

## 妇科门诊阴道炎护理中的临床价值探究

刘君

岳池县顾县镇中心卫生院 四川广安

**【摘要】目的** 探究分析妇科门诊阴道炎护理中的临床价值。**方法** 时间：2023年1月至2024年1月，对象：妇科门诊阴道炎患者共52例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理，观察组采用门诊综合护理，对比两组服药依从性以及自我管理能力。**结果** 观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 门诊综合护理可显著改善患者服药依从性以及自我管理能力，值得推广与应用。

**【关键词】** 妇科门诊；阴道炎；综合护理；服药依从性；自我管理能力

**【收稿日期】** 2024年7月16日

**【出刊日期】** 2024年8月26日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240353

### Study on clinical value of nursing for vaginitis in gynecology outpatient department

Jun Liu

Yuechi county Gu County town Center health center, Guang 'an, Sichuan

**【Abstract】Objective** To explore and analyze the clinical value of nursing care for vaginitis in gynecological outpatient department. **Methods** From January 2023 to January 2024, a total of 52 patients with vaginitis in gynecological outpatient department were randomly divided into control group and observation group. The control group received routine nursing, and the observation group received outpatient comprehensive nursing. The medication compliance and self-management ability of the two groups were compared. **Results** The observation group was superior to the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Outpatient comprehensive nursing can significantly improve patients' medication compliance and self-management ability, which is worth promoting and applying.

**【Keywords】** Gynecological clinic; Vaginitis; Comprehensive nursing; Medication compliance; Self-management ability

现阶段我国阴道炎病例总数呈现为相对较高的水平，其已经成为妇科门诊的常见病、多发病，其中易感染、高发病率以及高复发率均属于阴道炎的显著特点。阴道分泌物异常、瘙痒、灼热以及刺激性疼痛均处于阴道炎患者的典型临床症状，多数情况下此类疾病的出现主要是由于患者内在或是外在的病原菌入侵而诱发，使得患者生殖道内微生态平衡被打破进而发病<sup>[1-2]</sup>。以发病原因的差异，可将阴道炎分为细菌性阴道炎、滴虫性阴道炎以及念珠菌性阴道炎等，此类疾病不仅会对患者机体健康状态产生严重的影响，同时可使其出现多样化的不良情绪，对患者的健康以及生活质量构成严重的威胁<sup>[3-4]</sup>。在实际对此类患者进行干预的过程中，不仅需要明确高效的治疗途径，同时需要兼顾对于患者的护理干预，改善患者认知以及心理状态，提升其自我效能，以确保患者生活质量以及预后的改善<sup>[5-6]</sup>。本

文将探究分析妇科门诊阴道炎护理中的临床价值，详情如下所示。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

时间：2023年1月至2024年1月，对象：妇科门诊阴道炎患者共52例，分组：随机分为对照组与观察组。对照组患者共26例，年龄为：23-49岁，平均年龄为： $(36.71 \pm 2.20)$ 岁，观察组患者共26例，年龄为：22-49岁，平均年龄为： $(35.80 \pm 2.93)$ 岁，两组一般资料对比，无明显差异， $P > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 对照组方法

遵循医嘱以及院内各项相关规章制度，予以患者用药指导、生活指导以及饮食指导等常规护理措施。

##### 1.2.2 观察组方法

①强化对于患者的健康教育,为其普及阴道炎相关知识、干预流程、预期所得效果以及配合落实干预措施的意义等知识,使得患者形成初步的积极的疾病感知,在干预小组团队影响之下,使得患者具有客观的归属感。完成后进一步为患者普及阴道炎可能出现的并发症,使其提前具有一定的心理准备,并为其介绍治疗效果优良的病例,为其树立信心,使其拥有良好个人控制能力。完成后进一步深入落实健康教育工作,通过医护人员提问,患者回答的方式,明确患者对于疾病以及健康知识的掌握程度,对于存在疏漏的环节,则由护理人员进一步强化指导,确保患者能够有效明确疾病以及健康知识,为其树立信心以及正确认知的同时,提升患者在后续干预过程中的配合度与依从性。

②开展心理护理,由护理人员及时应用心理状态评估工具对患者心理状态进行全面的评定,同步强化与患者的沟通与交流,掌握患者实际心理状态以及情绪的波动,在患者就诊期间,鼓励患者向医护人员吐露自身内心的真实感受,联合心理医师一同予以患者针对性的心理引导,使其内心所存在的不良情绪得到排解。同时应用视频问诊等方式,与患者及其家属取得联系,引导患者家属强化与患者的交流,采用医护人员-患者-患者家属为基础的协同护理模式对其进行干预,促使患者能够感受到来自家人的关心以及支持,以改善患者内心不良情绪以及心理状态。如果发现患者存在较为严重的不良情绪,则引导其落实心理日记的书写,重点记录能够缓解自身情绪的事物,同时记录在接受干预过程中所存在的疑惑,由专业的医护人员为患者进行解答,协助其解决所存在的问题。最后由护理人员总结患者在接受干预期间的行为状态以及遵医水平,并以此为基础绘制遵医行为曲线图,明确患者行为的变化情况,分析影响患者行为以及遵医水平的相关因素,并予以其具有针对性的干预措施,以强化患者自我效能以及自我管理意识。

③落实用药指导,引导患者明确接受正规治疗的必要性,避免其私自服用抗生素或是其他类型的药物,遵循医嘱予以其药物干预,为患者普及药物正确的使

用方式、注意禁忌事项、可能出现的不良反应,对应的解决方式等,确保患者用药依从性的提升。

④开展全面的生活指导,引导患者养成优良的生活习惯,避免熬夜,勤换内裤,定期对贴身物品进行消毒暴晒,在使用卫生护垫时或是排便之后,由前向后擦拭,避免出现加重细菌感染等。

⑤落实饮食指导,甜食不仅可使得患者血糖提升,同时可加大引导分泌物中糖分的占比,进而促进引导假丝酵母菌的等细菌的生长,因而需引导患者控制对于甜食的摄入总量,避免摄入刺激性强烈的食物,日常饮食以高纤维清淡类型的食物为主,确保其恢复效果的提升。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 服药依从性

应用服药依从性量表(MMAS-8)评定,分数越高,依从性越好。

#### 1.3.2 自我管理能力

采用自我维护力量表(ESCA)评分,分数越高,自我管理能力越好。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析,计量资料比较采用 $t$ 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P < 0.05$ 为差异显著,有统计学意义,数据均符合正态分布。

## 2 结果

### 2.1 两组服药依从性

观察组高于对照组, $P < 0.05$ ,如下所示:

### 2.2 两组自我管理能力

干预前两组对比无明显差异, $P > 0.05$ ,干预后观察组ESCA评分高于对照组, $P < 0.05$ ,如下所示:

## 3 讨论

现阶段阴道炎已经成为女性生殖道感染的高发疾病,其发病率呈现为高水平状态,此类疾病的出现与患者自身生活习惯、卫生习惯以及药物作用存在密切的联系。当患者在日常生活以及工作的过程中出现阴道微环境稳定性失衡等清理时,则可诱发此类疾病,如果患者未能对自身疾病引起足够的重视。

表1 两组服药依从性 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	MMAS-8 评分
对照组	26	(3.31±0.66)分
观察组	26	(6.39±0.85)分
$t$	-	9.427
$P$	-	0.001

表2 两组自我效能 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	自我概念		自我责任感评分		自护技能评分		健康知识掌握评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	26	(22.97±3.20)分	(25.10±1.99)分	(16.42±1.50)分	(19.12±2.05)分	(23.39±1.90)分	(28.49±2.55)分	(29.76±2.10)分	(43.57±2.43)分
观察组	26	(23.04±3.06)分	(31.78±3.63)分	(17.80±1.31)分	(25.77±3.46)分	(23.90±2.07)分	(35.11±3.20)分	(30.42±2.02)分	(53.79±2.99)分
<i>t</i>	-	0.118	6.540	0.180	6.121	0.203	7.608	0.168	7.893
<i>P</i>	-	0.974	0.001	0.901	0.001	0.890	0.001	0.916	0.001

则会存在较大的机率使得患者出现不孕、胎膜早破以及早产等情况,对患者健康构成严重威胁,在实际对此类患者进行干预的过程中,不仅需要及时明确高效的治疗途径,同时需要配合高质量的护理干预,才能够却患者病情状态以及预后的改善<sup>[7-8]</sup>。

此次研究应用了门诊综合护理模式对患者进行干预,发现观察组在服药依从性以及自我管理能力方面均具有明显的优势。与贺晓霞<sup>[9]</sup>等人的研究基本一致。提示该护理模式对于改善患者自我效能以及依从性均具有积极的意义。分析其原因认为:对于阴道炎患者而言,多数患者在发现自身患病之后均会存在不同程度的负性疾病感知,加上疾病自身因素对患者所产生的影响,使其出现多样化的临床症状,可进一步对患者社会支持以及应对方式产生不同程度的影响,最终使得患者出现生理以及心理方面的应激状态,不利于病情的转归。针对此类情况,常规的护理模式显然难以满足患者的实际护理需求,其主要通过围绕医嘱开展相关护理干预,缺乏足够的全面性与针对性。而门诊综合护理模式则能够以患者为中心,紧扣患者实际护理需求,从生理-心理-精神等角度<sup>[10-11]</sup>出发落实全面的干预措施。首先落实对于患者全面的健康教育,从根本上改善患者认知状态,为其树立正确的理念,提升其依从性,其次开展心理护理,消除了患者内心的不良情绪,避免此类情绪对患者的恢复产生影响,同步落实对于患者的饮食指导、用药指导以及生活指导,则显著提升了最终的干预效果。

综上所述,门诊综合护理可显著改善患者服药依从性以及自我管理能力,值得推广与应用。

### 参考文献

- [1] 柳映红.健康教育干预在阴道炎护理中的临床价值及满意度分析[J].基层医学论坛,2024,28(21):70-72+83.
- [2] 王慧敏,张桂兰.智谋理论下心理护理干预在门诊妇科阴

道炎护理中的应用[J].中华养生保健,2024,42(07):150-153.

- [3] 杨敏,田昌英,张婷,等.基于微信平台的护理干预对子宫颈癌同步放化疗患者认知行为及阴道康复的影响研究[J].肿瘤预防与治疗,2024,37(03):237-242.
- [4] 葛馨.心理护理干预在门诊妇科阴道炎护理中的临床价值探究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(01):127-129.
- [5] 李克仙.健康教育护理干预在妇科阴道炎患者护理中的应用效果分析[J].婚育与健康,2023,29(19):112-114.
- [6] 游月华.健康教育应用在门诊妇科护理中对阴道炎患者依从性的影响分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(25):124-126.
- [7] 王建华.奥瑞姆模式下心理干预在门诊妇科阴道炎护理中的应用[J].中华养生保健,2023,41(15):107-110.
- [8] 刘璇.健康教育联合心理护理对霉菌性阴道炎患者知信行、情绪的改善作用[J].疾病监测与控制,2023,17(02):123-126.
- [9] 贺晓霞.门诊妇科护理中应用健康教育对阴道炎患者依从性的影响研究[J].母婴世界,2017(18):220,222.
- [10] 王玉兰.健康教育应用在门诊妇科护理中对阴道炎患者依从性影响分析[J].医学食疗与健康,2022,20(08):173-176.
- [11] 陈燕萍,曾丽雪,谢微录.综合护理干预对糖尿病合并念珠菌性外阴阴道炎的影响效果研究[J].糖尿病新世界,2023,26(02):118-121.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS