

臭氧水冲洗法及护理干预对阴道炎患者的护理效果

张玉莲

(彭阳县人民医院, 宁夏 固原 756500)

【摘要】目的 探讨臭氧水冲洗法及护理干预对阴道炎患者的护理效果。**方法** 选取2015年10月至2018年10月在我院就诊的78例阴道炎患者, 随机分为两组。对照组使用常规的方法冲洗阴道和护理干预, 观察组使用臭氧水冲洗阴道联合具有针对性的护理干预。**结果** 观察组的治疗有效率为94.87% (37/39), 高于对照组的76.92% (30/39), 组间比较差异显著 ($P < 0.05$); 观察组患者的外阴阴道疼痛、外阴黏膜充血、瘙痒以及白带消失时间均明显短于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对于阴道炎患者实施臭氧水冲洗法联合具有针对性的护理干预, 可显著提高的治疗效果, 促进症状的消退。

【关键词】 臭氧水冲洗法; 护理干预; 阴道炎; 护理效果

中图分类号: R473.71

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194 (2019) 19-0267-02

阴道炎患者常见的病原体包括念珠菌、细菌、支原体以及阴道毛滴虫等。阴道炎会使人类免疫缺陷病毒的易感性显著增加, 而且与妊娠异常结局、不孕症和足月低体质量儿紧密相关^[1]。臭氧水冲洗阴道法治疗阴道炎是近年来临床上一种新的治疗手段, 无明显的不良反应以及局部刺激性, 多种霉菌、菌群和病毒均有较强的杀灭作用, 见效快, 疗程短, 复发率低^[2]。本研究对我院收治的78例阴道炎患者进行分析, 旨在探讨臭氧水冲洗法及护理干预对阴道炎患者的护理效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 对我院在2015年10月至2018年10月请节哀你诊治的阴道炎患者78例进行分析, 随机分为两组。观察组39例, 年龄19~67岁, 平均 (34.27 ± 5.68) 岁; 病程11 d~3个月, 平均 (22.75 ± 4.63) d; 细菌性阴道炎10例, 念珠菌性阴道炎13例, 老年性阴道炎7例, 滴虫性阴道炎9例。对照组39例, 年龄19~68岁, 平均 (35.14 ± 4.97) 岁; 病程12 d~3个月, 平均 (21.82 ± 5.19) d; 细菌性阴道炎10例, 念珠菌性阴道炎12例, 老年性阴道炎7例, 滴虫性阴道炎10例。两组资料比较无差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法: 对照组行常规的方法冲洗阴道和护理干预, 在非月经期, 将500 mL的0.5%聚维酮碘装进灌肠袋中对患者的阴道进行冲洗, 冲洗完成后, 按照其疾病类型的差异把不同的药物放进阴道后穹隆部, 滴虫性阴道炎患者用灭滴灵, 每次0.4 g, 每天1次, 细菌性以及念珠菌性阴道炎患者用达克宁栓, 每次0.2 g, 每天1次, 共给药7 d。观察组使用臭氧水冲洗阴道和具有针对性的护理干预, 采用徐州市鼎泰电子科技有限公司生产的医用臭氧治疗机, 出剂温度设置为32 ℃, 工作电流设置为12A, 臭氧浓度设置为13 mg/L, 工作时间设置为3 min。护理方法如下: ①告知患者如何进行自我护理: 主要包括保持外阴清洁, 禁止搔抓外阴以避免对皮肤造成损伤, 勤换内裤, 治疗期不能进行性生活, 以预防发生交叉感染。②在冲洗时护理人员的动作应尽量轻柔, 以避免发生出血或受到损伤, 使患者痛苦增加, 记录阴道分泌物的质和量、阴道黏膜的病变情况。在进行冲洗的过程中, 要注意观察患者是否出现头晕、出汗、局部出血、腹部胀痛和疼痛等不适症状, 如果出现上述不适症状, 应马上停止冲洗。③健康宣教: 在进行

臭氧水冲洗前, 护理人员应向患者详细讲解阴道炎的发生原因、传染方式、易感人群、症状、注意事项和治疗手段等。定期采取宣传栏、专题讲座以及健康小册子等手段进行健康宣教。

1.3 观察指标: 分析两组两组治疗效果, 评判标准: ①治愈: 患者的阴道分泌物检查结果均为阴性, 阴道炎基本缓解; ②显效: 患者的阴道分泌物检查结果均为阳性, 阴道炎明显改善; ③无效: 患者的阴道分泌物检查结果均为阳性, 阴道炎症状无明显改变。分析两组患者的外阴阴道疼痛、外阴黏膜充血、瘙痒以及白带消失时间。

1.4 统计学分析: 采用SPSS19.0软件, 计数资料采用例数和百分比 (%) 表示, 采用 χ^2 检验; 计量资料采用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较: 观察组的治疗有效率为94.87% (37/39), 高于对照组的76.92% (30/39), 组间比较差异显著 ($P < 0.05$), 见表1。

表1 两组治疗效果比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率(%)
对照组	39	11(28.20)	19(48.72)	9(23.08)	76.92
观察组	39	14(35.90)	23(58.97)	2(5.13)	94.87*

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$

2.2 两组的外阴阴道疼痛、外阴黏膜充血、瘙痒以及白带消失时间比较: 观察组患者的外阴阴道疼痛、外阴黏膜充血、瘙痒以及白带消失时间均明显短于对照组 ($P < 0.05$), 见表2。

3 讨论

阴道炎的诱发因素较多, 不严谨的卫生管理、不规律的饮食和混乱的性生活等均能导致阴道炎的发生。阴道炎患者会出现阴道及外阴黏膜出现充血情况, 阴道分泌物增多, 表现为阴道瘙痒以及灼热等^[3]。臭氧作为一种迅速且高效的杀菌剂, 具有极强的氧化性和广谱杀菌能力, 不但可以对多种病原菌产生较为明显的杀灭效果, 而且臭氧留在患者的阴道中可以使阴道内无氧的环境得到较为显著的改善, 抑制厌氧菌的生长, 刺激免疫细胞的生成, 还能供组织和细胞回收利用, 维持阴道正常的生理功能以及平衡的微生态状态^[4-7]。

本研究在臭氧水冲洗法的基础之上, 配合以告知患者如何进行自我护理、密切注意操作过程、健康宣教等具有针对性的护理干

表2 两组的外阴阴道疼痛、外阴黏膜充血、瘙痒以及白带消失时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	白带减少时间(d)	黏膜充血消失时间(d)	外阴阴道疼痛消失时间(d)	外阴瘙痒消失时间(d)
对照组	39	8.27 ± 1.34	11.42 ± 2.79	6.15 ± 1.03	7.39 ± 1.21
观察组	39	5.69 ± 1.28*	9.51 ± 1.63*	3.82 ± 1.54*	4.73 ± 1.62*

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$

人文关怀护理干预对慢性乙型肝炎抑郁症状缓解的效果

徐亮亮

(辽河油田总医院, 辽宁 盘锦 124010)

【摘要】目的 探讨和分析在慢性乙型肝炎合并抑郁患者中人文关怀护理对抑郁症状产生的影响。**方法** 此次抽取2017年3月至2018年9月在我院医治的慢性乙型肝炎合并抑郁患者(88例)进行研究,随机分为乙组(44例)、甲组(44例)。所有患者均常规护理,而甲组加人文关怀护理,总结焦虑、抑郁、满意度、睡眠质量等情况。**结果** 甲组的焦虑评分低于乙组患者,差异显著, $P < 0.05$ 。甲组的抑郁评分低于乙组患者,差异显著, $P < 0.05$ 。甲组患者的总满意度高于乙组患者,差异显著, $P < 0.05$ 。甲组患者的睡眠质量评分低于乙组患者,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 在慢性乙型肝炎合并抑郁患者中,人文关怀护理可明显缓解其焦虑、抑郁等情况,并且提高其满意度和睡眠质量。

【关键词】 慢性乙型肝炎; 抑郁症; 人文关怀护理; 缓解

中图分类号: R473.5; R473.74

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194 (2019) 19-0268-02

临床中,慢性乙型肝炎尚无彻底治愈的方法,该病存在病程迁延、治疗费用昂贵、病情易反复等特点^[1]。对于慢性乙型肝炎来说,患者的抑郁倾向比例要比正常住院人群明显高,机体长期负面情绪致使其免疫力降低是乙型肝炎恶性循环的一个重要环节^[2]。为了探讨和分析在慢性乙型肝炎合并抑郁患者中人文关怀护理对抑郁症状产生的影响,此次抽取2017年3月至2018年9月在我院医治的慢性乙型肝炎合并抑郁患者(88例)进行研究,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 本次抽取2017年3月至2018年9月在我院医治的慢性乙型肝炎合并抑郁患者(88例)进行研究,随机分为甲组和乙组各44例。甲组中男30例,女14例,其年龄16~78岁,平均为(45.12±2.33)岁;乙组中男29例,女15例;其年龄17~77岁,平均为(45.19±2.38)岁;比较两组资料,差异不显著($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法: 所有患者均常规护理,而甲组加人文关怀护理:先有效树立起人性化护理理念,护理工作以人为本、关爱患者、尊重患者,护理任务、核心是人文关怀。护理服务除了要满足患者生理、生活需要之外,还要满足患者个性、心理需要。患者入院时,要热情接待,护理人员主要介绍环境、医师和护士,护理人员要入室敲门,在征得同意后方可执行治疗和护理。提高护理人员的自身素质,经各种渠道继续教育,掌握人文关怀知识。在护理中,要把患者要求永远放在首位,先解决患者觉得最重要的事情。详细了解并充分满足其需求,同患者经常聊天,详细了解其心理疾苦、需求以及病痛,尽量满足其合理需求,让家属参与到护理中,确保患者充分感受社会、家庭的关爱。解除抑郁状态,针对患者的抑郁心理情况实施针对性心理指导,讲解疾病知识,列举恢复良

好病例来激励其坚定信心。对经济比较困难者,要从患者角度上看待问题,详细做好费用的解释工作,同住院医师进行沟通,详细探讨节省医疗费用的措施,缓解其经济压力。给予社会支持,同患者的家属、亲友以及单位常沟通,给予经费支持,确保患者觉得社会支持、家庭支持,心理得到安慰。护患沟通技巧提高,良好沟通技巧是爱表达的前提,也是赢得爱和信任关键。拉近护患间距离,确保患者感受到温暖、亲切。健康教育,因慢性乙型肝炎现如今只能控制,而无法治愈,所以健康教育存在复杂性、长期性特点,特别是乙型肝炎合并抑郁症的患者,要做好健康教育。查房时给予患者疾病健康教育知识,发放宣传手册,定期组织小讲课。患者出院时,要做好出院指导,开通服务热线,并定期进行电话随访,给予指导和答疑解问。

1.3 评价标准: 选焦虑自评量表与抑郁自评量表评估焦虑与抑郁情况,分数高则焦虑、抑郁明显。选自制调查问卷评估满意度,百分制,主要是极其满意、较满意与不满意。选匹兹堡睡眠质量指数评估睡眠质量,分数越低睡眠质量越高^[3]。

1.4 统计学分析: 经SPSS21.0软件分析数据,焦虑、抑郁、睡眠质量为计量资料,采用($\bar{x} \pm s$)表示,做 t 检验,满意度为计数资料,采用百分比(%)表示,做 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 总结患者的心理情况: 见表1。甲组的焦虑评分低于乙组患者,差异显著($t=16.123, P=0.000$)。甲组的抑郁评分低于乙组患者,差异显著($t=16.913, P=0.000$)。

2.2 总结患者满意度: 见表2。甲组患者的总满意度高于乙组患者,差异显著($\chi^2=4.950, P=0.026$)。

预,结果发现,阴道炎患者的治疗有效率明显升高,症状消失时间明显缩短。

综上所述,臭氧水冲洗法联合具有针对性的护理干预可以显著提高阴道炎患者的治疗效果,促进症状的消退。

参考文献

- [1] 丁桂英,张玲云.保妇康栓联合雌激素软膏治疗老年糖尿病性阴道炎的疗效及对患者生活质量的影响[J].中国性科学,2016,25(2):60-62.
- [2] 宋红霞.妇女阴道炎运用臭氧妇科治疗仪治疗的临床观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2017,4(26):91-91.

- [3] 黄润强,任松森,王高法,等.保妇康栓联合康复新液外用对真菌性阴道炎患者微生物环境的影响[J].医学综述,2016,22(9):1796-1798.
- [4] 农美杰,浅析臭氧液用于阴道炎患者治疗中的临床效果及护理干预[J].中国继续医学教育,2016,8(9):204-205.
- [5] 罗敏.药物和臭氧联合治疗对老年细菌性阴道炎患者阴道内环境的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2017,4(4):28-29.
- [6] 蔡文莲,杨彩文.臭氧联合双唑泰阴道凝胶对于中老年念珠菌性阴道炎的临床疗效观察与分析[J].中国性科学,2017,26(8):57-59.
- [7] 郝明红.臭氧治疗阴道炎的临床效果观察[J].临床医学研究与实践,2017,2(9):56-57.