

# 健康教育护理干预在妇科阴道炎护理中的应用价值体会

晏怡

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】目的：**探讨在妇科阴道炎护理中健康教育护理的临床应用效果和护理体会。**方法：**以2018年7月至2019年9月为时间范围，随机抽取这段时间内来我院门诊就诊的80位阴道炎患者，根据奇偶数法平均分为两组，研究组患者应用健康教育护理法，对照组应用常规护理法，对比两组患者护理满意度和相关护理指标。**结果：**研究组患者的护理满意度高于对照组，且护理后研究组患者的应对积极性、心理状态和生活质量明显优于对照组患者（ $P < 0.05$ ）。**结论：**健康教育干预法的应用可以有效提高妇科阴道炎患者的治疗积极性、缩短治疗时间，在提高患者生活质量和护理满意度方面有明显效果，有较高的临床使用价值。

**【关键词】：**健康教育护理；妇科；阴道炎护理

现如今人们对生活质量的要求越来越高，在物质需求得到满足之后开始追求健康生活。阴道炎是妇科一种发病率的较高常见疾病，指阴道发生的炎症反应，主要病因是个人不良卫生习惯、身体素质较差以及交叉感染等因素<sup>[1]</sup>。阴道炎会严重影响患者身心健康和生活质量，且因患者对病情和相关知识不甚了解导致治疗后病情反复，会给患者心理造成较大压力<sup>[2]</sup>。所以在治疗中应用健康教育护理，提高患者疾病知识掌握程度，是十分重要的。本文对常规护理法和健康教育护理法的临床应用效果进行对比研究，探讨在妇科阴道炎护理中健康教育护理的临床应用效果和护理体会，现对具体研究情况报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以2018年7月至2019年9月为时间范围，随机抽取这段时间内来我院门诊就诊的80位阴道炎患者，根据奇偶数法平均分为研究组和对照组两组。

研究组患者年龄为22—46岁，平均年龄为（ $33.76 \pm 2.04$ ）岁。其中28人已婚，12人未婚；11人为细菌性阴道炎，14人为真菌性阴道炎，15人为滴虫性阴道炎。患者病程为0.5—3年，平均（ $1.64 \pm 0.92$ ）年。对照组患者年龄为23—45岁，平均年龄为（ $34.06 \pm 2.73$ ）岁。其中27人已婚，13人未婚；13人为细菌性阴道炎，11人为真菌性阴道炎，16人为滴虫性阴道炎。患者病程为1—3年，平均（ $1.95 \pm 0.18$ ）年。对比两组患者的一般资料可以得知，不存在显著差别，无统计学意义（ $P > 0.05$ ），可以进行对比。

### 1.2 方法

对照组患者应用常规护理方法，主要包括常规的外用药剂护

理和用药指导等，同时对患者进行护理指导，告知患者日常自我护理方法。研究组患者在此基础上应用健康教育护理，护理人员需与患者进行良好的沟通，全面了解患者的护理需求，为患者制定有针对性的健康教育护理方案，并在护理过程中根据患者实际状况不断调整适应患者护理需求<sup>[3]</sup>。健康护理方案主要包括以下几点。

①健康知识教育。患者健康知识的缺乏会在一定程度上影响治疗护理效果，所以护理人员需加强健康知识宣传，帮助患者对自身疾病的发病原因、目前病情以及治疗方法有详细的了解，以减轻患者的心理压力和依从性。护理人员可定期组织患者进行健康讲座以加强宣传教育，还可以在妇科门诊中设置阴道炎防治宣传栏，提高患者对阴道炎疾病预防的重视度。医院可以制作健康知识宣传册，对阴道炎病因和传播方式、治疗方法以及预防措施进行详细介绍，以便于患者在日常生活中自我防护。在进行健康教育时，护理人员需注意语言技巧的使用和患者隐私的保护，防止患者产生被冒犯的感觉，激发医患矛盾<sup>[4]</sup>。

②用药指导。护理人员需详细告知患者用药剂量、时间和方法。由于阴道炎主要使用外用冲洗药剂，所以护理人员需进行详细使用指导，防止患者用药手法错误造成意外伤害。尤其要告知患者在上药的时候需注意动作轻柔准确、用药前仔细洗手、保证相关用具清洁，应严格进行无菌操作以避免二次感染<sup>[5]</sup>。

③日常护理指导。护理人员需对患者进行正确日常护理教育，以帮助患者培养良好的生活习惯。在预防阴道炎方面，除了需定期更换内衣裤并进行消毒外，患者还应注意清洁阴道时应使用温水配合较为温和的洗液，避免过于刺激伤害阴道环境。此外，还需为患者讲解性生活知识，防止夫妻相互传染加重病情。还应告知患者日常生活中关于饮食的注意事项，以食物补充营养辅助治

疗。

### 1.3 观察指标

对患者进行定期回访调查,对其护理前后相关指标进行评分,包括:应对积极性满分36分(分数越高积极性越高)、生活质量满分100分(分数越高生活质量越高)、心理状态评分为20—80分(分数越低心理状态越好)。

制作护理满意度评分表,满分10分,9分以上为满意、6—9分为基本满意、低于6分为不满意。

### 1.4 数据处理

本次患者资料研究使用的是SPSS22.0软件,将数据录入后将计数资料和计量资料进行对比研究,用 $\bar{x} \pm s$ 表现计数资料,用 $\chi^2$ 表示计量数据,以t检验。当P值 $<0.05$ 时,研究数据有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理前后相关指标比较

护理前两组患者的相关指标评分无明显差别,护理后研究组患者应对积极性更高,且生活质量和心理状态更佳,具体比较结果见下表。

两组患者护理前后相关指标对比 $[\bar{x} \pm s]$

组别	n	护理阶段	患者应对积极性	生活质量	心理状态
研究组	40	护理前	12.56±0.27	56.37±0.46	56.14±0.22
		护理后	32.86±0.42	95.83±2.31	35.27±0.18
对照组	40	护理前	12.36±0.26	56.14±0.30	56.09±0.24
		护理后	25.94±0.63	80.15±0.67	43.57±0.26

### 2.2 两组患者治疗效果比较

研究组患者护理满意度达到97.50%,而对照组仅为77.50%,

### 参考文献:

- [1] 公莉莉.健康教育应用于阴道炎护理中的效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(09):1293-1294.
- [2] 张艳.健康教育对门诊妇科阴道炎患者的护理效果分析[J].中外女性健康研究,2020(03):171-172.
- [3] 王彦琴,王勇丽.阴道炎患者护理中健康教育的应用[J].中外女性健康研究,2019(22):107+109.
- [4] 吕阿娜.探讨健康教育干预在阴道炎护理中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(46):98-99.
- [5] 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.

研究组护理满意度更高,具体比较结果见下表。

患者护理满意度对比[n(%)]

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	40	19 (47.50%)	12 (30.00%)	9 (22.50%)	31 (77.50%)
研究组	40	32 (80.00%)	7 (17.50%)	1 (2.50%)	39 (97.50%)
$\chi^2$					7.3143
P					0.0068

## 3 讨论

阴道炎的临床表现为阴道瘙痒、白带异常、灼痛刺激、阴部异味以及异常流液等,具有发病率和复发率高的特点。在阴道环境正常的情况下,阴道与菌群之间保持着一定的平衡,受到外界细菌污染则会形成致病菌,破坏这种平衡导致阴道炎的产生。阴道炎一般使用外用药物冲洗治疗,若病情反复可口服药物与外用药物结合治疗,最好夫妻同治。阴道炎的主要治疗方法为外用药物配合口服药物,这种治疗方法虽然能取得一定治疗效果,但是因为需要患者自行操作而患者的日常护理知识和阴道炎疾病知识不足,所以病情容易反复发作,给患者造成严重心理压力,降低治疗效果。常规的护理方法主要针对的是疾病本身,而忽略了患者的治疗积极性提高和健康知识的增强,这种护理方法已经不能满足患者逐渐提高的健康需求,所以健康教育逐渐得到护理人员的重视。为了帮助患者提高阴道炎护理效果,护理人员主动为其提供疾病知识教育,增强患者对自身疾病的了解度,提高患者治疗积极性,得到了良好的治疗效果。

综上所述,在妇科阴道炎护理中应用健康教育干预法能够有效提高患者治疗配合度和积极性、增强预后效果、提高患者生活质量,具有较高的临床应用价值。