

整体护理干预对霉菌性阴道炎患者护理中的效果及价值分析

何淑洁

(循化撒拉族自治县妇幼保健服务中心 青海循化 811100)

摘要:目的: 探索剖析霉菌性阴道炎患者护理中施行整体护理干预的效果与价值。方法: 调研的起始与截止时间为 2022.06~2023.06, 抽选本院于此区间接收的霉菌性阴道炎患者 110 例作为调研对象, 施以随机数字表法, 以各组 55 例的比例平均分作对照组(常规护理)及观察组(整体护理干预), 后设定观察指标: 症状消除时间; 护理满意度, 以此用于评估各组差异化护理措施下的临床效果与应用价值。结果: 观察组症状消除时间短于对照组, 护理满意度高于对照组, 差异明显 ($P<0.05$)。结论: 霉菌性阴道炎患者施行整体护理干预, 可缩短病症消除时间, 促进患者良好转归, 提高其护理满意度, 应用效果与价值显著, 可推广。

关键词:整体护理干预; 霉菌性阴道炎; 护理效果

妇产科科室常见且高发的疾病之一当属霉菌性阴道炎, 阴道内过量繁殖白色念珠菌、降低细胞免疫力、出现炎症反应是主要的发病原因^[1]。常见病症包括外阴瘙痒、异味、红肿、灼热以及豆腐渣样白带等, 会对女性身心健康、日常生活造成不利影响^[2]。患者除及时对症治疗外, 还需配合有效的护理措施, 以巩固治疗效果、减轻临床病症、加快病情的康复速度。整体护理干预讲求全面性、连贯性, 是常规护理的补充, 可避免护理疏漏, 目前已广泛用于临床护理工作中。鉴于此, 本研究将着重围绕霉菌性阴道炎患者运用整体护理干预的效果及价值予以深入探析, 总结论述如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

110 例调研对象的选择均来源于本院 2022 年 6 月至 2023 年 6 月区段内接收的霉菌性阴道炎患者, 利用随机数字表法将其划分为对照组与观察组, 且各组成员例数相等, 即 $n=55$ 。其中, 对照组年龄 22~48 岁, 平均 (34.62 ± 3.17) 岁, 病程 2~15d, 平均 (7.31 ± 0.26) d; 观察组年龄 23~48 岁, 平均 (35.05 ± 3.28) 岁, 病程 2~17d, 平均 (7.68 ± 0.31) d。经比对, 两组基线资料显示无差异 ($P>0.05$)。准入标准: (1) 实验室检查结果确诊为霉菌性阴道炎; (2) 临床资料完整; (3) 知悉并同意参与本次调研。排除标准: (1) 处于妊娠期或哺乳期; (2) 精神、认知障碍, 限制正常交流。

1.2 方法

对照组: 施行常规护理。包括介绍用药方法、提示注意卫生、定期复查等。

观察组: 施行整体护理干预。包括: (1) 健康宣教。采取发放健康手册、播放多媒体动画配合口头讲解的方式, 向患者详细讲解霉菌性阴道炎的发病诱因、临床病症、治疗方法、疗程、注意事项等知识, 并鼓励患者提出疑问, 以简洁易懂的语言、温和耐心的态

度, 及时解答患者疑惑, 使其提高疾病相关知识的认知度, 强化自我保健意识。(2) 心理干预。因病灶部位较为隐私、症状不适, 患者易出现焦虑、担忧、烦躁、抑郁等负面情绪。护理人员需利用亲切的语言、动作开导与鼓励患者, 将其顾虑消除。并引导患者治疗与康复期间做自身感兴趣的事, 如绘画、练习书法、参加户外娱乐活动、听音乐、看电影等, 使其分散注意力, 促使负面情绪潜移默化地排解。(3) 饮食干预。嘱咐患者每日应保持清淡、易消化饮食, 禁止摄入油腻、高糖、辛辣、生冷、酸性等刺激性食物, 多服食新鲜蔬果、豆制品、鸡蛋、瘦肉等食物, 增加蛋白质、维生素、纤维素的摄入量, 以提高机体抵抗力。(4) 个人卫生护理。嘱咐患者日常生活中需勤换内裤, 洗澡时应避免坐浴, 并叮嘱患者非医嘱情况下, 不得擅自使用私处清洁液清洗阴道, 以免破坏阴道内酸碱平衡。同时, 若处于月经期, 需使用具备良好透气性的卫生用品, 外阴时刻保持清洁、干燥。(5) 生活干预。首先, 嘱咐患者将室内温度、湿度控制于合理范围; 其次, 告知患者不可熬夜、劳累, 坚持早睡早起, 并保持充足的睡眠时间, 以提高自身抵抗力与免疫力; 此外, 叮嘱其身着舒适、宽松的衣物, 并勤换、勤洗, 同时, 在清洗衣物过程中, 需分开清洗内裤及其他衣物, 完成清洗后, 应置于阳光下暴晒, 不得放置于卫生间等易滋生细菌、潮湿之处。(6) 用药干预。向患者重点强调遵医嘱正确用药的必要性, 嘱咐其日常生活中不得擅自增减药量或停药、漏服; 同时, 指导患者观察用药后不良反应, 叮嘱其如果出现不适症状或异常表现, 需及时告知医护人员进行处理。

1.3 观察指标

①症状消除时间: 统计组间白带异常、外阴瘙痒、外阴红肿、尿路刺激消除时间。②护理满意度: 院内自制“护理满意度调查问卷”, 发放于患者并由其填写; 非常满意为 >85 分, 满意为 60~85

分;不满意为<60分。总满意率=(非常满意+满意)÷组例数×100%。

1.4 统计学方法

使用SPSS28.0 统计学软件分析研究所得的各类数据,计量资料用($\bar{x} \pm s$)代表,行t检验;计数资料用(%)代表,行 χ^2 检验;结果若显示(P<0.05),即代表比照的数据之间具备统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者病症消除时间对比

见表1, 观察组白带异常、外阴瘙痒、外阴红肿、尿路刺激消除时间明显短于对照组(P<0.05)。

表1 两组患者病症消除时间对比($\bar{x} \pm s, d$)

组别	n	白带异常	外阴瘙痒	外阴红肿	尿路刺激
对照组	55	3.17 ± 1.46	3.92 ± 1.38	2.64 ± 1.07	2.13 ± 0.87
观察组	55	1.82 ± 0.31	2.37 ± 0.51	1.52 ± 0.39	1.55 ± 0.26
χ^2	-	6.708	7.813	7.293	4.737
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者护理满意度对比

见表2, 观察组护理满意度显著高于对照组(P<0.05)。

表2 两组患者护理满意度对比(%)

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意率
对照组	55	23 (41.82)	28 (50.91)	4 (7.27)	51 (92.73)
观察组	55	33 (60.00)	22 (40.00)	0	55 (100.00)
χ^2	-				4.151
P	-				0.042

3 讨论

霉菌性阴道炎属于因感染霉菌而引发的一种炎性疾病,具备反复发作、迁延不愈等特点。相关调查显示:约15%的女性存在阴道霉菌,以绝经后大量服用雌激素者、免疫力低下者、糖尿病患者、孕妇为主要的发病群体^[1]。临床通常将霉菌性阴道炎划分为内源性、外源性感染两种。所谓的内源性感染,即阴道内寄居的病菌因环境适宜生存而不断繁殖所引发感染;所谓的外源性感染,即洗浴、医疗器械等外部刺激所引发的感染。该疾病的临床症状会直接影响患者的正常生活与工作,需及时接受对症治疗。而在治疗的同时,还应为其选用适宜、有效的护理干预措施,以辅助临床疗效的提高,

尽快消除不适症状,促进患者康复。

既往所施行的常规护理,主要基于医嘱为患者提供相应护理内容,难以满足患者的实际需求,缺少针对性、全面性,整体护理效果欠理想。而针对整体护理干预而言,属于现下新兴的一种护理模式,倡导“以人为本”的护理观念,能够以患者的实际病情、需求为基准,通过认知、心理、生理等多方面开展护理工作,有效弥补常规护理的缺陷与不足^[4]。同时,整体护理干预可避免发生护理疏漏,确保各项护理措施环环相扣、井然有序地进行,具备标准化、全面化、实用化等优势^[5]。其中,通过健康宣教配合心理干预,可使患者正确认识自身疾病,消除不良情绪,并拉近护患关系,使其提高对护理工作依从性,以乐观积极的良好心态面对后续治疗;通过饮食、卫生、日常生活干预,能够提高患者的自我保健意识及自我护理能力,主动纠正自身不良生活方式,不仅注重以营养饮食增加自身抗病能力,同时也更注重保持个人卫生,避免病症、病情的加重,也降低疾病复发率;通过用药干预,可使患者意识到正确用药的必要性,减少错误服药行为的出现,保证用药安全,规避不良事件的发生。本研究调查结果显示:观察组与对照组相比,症状消除时间更短、护理满意度更高。以此可证明运用整体护理干预的必要性、可靠性与有效性。

综上所述,霉菌性阴道炎患者采取整体护理干预,尽快消除临床病症,促进病情康复,并提高患者对护理工作的满意度,效果确切,具备推行使用的价值。

参考文献:

[1]马海玲.整体护理干预应用于霉菌性阴道炎患者护理中的实际效果分析[J].黑龙江中医药,2022,51(06):244-246.
 [2]徐秀俊.护理干预对霉菌性阴道炎患者的临床治疗效果研究[J].黑龙江科学,2021,12(20):66-67.
 [3]匡丽丽,李秀梅,王霞.整体护理干预在霉菌性阴道炎患者中的应用价值[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,08(23):76-78.
 [4]刘彩萍,李洁.分析整体护理干预应用于霉菌性阴道炎患者护理中的实际价值[J].实用临床护理学电子杂志,2020,05(19):67.
 [5]王海燕.综合护理干预对霉菌性阴道炎患者复发率的影响[J].中外女性健康研究,2020,(04):85-86.