

健康教育与常规护理在阴道炎护理中的实施效果分析

张英

黄骅市中医医院 河北 黄骅 061100

摘要：目的：探讨在阴道炎护理过程之中采取健康教育与常规护理的临床护理价值和影响。方法：研究时间为 2020 年 1 月—2022 年 1 月，选取在这个期间在我院收治的 80 例阴道炎患者，回顾性分析按照护理方法分为实验组（健康教育与常规护理）和常规组（常规护理），观察两组患者的临床护理效果。**结果：**实验组整体生活质量评分较常规组偏高（ $P < 0.05$ ）；实验组整体心理状态改善程度较参照组偏高（ $P < 0.05$ ）；实验组整体护理满意度较常规组偏高（ $P < 0.05$ ）。**结论：**在阴道炎护理过程之中采取健康教育与常规护理，生活质量提高，心理状态改善程度理想，满意度高，运用意义重大。

关键词：健康教育；常规护理；阴道炎；心理状态；效果评价

阴道炎即阴道发生的炎症，是阴道的自然防御功能受到破坏病原体侵入导致阴道炎症。阴道炎的原因通常是，致病菌感染引起，每种不同的阴道炎，都有不同的致病菌。阴道炎均伴有白带增多尿频、尿急等症状，除此之外，患者的外阴会有不同程度的瘙痒、灼热等。药物治疗是阴道炎的主要方式，但是需要长期服用给予患者治疗，治疗依从性比较低，需要有效的护理措施提高患者的治疗效果^[1]。此基础之上，回顾性分析在我院收治的 80 例阴道炎患者过程之中采取健康教育与常规护理的临床护理价值和影响，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间为 2020 年 1 月—2022 年 1 月，选取在这个期间在我院收治的 80 例阴道炎患者，实验组年龄 20 ~ 64 岁，平均年龄（ 33.25 ± 4.58 ）岁；常规组年龄 21 ~ 65 岁，平均年龄在（ 33.76 ± 4.85 ）岁；两组一般资料差异无统计学意义， $P > 0.05$ ，有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组

护理人员将常规护理应用在护理过程中，叮嘱患者按照医嘱服药，指导其进行常规阴道冲洗上药，一天一次，冲洗时间为 5 天；

1.2.2 实验组

护理人员将健康教育与常规护理应用在患者的护理之中，具体步骤如下：

（1）护理人员指导患者上药冲洗的过程中给予健康教育，评估患者的健康需求，和患者建立良好的关系，获取患者高度的信任，为患者制定个性化的健康教育计划，促使患者了解阴道炎的基本知识的掌握；

（2）护理人员给予患者保健预防指导，充分讲解日常

卫生、冲洗体位，告知患者正确的冲洗上药等措施，调整患者的日常饮食，告知患者饮食之中的注意事项，对患者的隐私进行保护，将健康手册给予患者，促使其上药的精准性提高；

（3）护理人员要加强对患者的治疗依从性的管理，详细登记患者的信息，叮嘱患者定期复查，采取多种方式对患者进行随访；

（4）在患者复诊过程中对患者进行强化健康教育，促使患者治疗配合度提升，分析患者丧失治疗信心的原因，给予针对性的解决方案，加重患者对治疗的重视，帮助其重新树立治疗的信心，预防患者阴道炎的复发；

（5）建立微信群，必要情况之下让治疗成功的患者分享经验，促使患者的心理压力的减轻，促使治疗信心的提高。

1.3 观察指标

1.3.1 生活质量

医务人员考察所有患者的生活质量时从社会关系、心理方面、身体职能、精神状态等几个维度进行。

1.3.2 心理状态

医务人员考察所有患者的心理状态时从抑郁状态、焦虑状态等几个维度进行，记录各项评分，进行比较分析。

1.3.3 护理满意度

医务人员考察所有患者的护理满意度时从非常满意、满意、不满意等几个维度进行。

1.4 统计学分析

软件 spss24.0，计数 $n\%$ 表示， χ^2 检验，计量 $\bar{x} \pm s$ 表示， t 检验， $P < 0.05$ 具统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的生活质量评分

实验组生活质量评分较常规组偏高， $P < 0.05$ 差异有统计学意义，详见表 1。

表 1 比较两组患者的生活质量评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	n	社会关系		心理方面		身体职能		精神状态	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	40	47.57 ± 5.64	54.66 ± 4.34	45.75 ± 4.62	63.75 ± 7.62	39.46 ± 5.76	47.85 ± 5.63	47.57 ± 5.64	54.66 ± 4.34
常规组	40	47.03 ± 5.26	47.18 ± 5.23	45.54 ± 4.34	58.85 ± 6.25	39.75 ± 5.62	42.32 ± 5.75	47.03 ± 5.26	47.18 ± 5.23
t	/	0.443	6.961	0.209	3.145	0.228	4.346	0.443	6.961
p	/	0.659	< 0.05	0.835	< 0.05	0.820	< 0.05	0.659	< 0.05

2.2 比较患者的心理状态

护理前，实验组患者的抑郁评分为（ 54.75 ± 5.58 ）分、焦虑评分为（ 59.52 ± 3.58 ）分，参照组患者的抑郁评分为（ 54.26 ± 5.34 ）分、焦虑评分为（ 59.65 ± 3.26 ）分， t 值依次为 0.401 0.169， p 值均为 0.689、0.866；

护理后，实验组患者的抑郁评分为（ 26.47 ± 3.46 ）分、

焦虑评分为（ 26.37 ± 5.46 ）分，参照组患者的抑郁评分为（ 36.57 ± 3.46 ）分、焦虑评分为（ 37.43 ± 5.28 ）分， t 值依次为 13.055、9.210， p 值依次为 0.000、0.000；

实验组整体心理状态改善程度较参照组偏高， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2.3 比较两组患者的护理满意度

实验组护理满意度较常规组偏高, $P<0.05$ 差异有统计学意义, 详见表 2。

表 2 对比两组患者护理满意度 (n, %)

组别	n	非常满意	满意	不满意	护理满意度
实验组	40	22(55.00)	15(37.50)	3(7.50)	37(92.50)
常规组	40	16(40.00)	14(35.00)	10(25.00)	30(75.00)
χ^2 值	/	1.805	0.054	4.501	4.501
p 值	/	0.179	0.816	0.034	0.034

3 讨论

阴道炎在临床上的发病率比较高, 阴道炎是某些诱因导致外阴或阴道瘙痒、灼痛、刺痛和异常流液的一组病症。妇女阴道内的有氧菌和厌氧菌的平衡被打破, 从而导致阴道方面的炎症。阴道炎患者的治疗方式是药物治疗, 需要给予患者针对性护理干预, 帮助患者养成良好的卫生习惯。现阶段, 在阴道炎的治疗中存在最大的问题是患者的依从性直接关系到患者的治疗效果^[2-3]。

常规护理模式是指传统的护理方法和实践, 通常是医疗机构中使用的标准护理模式, 确保了护理过程的规范性和一致性, 减少了操作上的差异性。但是, 常规护理模式注重标准化的护理操作, 可能忽视了患者个体差异和特殊需求, 无法提供个性化的护理服务。因此, 常规护理模式对患者的身体上的护理, 患者常常因为生理护理、心理护理等原因导致其用药的依从性比较差, 患者对于卫生知识无法全面的掌握, 导致患者阴道内的菌群出现失调, 治疗效果比较差。

为了更好地满足患者的需求, 现代护理已经开始引入以患者为中心的护理模式, 注重个性化的护理和全面关注患者的生理、心理和社会需求。健康教育是一种教育方法, 旨在提供人们所需的健康知识和技能, 以促进健康的生活方式和行为。它的目标是帮助个人理解和掌握有关健康的重要概念, 以及如何采取积极的健康决策, 以预防疾病和促进身体和心理健康。健康教育通过向个人、群体或社区提供健康教育, 人们可以了解并采取适当的行动来维持和改善自己的健康状况。健康教育的目的不仅仅是传授知识, 还包括培养个人的健康意识和责任感, 使他们能够自主地做出健康选择。它还涉及提供技能和资源, 以便个人能够实施积极的健康行为, 如健康饮食、适度运动、压力管理和疾病预防。健康教育在不同的环境中都有重要的作用, 可以通过多种方式实施, 如课堂教育、工作坊、宣传活动、媒体宣传、社交媒体等, 旨在向个体传递有关健康的信息, 提高健康素养和自我管理能力。总的来说, 健康教育是一种通过教育和提供资源的方法, 旨在帮助人们获取健康知识和技能, 以便他们能够做出积极的健康决策, 预防疾病, 促进身心健康。因此, 在常规护理过程中, 对患者进行常规的检查以及治疗之中患者可以自行阅读健康教育资料, 促使患者对知识掌握程度提升, 可以充分认识到治疗的必要性, 导致临床治疗效果提升^[4-8]。

本研究显示, 实验组生活质量评分较常规组偏高 ($P<0.05$)。究其原因, 在健康教育过程之中, 可以给予患者阴道炎的知识的专业知识的普及, 可以促使患者的自我保健意识的提升, 使其充分认识到规范治疗的必要性。患者在了解治疗的必要性和效果后, 会更加积极地遵循医生的建议, 坚持治疗方案, 从而提高治疗效果和护理满意度。在整个健康教育过程之中, 患者的医嘱行为会明显提升, 患者的治疗依从性和患者的行为得到最大限度的同步。患者了解自身疾病的原因和治疗方法, 可以更好地参与到护理过程中, 增强治疗的有效性和满意度。通过健康教育, 患者可以学习到如

何进行自我护理和管理阴道炎的方法。他们可以学会正确清洁阴部、选择合适的内衣和卫生产品, 调整饮食和生活习惯等, 从而减少病情复发的可能性, 提高生活质量。

实验组实验患者整体心理状态改善程度较参照组偏高 ($P<0.05$)。究其原因, 健康教育提供了关于阴道炎的相关知识, 包括病因、症状、预防和治疗方法等, 通过了解疾病的原因和治疗方法, 患者能够更好地掌握自己的疾病情况, 减少对疾病的恐惧和焦虑。健康教育教授了阴道炎的自我管理技巧, 例如保持个人卫生、正确使用卫生产品、避免过度清洁等。这些技巧的掌握可以增强患者的自信心, 使他们能够主动参与阴道炎的管理和治疗过程, 减少对医疗人员的依赖, 从而改善心理状态。健康教育提供了一个平台, 患者可以与其他患者分享经验、交流感受, 并得到医疗人员的关怀和支持, 这种互动和支持能够让患者感到被理解和关注, 减轻心理压力, 提高心理状态。健康教育通过提供相关的心理支持和应对策略, 帮助患者调整心态, 减少焦虑和压力, 改善心理状态。

实验组护理满意度较常规组偏高 ($P<0.05$)。究其原因, 健康教育可以帮助患者了解阴道炎的基本知识、症状、成因以及预防和治疗方法, 能够让患者在日常生活中采取正确的自我保健措施, 降低复发的概率, 从而提高患者的自我管理能力和自信心。通过健康教育, 患者可以更好地理解医嘱的重要性, 包括服药、卫生习惯和生活方式的改变, 提高患者对治疗方案的依从性, 使治疗效果更佳, 进而提高患者的满意度。阴道炎可能导致患者出现焦虑和心理压力, 健康教育通过提供相关信息和支持, 可以帮助患者更好地理解自己的病情, 减少不必要的担忧和误解, 从而降低患者的心理负担。常规护理不仅仅是对病症的处理, 还包括对患者情绪的关怀和支持, 可以让患者感受到温暖和尊重, 提升整体的就医体验。健康教育和常规护理过程中的良好沟通有助于建立信任关系, 患者能够感受到医护人员的关心和专业, 这种信任感是提升满意度的重要因素。通过正确的健康教育和常规护理, 患者能够及时识别并处理阴道炎可能出现的并发症, 减少病情的恶化, 避免不必要的治疗和经济负担。

综上所述, 在阴道炎护理过程之中采取健康教育与常规护理, 生活质量提高, 心理状态改善程度理想, 满意度高, 运用意义重大, 可以在临床上进行推广。

参考文献

[1] 陶燕. 中西医结合治疗霉菌性阴道炎护理分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019,6(35):46+54.

[2] 张梅芳, 杨娟. 门诊妇科阴道炎健康护理干预的效果观察[J]. 家庭生活指南, 2019(12):159.

[3] 刘燕. 护理干预在真菌性阴道炎治疗中的应用价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(A0):288+290.

[4] 徐佳, 刘楠. 护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果观察[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019,6(35):56.

[5] 钟英. 延续性护理干预在阴道炎中的应用观察[J]. 现代诊断与治疗, 2019,30(23):4258-4260.

[6] 马翠英. 健康教育干预在阴道炎护理中的应用及对疾病相关知识知晓情况影响分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019,6(14):178-179.

[7] 李秀清, 邓燕秀. 心理护理联合健康教育在基层医院真菌性阴道炎患者治疗中临床疗效评价[J]. 包头医学院学报, 2019,35(11):74-75.

[8] 雷冰洁. 健康教育干预在阴道炎护理中的临床价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019,6(84):104-105.