

健康教育在阴道炎护理中的应用价值分析

王玉

(嘉定区外冈镇社区卫生服务中心 上海 201806)

【摘要】目的:探讨阴道炎护理干预中健康教育的作用价值。方法:80例阴道炎患者于2018年1月至6月期间在我科室接受治疗,按照患者治疗时间先后平均分为对照组及研究组,两组均采用一般性治疗及护理,观察组加强健康教育,分析两组护理干预效果。结果:对照组临床总有效率为77.5%,研究组为95.0%,差异显著($P < 0.05$);对照组1年复发率为22.5%,研究组为5.3%,组间差异显著($P < 0.05$)。结论:阴道炎治疗以及护理干预中加入健康教育提高患者对于疾病护理直视认知情况,提高疗效。

【关键词】阴道炎;临床护理;健康教育

阴道炎是临床常见的一种妇科疾病,主要原因为交叉感染、不注意卫生等,临床症状为阴道瘙痒、白带异常以及同房疼痛等,严重影响患者生活质量。对于该疾病临床治疗方式我抗菌药物干预^[1],治疗后短时间可缓解相关症状但难以根治,病情容易反复。因该疾病主要病因为卫生状况不理想,因此可通过加强患者健康教育改善卫生状况来提升治疗效果。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

2018年1月至6月科室收治的80例阴道炎患者为研究对象,病纳入标准:临床确诊为阴道炎;同意本次干预措施;依从性良好;排除标准:本次药物过敏患者;合并其他严重阴道疾病患者;精神障碍患者。按照患者接受治疗时间先后分为对照组及研究组,对照组40例患者年龄为22-67岁,平均(42.3±3.5)岁,阴道炎类型:滴虫性阴道炎23例,细菌性阴道炎17例;观察组40例患者中年龄为20-65岁,平均(40.1±3.1)岁,阴道炎类型:滴虫性阴道炎20例,细菌性阴道炎20例,分析两组患者一般资料差异不显著,结果具有可比性,本次临床干预方式获得我院院办批准。

1.2 干预方式

对照组采取一般性护理干预,即用药指导,发放健康知识小手册,叮嘱患者按照手册内容规范日常生活。观察组加入健康教育,具体内容如下:(1)健康咨询。对患者进行健康教育前通过调查问卷形式了解患者对于阴道炎疾病认知情况以及日常生活方式,评估患者生活方式,包括饮食、运动、吸烟、睡眠等。在调查中,同时开展健康咨询,鼓励患者积极回答问题并提问,并根据交流内容制定健康教育重点内容。(2)用药指导。药物是治疗阴道炎主要措施,因此对于药物知识了解十分必要。护理人员耐心的向患者讲解药物名称、用量、疗程、可能出现不良以及应对措施,用药期间注意事项等。告知患者使用阴道栓时动作轻柔,不可使用刺激性沐浴液清洗阴道。(3)心理健康教育。耐心倾听患者讲述,与患者交流过程中需要单独面对面,保护患者隐私。同时告知患者阴道炎不是严重疾病,积极接受治疗后可治愈,协助患者提高治疗信心。

1.3 观察项目

临床疗效分为显效、有效及无效,显效:相关症状缓解或者消失,细胞检查显示无细菌感染;有效:症状缓解,细胞检查显示细菌感染情况改善;无效:治疗后未达到以上标准或者症状加重。临床治疗总有效率=显效率+有效率^[2]

患者治疗后随访1年,分析复发情况。

1.4 数据分析

组间数据纳入统计学分析软件SPSS20.0中分析,t检验分析计量资料, χ^2 检验分析计数资料,检验标准为 $\alpha = 0.05$ 。

2. 结果

2.1 临床疗效比较

对照组临床总有效率为77.5%,研究组为95.0%,差异显著(P

< 0.05),具体结果见表1。

表1 两组疗效比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	15 (37.5)	16 (40.0)	9 (22.5)	77.5
研究组	40	22 (55.0)	16 (40.0)	2 (5.0)	95.0
χ^2 值					6.38
P值					0.025

2.2 复发率比较

对照组治疗有效的31例患者中复发7例,复发率为22.5%(7/31);研究组治疗有效的38例患者中2例复发,复发率为5.3%(2/38),两组一年复发率比较差异显著($\chi^2 = 6.04, P = 0.031$)。

3. 讨论

妇科阴道炎严重影响妇女身心健康,需要给予积极治疗及护理。而患者在采取药物治疗的过程中临床治疗依从性会直接影响治疗效果,一些患者对于治疗认知程度不够会自行中断药物或者减量等导致疗效不理想^[3]。

本次采取对比分析研究模式,研究组患者在常规性治疗及护理基础上加入健康教育,而对照组仅采取常规性护理,通过健康知识的评估获取患者对于疾病以及治疗的认识度,为后续健康教育侧重点提供依据;临床治疗中认真给予患者用药护理,指导患者正确开展药物治疗,并对于不良反应积极应对,此外还注重患者心理护理,通过心理教育协助患者树立正确的疾病治疗观,不再将阴道炎归属于不可表达的疾病,从而耽误治疗。经以上治疗干预后研究组患者的临床治疗总有效率为95.0%,明显高于一般护理组的77.5%,主要是由于一般护理组患者对于用药严谨性以及日常生活要求均不如研究组;治疗后对患者开展为期1年随访,结果显示对照组患者复发率为22.5%,而研究组仅为5.3%,两组差异显著($P < 0.05$),主要由于研究组患者建立正确生活习惯,保证阴道环境卫生;而对照组患者获得一定疗效后忽视阴道环境保持,造成复发率提升,本次获得结果与相关报道基本一致^[4,5]。总之,经以上干预笔者认为:对于阴道炎临床治疗可加入健康教育从而提升患者对于疾病及治疗认识度并提高临床疗效,改善患者生活质量。

参考文献

- [1]宋红丽.健康教育对阴道炎患者治疗依从性及复发的影响[J].中国民康医学,2016,28(12):71-73.
- [2]韩艳茹.门诊健康教育对于阴道炎患者的护理效果观察[J].中国现代药物应用,2016,10(2):267-268.
- [3]胡燕凤,李荣,杜广哲.健康教育干预在阴道炎护理中的临床意义[J].中国妇幼保健研究,2017,28(S1):241-242.
- [4]王梅.健康教育干预在阴道炎护理中的应用价值[J].实用妇科内分秘杂志(电子版),2016,3(3):155-156.
- [5]王云梅.健康教育干预在阴道炎护理中的应用分析[J].基层医学论坛,2017,21(12):1522-1523.