

# 探究个体化护理对霉菌性阴道炎患者治疗依从性及复发率的影响

邓琳

(十堰市郧阳区南化中心卫生院 湖北十堰 442523)

**【摘要】**目的: 探析个体化护理对霉菌性阴道炎患者治疗依从性及复发率的影响。方法: 筛选2023年1月至2023年12月期间在本院看诊的霉菌性阴道炎患者66例作为此次研究对象, 电脑系统随机等分为2组各33例, 所有患者遵医嘱对症治疗, 其中对照组采取常规护理干预, 研讨组则展开个体化护理模式, 观察组间治疗依从性、复发率以及生活质量。结果: 治疗依从性调查统计: 研讨组总依从率达96.97% (32/33) 较对照组依从率75.76% (25/33) 更高, 差距有统计意义 ( $P < 0.05$ )。研讨组患者心态调节能力、自我监控疾病能力、用药监督能力以及复查遵守能力等方面评分较对照组升高, 有统计意义 ( $P < 0.05$ )。研讨组患者复发率3.03% (1/33), 较对照组复发率21.21% (7/33) 降低 ( $P < 0.05$ )。研讨组患者生活质量较对照组改善明显, 有统计差距 ( $P < 0.05$ )。结论: 对于霉菌性阴道炎积极开展治疗期间, 协同个体化护理干预对降低复发率、提高服药、复查以及自我监控等方面依从性取得显著效果, 整体改善患者日常生活质量。

**【关键词】**个体化护理; 霉菌性阴道炎; 治疗依从性; 复发率

To explore the effect of individualized care on treatment compliance and recurrence rate in patients with fungal vaginitis

Deng Lin

(Nanhua Central Health Center, Yunyang District, Shiyan City, Shiyan City, Hubei Province, 442523)

**[Abstract]** Objective: To explore the effect of individualized nursing on treatment compliance and recurrence rate in patients with fungal vaginitis. Methods: screening during January 2023 to December 2023 in our hospital of 66 patients as the research object, the computer system random is divided into 2 groups of 33 cases, all patients prescribed symptomatic treatment, the control group take routine nursing intervention, research group is individualized nursing mode, observation group treatment compliance, recurrence rate and quality of life. Results: Statistics of treatment compliance survey: The total compliance rate of the study group 96.97% (32 / 33) was higher than that of the control group 75.76% (25 / 33), and the gap was significant ( $P < 0.05$ ). The scores of the discussion group patients' mentality adjustment ability, self-monitoring disease ability, medication supervision ability and reexamination compliance ability were increased compared with the control group, which had statistical significance ( $P < 0.05$ ). The recurrence rate of patients in the discussion group was 3.03% (1 / 33), lower compared with the recurrence rate of 21.21% (7 / 33) in the control group ( $P < 0.05$ ). The quality of life of the patients in the discussion group improved significantly compared with the control group, with a statistical gap ( $P < 0.05$ ). Conclusion: During the active treatment of fungal vaginitis, the collaborative individualized nursing intervention has achieved significant results on reducing the recurrence rate, improving the compliance with medication, review and self-monitoring, and improved the overall quality of patients' daily life.

**[Key words]** individualized care; fungal vaginitis; treatment compliance; recurrence rate

霉菌性阴道炎是妇科常见的阴道炎症疾病, 主要以白色念珠菌侵入阴道黏膜所致, 多表现为外阴瘙痒、白带异常、排尿痛、性交痛等病症, 容易反复感染发作。霉菌性阴道炎具有较高的复发率, 与生活习惯、免疫力下降、阴道卫生不洁以及交叉感染等因素相关<sup>[1]</sup>。霉菌性阴道炎在发病期间对症给与药物治疗, 可快速缓解病症, 大部分患者对疾病缺乏认知, 病情得到控制和改善后, 便自行停止服药, 导致持续治疗中断, 影响愈后疗效, 增加反复发作几率<sup>[2]</sup>。鉴于此, 在霉菌性阴道炎治疗中, 积极展开护理措施, 提高患者服药意识、确保持续用药是保障疗效的重要方式。常规护理措施具有笼统性, 对个体化、针对性护理方面存在局限性, 无法达到满意服务。本次研究中针对筛选的66例霉菌性阴道炎患者选择个体化护理对治疗依从性以及复发率方面的影响进行探究与分析。

## 一、资料与方法

### 1.1 基本资料

筛选2023年1月至2023年12月期间在本院看诊的霉菌性阴道炎患者66例作为此次研究对象, 电脑系统随机等

分为2组各33例。其中对照组患者年龄跨度范围: 最小23岁, 最大51岁, 均值为(37.29 ± 6.41)岁, 患病时长: 2个月-2年, 均值范围(1.18 ± 0.57)年。研讨组患者年龄跨度范围: 最小22岁, 最大52岁, 均值为(37.12 ± 7.23)岁, 患病时长: 4个月-2年, 均值范围(1.23 ± 0.42)年。上述样本基线资料相似性较高, 无明显差异 ( $P > 0.05$ ), 可展开对比。

纳入标准: (1) 所有患者均符合《妇产科学》<sup>[3]</sup>中相关诊断标准, 且均出现阴道瘙痒、白带异常增加等病症; (2) 临床一般资料较完整, 可正常交流; (3) 患者均知情并同意, 且经过伦理委员会批准。排除标准: (1) 合并严重心肺衰竭患者; (2) 合并交流障碍、精神疾病患者; (3) 合并凝血系统异常患者。

### 1.2 研究方法

对照组采取常规护理, 指导患者各项辅助检查, 并且给与健康教育指导, 讲述服药注意事项、告知其病情进展, 同时指导患者养成良好的生活以及卫生习惯。

研讨组则采取个体化护理模式, 具体内容如下: (1) 心理干预: 由于霉菌性阴道炎患病部位相对隐私, 且属于女性生殖器官类疾病, 加上疾病长期反复发作, 增加患者身体痛苦, 极易使女性产生羞愧、焦躁不安、焦虑等负面心理情绪,

不愿意就诊治疗。对于该类患者需要积极与患者进行交流和沟通,并告知霉菌性阴道炎属于妇科最普遍疾病之一,纠正患者错误认知,鼓励患者积极勇敢的面对起病,并且多换位思考,站在患者角度了解患者心中想法,女性护理人员可以与患者产生共情,不仅拉近护患之间关系建立信任,并积极展开心理疏导干预,有效缓解患者负面情绪,同时引导患者学会自我情绪调节,便于积极配合临床治疗。(2)疾病认知教育:对于每一位霉菌性阴道炎患者病情现状、认知需求、年龄、文化程度等内容相结合后展开综合评估,并针对性制定健康宣教方案。通过视频以及发放疾病宣传手册等途径,对霉菌性阴道炎发病诱因、影响因素、护理方式、服药方法以及注意事项等所有内容进行个性化宣传,让每一位患者清晰明确的认识疾病,重点强调药物持续性治疗对疾病控制的重要性。在疾病宣教期间,对于患者提出的疑问及时解答,强化疾病知识掌握薄弱之处,不断提高患者的认知水平,便于更好的进行自我管理,提升自我护理管理能力,重点强调在治疗期间禁止性生活对疾病康复的重要性,可避免交叉感染,同时引导患者日常卫生习惯,指导患者阴道清洗方式。(3)饮食干预:对于霉菌性阴道炎疾病患者需要根据炎症疾病严重程度、身体情况等,及时展开针对性饮食调护方案,在加强患者营养状况的前提下,多进食清淡易消化、高维生素食物,并且养成良好的规律饮食习惯。(4)用药管理:霉菌性阴道炎疾病主要采取特定抗生素药物治疗,详细介绍药物作用、服用剂量以及相关注意事项,提高患者对药理认知度,确保患者按时按剂量规律服药,不可随意增加或减少药物剂量,若发现异常情况,及时就医复查。(5)生活卫生管理:霉菌性阴道炎发病因素多与阴道部位卫生习惯有一定相关性,及时告知做好隐私部位卫生清洁管理的重要性,指导患者对内裤勤更换,尽量避免穿紧身衣物。对于内衣裤可在阳光下进行暴晒杀菌,尽量杜绝各种感染途径。同时保持适量的生活运动,增强机体抵抗力,可减少致病菌侵入,降低

阴道炎反复感染几率。

### 1.3 观察指标

观察并统计两组患者治疗依从性,主要从遵从医嘱服药、定期检查、合理饮食以及健康运动等方面进行评估,分为完全遵从、部分遵从以及不遵从。采取随访调查方式统计各组患者心态调节能力、自我监控疾病能力、用药监督能力以及复查遵守能力等5项自护能力评估评分,评分范围0-10分,分值与患者能力呈相关性<sup>[4]</sup>。对于生活质量评估借鉴量表SF-36表示,有4个维度项目,总分范围100分,各项指标分值越高则表明生活状态越佳<sup>[5]</sup>。同时调查干预后疾病复发情况。

### 1.4 统计分析

应用SPSS 21.0软件文件包,对本次护理结果展开统计学分析,生活质量改善指标作为计量资料通过( $\bar{x} \pm s$ )方式表达,展开t检验,治疗依从性及复发率作为计数资料,行卡方检验,计算统计出 $P < 0.05$ ,则表示样本之间有统计意义。

## 2 结果

### 2.1 组间患者治疗依从性统计分析

治疗依从性调查统计:研讨组总依从率达96.97%(32/33)较对照组依从率75.76%(25/33)更高,差距有统计意义( $P < 0.05$ )。见表1。

### 2.2 各组自护能力方面评估分析

研讨组患者心态调节能力、自我监控疾病能力、用药监督能力以及复查遵守能力等方面评分较对照组升高,有统计意义( $P < 0.05$ )。见表2。

### 2.3 各组生活质量改善情况评估分析

研讨组患者生活质量较对照组改善明显,有统计差距( $P < 0.05$ )。详情如表3所示。

表1 组间患者治疗依从性统计分析

组别	n	完全遵从	部分遵从	不遵从	总依从率
研讨组	33	23 (69.69)	9 (27.27)	1 (3.03)	32 (96.97)
对照组	33	15 (45.45)	10 (30.30)	8 (24.24)	25 (75.76)
$\chi^2$	--	--	--	--	6.304
P	--	--	--	--	0.012

表2 各组自护能力方面评估分析

类型	心态调节能力		自我监控疾病能力		用药监督能力		复查遵守能力	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研讨组	6.44 ± 0.26	9.41 ± 0.56	6.49 ± 0.85	9.16 ± 0.46	6.47 ± 0.52	9.58 ± 0.32	6.22 ± 0.26	9.27 ± 0.39
对照组	6.38 ± 0.37	7.31 ± 0.45	6.51 ± 0.47	7.24 ± 0.57	6.55 ± 0.46	7.85 ± 0.24	6.34 ± 0.34	7.85 ± 0.22
t	0.762	16.792	0.118	15.058	0.661	24.845	1.610	18.217
P	0.448	< 0.001	0.906	< 0.001	0.510	< 0.001	0.112	< 0.001

表3 各组生活质量改善情况评估分析

组别	例数 (n)	躯体功能	认知功能	社会功能	心理功能
研讨组	33	85.42 ± 2.45	86.37 ± 2.47	86.56 ± 2.52	84.22 ± 2.25
对照组	33	73.96 ± 2.38	74.66 ± 2.28	72.42 ± 2.36	73.58 ± 2.33
t	--	19.273	20.011	23.527	18.870
P	--	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

### 2.4 组间调查统计复发情况对比

研讨组患者复发率3.03%(1/33),较对照组复发率21.21%(7/33)降低( $P < 0.05$ )。

对于霉菌性阴道炎发病后多出现外阴阴道异常瘙痒、白带呈凝乳块状反复发作,甚至还伴随排尿疼痛感,影响该疾病发病主要因素包括:个人隐私部位卫生、免疫力下降以抗生素过量使用及性交交叉感染等危险因素存在一定相关性。霉菌性阴道炎具有反复发作、治疗时间较长的特点,但大部分患者在病情控制后,立即暂停服药行为较多,遵从临床医嘱服药性较差,不仅影响治疗效果,同时增加反复发作风险,

## 3 讨论

严重影响患者身体健康及生活质量<sup>[6]</sup>。鉴于此情况，对于霉菌性阴道炎治疗期间辅助科学、合理的干预方案，增加疾病知晓率，对重视疾病以及提高自护能力具有至关重要的积极作用<sup>[7]</sup>。

个体化护理干预主要是通过通过对每一位病人针对性展开细致、全面、个性化的护理，整体观察病情，了解患者生理以及心理需求，使各项护理措施逐步落实到位<sup>[8]</sup>。通过疾病健康知识宣教，可增强不同霉菌性阴道炎病人对疾病相关知

识掌握程度，从而可有效提高临床医嘱服药依从性。同时对于病人在治疗期间积极展开心理、饮食以及复发预防干预措施，高效引导病人自我调节负面情绪，并养成良好的生活、饮食以及卫生习惯，进一步提升病人自我管理能力和最终降低疾病复发情况。

综上所述：对于霉菌性阴道炎积极展开治疗期间，协同个体化护理干预对降低复发率、提高服药、复查以及自我监控等方面依从性取得显著效果，整体改善患者日常生活质量。

### 参考文献：

- [1]林帅峰.个体化护理干预对霉菌性阴道炎患者生活质量的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(30): 153-155.
- [2]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.
- [3]胡静.个体化护理措施对霉菌性阴道炎患者效果观察及对患者预后感染预防分析[J].中国医药指南, 2022, 20(21): 49-52.
- [4]潘小琴.个体化护理对霉菌性阴道炎患者治疗依从性及复发率的影响研究[J].医学信息, 2022, 35(11): 184-186.
- [5]王欣, 刘文文.人性化护理干预在霉菌性阴道炎患者中的应用效果观察[C]//南京康复医学会.第二届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(三).陕西省城固县第二人民医院; 2022: 5.
- [6]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.
- [7]喻小梅.个体化护理对霉菌性阴道炎患者治疗依从性的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(22): 111-113.
- [8]徐海波.个体化护理措施对霉菌性阴道炎患者护理效果及预后感染预防的影响[J].基层医学论坛, 2020, 24(06): 767-768.

上接第 223 页

续表 5

组别	n	社会功能		物质生活状态	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	40	58.96 ± 6.61	72.90 ± 4.25	54.88 ± 6.77	71.66 ± 4.68
参考组	40	57.16 ± 6.45	64.02 ± 5.48	54.68 ± 6.64	63.26 ± 5.60
t		0.170	11.043	0.118	9.975
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 3 讨论

衰弱是一种以全身性虚弱、功能衰退和多系统失调为特征的综合征，对老年人生活的方方面面产生了深远的影响。

在对此类患者实施干预的过程中，护理措施至关重要。而相对于常规护理，循证护理效果更加显著，这也在本次研究中得到了数据的充分支持。通过综合分析最新的临床证据，护理人员可以根据每位患者的独特生理状态、疾病进程和生活方式，制定个性化护理计划。而常规护理通常采用固定的护理模式，难以有效应对老年衰弱患者复杂多样的需求。循证护理提供针对性运动干预和营养支持，而常规护理

往往缺乏系统的运动和康复指导，效果有限；所以研究组在握力、步行速度和运动功能等生理指标上都有显著改善。此外，循证护理的干预下，患者不仅身体机能有所恢复，心理健康和生活自理能力也得到了显著改善，使患者的生活质量得到了显著提高。对老年衰弱患者，循证护理高度重视药物管理和并发症护理，而常规护理往往在这些方面缺乏综合策略。这些使得接受循证护理的研究组在本研究中获得了更好的干预效果。

综上所述，对老年衰弱患者提供循证护理具有很高的临床应用价值，可管饭推广使用。

### 参考文献：

- [1]袁甜甜, 刘芳娥.一体化综合康复护理提高老年衰弱患者生活质量的效果研究[J].黑龙江科学, 2024, 15(08): 127-129.
- [2]郭森, 袁丽, 杨小玲, 贺婷, 李饶, 叶子激, 汪怡, 吕静.慢性病共病老年住院患者衰弱评分对护理不良事件的预测价值研究[J].护士进修杂志, 2024, 39(07): 680-685.
- [3]李思雨, 袁媛, 安然, 姬永辉, 张凤.肝硬化老年衰弱患者综合运动康复护理方案的构建及应用[J].中华护理杂志, 2023, 58(20): 2437-2445.
- [4]黄斌英, 李丽金, 王美华, 邹国娟, 张婷婷, 陈阳.一体化健康管理和长期护理在住院老年衰弱患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践, 2023, 8(20): 142-145+186.
- [5]王根群, 黄添容, 旷丽, 黄春芳, 曾滢.老年住院患者衰弱与护理依赖的相关性[J].护理实践与研究, 2022, 19(21): 3165-3170.