数 <60 分。

1.5 统计学处理

将本研究所得数据, 均录入 SPSS 25.0 软件。治疗效果、护理满意度属于计数资料, 对百分率进行计算, 采用 χ^2 检验; 焦虑、抑郁评分和各项指标属于计量资料, 对标准差进行计算, 采用 t 检验。P < 0.05, 有统计学差异。

2 结果

2.1 治疗效果比较

分析结果, 实验组治疗显效+好转共 36 例, 好转率为 94.74%; 对照组治疗显效+好转共 29 例, 好转率为 76.32%。比较发现, 实验组的好转率较高 (P<0.05)。见下表 1。

表 1 治疗效果比较 (n, %)

组别	例数	显效	好转	无效	好转率
实验组	38	17(44.74)	19(50.00)	2(5.26)	36(94.74)
对照组	38	14(36.84)	15(39.48)	9(23.68)	29(76.32)
χ^2		0.490	2.670	5.208	5.208
P		0.484	0.102	0.022	0.022

2.2 焦虑、抑郁评分比较

分析结果, 实验组护理后的焦虑、抑郁评分和对照组相比更低 (P<0.05)。见下表 2。

表 2 焦虑、抑郁评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	焦虑		抑郁	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (n=38)	56.32 ± 5.63	28.32 ± 1.56	57.85 ± 6.30	27.63 ± 1.42
对照组 (n=38)	56.41 ± 5.70	39.63 ± 3.50	57.90 ± 6.32	38.03 ± 1.50
t	0.069	18.194	0.035	31.038
P	0.945	0.001	0.973	0.001

2.3 各项指标比较

分析结果, 和对照组相比, 实验组的分泌物消失时间、溃疡愈合时间、症状消退时间、住院时间更短 (P<0.05)。见下表 3。

表 3 各项指标比较 (d, $\bar{x} \pm s$)

组别	分泌物消失时间	溃疡愈合时间	症状消退时间	住院时间
实验组 (n=38)	3.29 ± 0.36	3.41 ± 0.52	4.02 ± 1.51	5.13 ± 1.42
对照组 (n=38)	5.74 ± 0.89	6.30 ± 1.96	7.19 ± 2.62	7.29 ± 2.35
t	15.731	8.785	6.462	4.849
P	0.001	0.001	0.001	0.001

2.4 护理满意度比较

分析结果, 实验组护理非常满意+基本满意共 37 例, 满意度为 97.37%; 对照组护理非常满意+基本满意共 30 例, 满意度为 78.95%。比较发现, 实验组的满意度更高 (P<0.05)。见下表 4。

表 4 护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	38	19(50.00)	18(47.37)	1(2.63)	37(97.37)
对照组	38	14(36.84)	16(42.11)	8(21.05)	30(78.95)
χ^2		1.339	0.213	6.176	6.176
P		0.247	0.645	0.013	0.013

3 讨论

阴道炎的发生, 和免疫力降低、病原体入侵、抗生素滥用等因素相关, 影响生活质量。而妇科手术前出现的阴道炎, 会影响手术的进行, 甚至会影响到手术效果^[5]。臭氧、阴道塞药联合治疗, 是当前治疗阴道炎的首选, 其中臭氧治疗不仅可以杀灭病原菌, 还能将患者阴道分泌物、污物等冲洗出来, 为阴道营造一个良好的环境。阴道塞药可以防止病菌繁殖, 提升临床疗效。由于这两种操作的特殊性, 需要患者高度配合, 才能保证治疗进展。但是, 受各种原因影响, 患者无法保持良好的心态, 也就无法配合治疗。基于此, 需要重视患者的护理干预^[6]。

综合护理干预, 是一种系统化的护理模式, 结合患者的心理、生理、健康教育等方面, 开展规范化、标准化的护理服务, 以此提高护理质量, 稳定患者病情, 促进早日恢复。在张影^[7]报道中, 对 80 例手术前的阴道炎患者进行分组比较, 结果显示: 研究组的总有效率为 92.5%, 比对照组的 75.0% 高。研究组的护理满意度为 97.5%, 比对照组的 85.0% 高。由此得出结论: 在阴道炎患者臭氧、阴道塞药治疗的基础上, 加用个性化的护理措施, 是可以改善护患关系, 提高治疗效果的。本次调查, 同样以手术前阴道炎患者为对象, 从所得数据上看: 实验组的好转率为 94.74%, 护理满意度为 97.37%, 均高于对照组 (P<0.05)。和张影报告相似。在焦虑评分、抑郁评分和各项指标上, 实验组均优于对照组 (P<0.05)。这是因为: 常规护理的措施不完整, 也没有针对性, 无法为患者提供优良的护理服务。而在综合护理干预中, 所有的措施均以患者为中心, 体现了以人为本的服务理念。树立正确、健康的生活观念, 增强患者的自我管理意识和能力, 从而提高治疗和护理的依从性, 巩固治疗效果, 加快康复速度。

综上, 在妇科手术前阴道炎患者采用臭氧联合阴道塞药治疗期间强化综合护理干预, 有助于缓解患者症状和心理状态, 提升临床疗效, 缩短住院时间, 值得推广。

参考文献:

- [1] 谢学春. 探讨心理护理和健康护理对真菌性阴道炎患者的护理效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021,21(3):296-297
- [2] 马新飞. 综合护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果观察 [J]. 中国保健营养, 2021,31(13):32-33
- [3] 才旦卓玛. 臭氧妇科治疗仪联合药物治疗阴道炎的疗效观察研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,7(15):54
- [4] 刘秋连, 苏丽梅, 李芳. 探析臭氧治疗复发性阴道炎的临床疗效与应用优势 [J]. 中国实用医药, 2020,15(8):57-59
- [5] 齐珍. 研究探讨阴道炎患者中西医结合臭氧液治疗以及藏医护理实施体会分析 [J]. 糖尿病天地, 2021,18(10):269
- [6] 高英. 心理护理对老年萎缩性阴道炎患者的临床效果及 SAS、SDS 评分影响评价 [J]. 家有孕宝, 2021,3(8):6
- [7] 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):196-197