

护理干预在育龄期女性白色念珠菌性阴道炎中的临床应用效果

殷坤

河北中石油中心医院 河北廊坊

【摘要】目的 研究护理干预在育龄期女性白色念珠菌性阴道炎中的临床应用效果。**方法** 研究时间为2021.1月-2022.1月，研究对象是这期间我院收治的60例育龄期女性白色念珠菌性阴道炎患者，采用随机分组的办法分成两组，一组为研究组，接受优质护理，另外一组为对照组，接受常规护理，对两组分别干预后的护理满意度、情绪评分及治疗效果展开对比。**结果** 在治疗效果比较上，研究组的治疗有效率明显高于对照组， $P < 0.05$ ；在护理满意度对比上，研究组的评分也明显优于对照组， $P < 0.05$ ；在焦虑、抑郁情绪评分比较上，研究组的各项评分显著低于对照组评分， $P < 0.05$ 。**结论** 优质护理用于育龄期女性白色念珠菌性阴道炎患者中，可提高治疗效果，改善患者的不良情绪，使她们积极配合治疗。

【关键词】 护理干预；育龄期女性；白色念珠菌性阴道炎；临床应用效果

【收稿日期】 2022年8月19日 **【出刊日期】** 2022年12月29日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20220416

Clinical effect of nursing intervention in the treatment of female vaginitis caused by *Candida albicans*

Kun Yin

Hebei China Petroleum Central Hospital, Langfang, Hebei

【Abstract】 Objective To study the clinical effect of nursing intervention in the treatment of female vaginitis caused by *Candida albicans*. **Methods:** the study period was from January 2021 to January 2022. The subjects were 60 female patients with *Candida albicans* vaginitis of childbearing age admitted to our hospital during this period. They were randomly divided into two groups. One group was the research group, receiving high-quality care, and the other group was the control group, receiving routine care. The two groups were compared in terms of nursing satisfaction, emotional score and treatment effect after the intervention. **Results:** the effective rate of the study group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$); In the comparison of nursing satisfaction, the score of the study group was also significantly better than that of the control group ($P < 0.05$); The scores of anxiety and depression in the study group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** high quality nursing can improve the treatment effect, improve the patients' bad mood and make them cooperate with the treatment actively.

【Keywords】 Nursing Intervention; Women of Childbearing Age; *Candida Albicans* Vaginitis; Clinical Application Effect

念珠菌性阴道炎也被称之为真菌性阴道炎，是因为白色念珠菌感染所导致，患病后女性的阴道分泌物呈豆渣样^[1]。同时，白色念珠菌性阴道炎的出现，也和人体的阴道内菌群失调存在联系，也和卫生巾使用不当、衣物污染、性生活有关^[2]。通过药物治疗可改善患者的症状表现，配合护理干预，会提高整体的治疗效果，也会改善预后情况^[3]。因此，本次研究中探索优质护理用于育龄期女性白色念珠菌性阴道炎中的效果，现将得到的数据报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间为2021.1月-2022.1月，对象为上述期间我院收治的60例育龄期女性白色念珠菌性阴道炎患者，全体患者被分为两组，分组方法为随机，一组为研究组，患者例数为30例，一组为对照组，患者例数为30例。两组患者均存在阴部瘙痒、白带增多、阴部疼痛感等症状，且些许患者有性交痛及尿急尿频的症状。研究组中的30例患者，年龄在23岁-36岁，平均为(27.25±4.18)

岁, 对照组组中的 30 例患者, 年龄在 24 岁-35 岁, 平均为 (27.10±4.20) 岁, 经比较两组的临床症状表现和年龄, 无明显差异, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 纳入排除标准

(1) 纳入标准

①纳入患者确诊为白色念珠菌性阴道炎。②纳入患者研究之初便签署知情同意书。

(2) 排除标准

①排除语言沟通患者。②排除免疫系统疾病患者。

1.3 方法

对照组予以常规护理干预, 内容包括用药指导、相关指标监测等工作。

研究组予以优质护理干预, 内容包括以下: ①普及疾病相关知识: 护理人员可采用为患者发放健康手册或者是线上指导的方式, 和患者取得联系, 展开高效的健康教育工作, 在保护患者的个人隐私情况下, 了解患者的发病原因, 为患者讲述这一疾病的治疗方法、预后方案, 使患者掌握一定的健康知识, 懂得清洁外阴、定期更换衣物以及疾病预防的重要价值。②经期健康指导: 对于育龄期的女性而言, 她们需日常做好外阴的清洁, 经期也要勤更换卫生巾。在患者接受治疗的过程中, 护理人员需要告知患者不要进行性生活, 也不要服用抗生素类药物。③生活指导: 在治疗期间, 护理人员需要叮嘱患者不要去公共浴室洗澡, 同时也要调整以往的饮食习惯, 多吃一些营养价值高的食物, 且不要吃辛辣刺激性的食物。同时, 患者在平日里最好多运动, 提高自身的免疫力, 并且还要养成良好的休息习惯, 保持充足的睡眠。在清洗衣物时, 需要把贴身衣物单独清洗, 且进行简单的消毒处理。④生理健康教育: 护理人员要多和患者沟通, 在不询问患者隐私问题的基础上, 缓解患者的不良情绪以及压力, 让她们知晓这一疾病能够治愈, 只要配合医护人员的工作, 会取得良好的治疗效果, 使患者的治疗依从性明显增高。⑤用药护理: 阴道灌洗: 患有假丝酵母菌也就是念珠菌的阴道炎症患者, 可以使用 2%-4% 的碳酸氢钠溶液对患者进行阴道灌洗, 通常十天为一个疗程; 局部用药: 患有念珠菌性阴道炎症的患者在使用 2%-4% 的碳酸氢钠溶液进行坐浴或者外阴冲洗后, 可以使用咪康唑 (达克宁)、克霉唑或者制霉菌素的栓剂或者片剂药物, 将药物通过阴道放置在阴道后穹隆部位。通常念珠菌性阴道炎症患者每天晚上使用一次, 连续使用 7-10 天左右; 全身用药: 未婚女性以及疾病反复发作的患者可以进行全身用药, 常用的治疗

药物为氟康唑、酮康唑以及伊曲康唑等。氟康唑的使用方法为顿服、每次 150 毫克。伊曲康唑的使用方法为每天一次, 连续使用 3-5 天, 或者使用一日疗法, 每天两次、每次 200 毫克。

1.4 观察指标及效果评价标准

(1) 对比两组患者的护理满意度, 总满意率=(非常满意+满意)/总人数*100%。

(2) 对比两组患者的焦虑抑郁评分, 焦虑使用 SAS 量表评定, 抑郁使用 SDS 量表评定, 得分越高, 表示着患者的负性情绪越严重。

(3) 对比两组用药治疗有效率, 分为显效、有效、无效, 显效为症状消失、分泌物涂片显示阴性; 有效为症状好转, 涂片阳性或者是阴性; 无效为症状并无缓解, 且涂片呈现阴性。治疗有效率=显效+有效占总例数的百分比和。

1.5 统计和分析

把 SPSS22.0 统计学软件当作数据处理的主要工具, 分析处理资料, 计数资料用 % 表示, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 检验分别采用 χ^2 和 t 检验, 有统计学差异时, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 护理满意度评分两组对比

研究组经干预后, 其中的 30 例患者, 非常满意的人员例数有 20 例、满意的人员例数有 9 例、不满意的人员例数有 1 例, 护理满意度评分为 96.67%, 而对照组中的 30 例患者, 非常满意的人员例数有 10 例、满意的人员例数有 12 例、不满意的人员例数为 8 例, 护理满意度评分为 73.33%, 两组比较得知 χ^2 值为 6.4052, P 值为 0.0113, 研究组的护理满意度评分显著优于对照组, $P < 0.05$ 。

2.2 负性情绪两组对比

研究组护理干预前的 SAS、SDS 评分为 (59.40±5.01)、(59.92±4.63), 对照组护理干预前的 SAS、SDS 评分为 (59.42±5.02)、(59.71±4.73), 两组比较无差异, t 值依次为 0.0154、0.1738, P 值均 > 0.05 ; 护理干预后研究组的 SAS、SDS 评分依次为 (44.30±3.02)、(42.93±3.79), 护理干预后对照组的 SAS、SDS 评分依次为 (53.19±3.29)、(50.19±4.09), 两组比较得知 t 值依次为 10.9031、7.1313, 而 P 值均 < 0.05 , 比较有统计学差异。

2.3 治疗效果两组对比

治疗有效率比较, 研究组的治疗有效率为 96.67%, 其明显高于对照组的 73.33%, $P < 0.05$, 见表 1。

表1 两组治疗有效率比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
研究组	30	19 (63.33)	10 (33.33)	1 (3.33)	96.67
对照组	30	10 (33.33)	12 (40.00)	8 (26.67)	73.33
χ^2					6.4052
P					0.0113

3 讨论

对于白色念珠菌性阴道炎这一疾病来说，它的诱发因素主要是和患者的个人卫生有关，同时也是阴道菌群失调造成的假丝酵母菌大量繁殖，最终导致此疾病的出现^[4]。同时，长期使用免疫抑制剂或者是接受剂量大的雌激素治疗，也会导致此疾病发生，怀孕女性、妊娠女性发病率比较高，且治愈后也较为容易复杂，特别是孕晚期的女性^[5]。此外，如果女性经常性穿紧身的化纤内裤，也容易提高外阴局部的温度，此时容易导致细菌大量繁殖。在治疗白色念珠菌性阴道炎时，由于该种疾病对女性造成了极大的困扰，因此要获得及时、有效的治疗，通过药物治疗的方式便可以让患者的病原体转阴，改善不良症状表现^[6]。但是，由于白色念珠菌性阴道炎不易根治，所以在治疗上也存在难度，常常治疗完成后患者继续复发，导致患者的心理情绪不佳，甚至有些患者已经出现了抑郁、焦虑的表现^[7-8]。对此，在患者接受治疗的过程中，要同步展开有效的护理干预，通过护理改善患者的生活习惯、饮食习惯，使她们掌握更多的疾病知识，以此提高整体的预后效果^[9-10]。

在本次的研究中，研究组接受了优质护理，对照组接受了常规护理，干预后研究组的护理满意度评分明显优于对照组患者，这也说明患者对优质护理中的各项措施感到满意，并提高了她们的治疗依从性。在治疗有效率两组对比上，研究组的治疗有效率明显优于对照组患者， $P < 0.05$ ，这也说明该种护理措施会起到良好的护理辅助效果。最后，在负性情绪两组对比上，护理干预前两组对比无差异， $P > 0.05$ ，而经过了护理干预后，研究组患者的焦虑、抑郁情绪评分明显得到了改善，且低于对照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，育龄期女性白色念珠菌性阴道炎患者接受优质护理，会提高辅助治疗效果，改善患者的不良心理情绪，值得运用。

参考文献

- [1] 李玲.育龄期女性白色念珠菌性阴道炎护理干预的效果分析[J].中国医药指南,2021,19(19):123-125.
- [2] 孙丰燕.育龄期女性白色念珠菌阴道炎护理干预的效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(17):66+72.
- [3] 刘丽娜,姚远.育龄期女性白色念珠菌性阴道炎护理干预的效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(15):112-113.
- [4] 向冬梅,闫婷.护理干预对育龄期女性白色念珠菌性阴道炎的影响[J].人人健康,2020(10):157.
- [5] 张清秀,戈忠珍.育龄期女性白色念珠菌性阴道炎护理干预的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(99):111+116.
- [6] 李志芳.育龄期女性白色念珠菌性阴道炎护理干预效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(65):29-30.
- [7] 孔维英.分析育龄期女性白色念珠菌性阴道炎护理干预的效果[J].心理月刊,2019,14(07):112.
- [8] 蒙馨莹.育龄期女性白色念珠菌性阴道炎护理干预措施及临床效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2018, 18(A5): 349.
- [9] 关云霞.育龄期女性白色念珠菌性阴道炎护理干预的效果研究[J].临床研究,2018,26(10):181-183.
- [10] 张黎,胡莹花,孙志宏.育龄期女性白色念珠菌性阴道炎护理干预的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018, 3(27):123+126.

版权声明：©2022 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。

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



OPEN ACCESS