

本文引用:张延玲,成贵俊,潘莹.臭氧联合阴道给药治疗阴道假丝酵母菌病的护理干预效果评价[J].新乡医学院学报,2016,33(2):148-149. DOI:10.7683/xyxyxb.2016.02.019.

通信作者:潘莹(1970-),女,回族,河南驻马店人,博士,副教授,副主任医师,硕士研究生导师,主要从事妇产科疾病的诊断与治疗;  
E-mail:panying@xxmu.edu.cn。

观察组患者平均年龄(41.25±9.15)岁,平均病程(14.56±2.06)个月。2组患者年龄、病程比较差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

**1.2 方法** 2组患者均采用臭氧联合阴道给药法,即将纯净水通过臭氧治疗仪制成臭氧水,为患者冲洗阴道2 min,每日1次,然后将硝酸咪康唑栓(湖北东信药业有限公司,国药准字H20056191)放入患者阴道内。2组患者疗程均为7 d。对照组患者采用常规护理方法,同时给予放药方法的行为指导。观察组患者在对照组护理方法的基础上给予个体化的护理干预。

**1.2.1 用药前护理干预** 治疗前,护士充分与患者进行交流,在尊重患者意愿的基础上,了解患者病史及患者对自己病情的看法<sup>[3]</sup>。采用通俗易懂的语言把臭氧治疗的目的、方法及优点介绍给患者和家属,消除其顾虑,取得患者和家属的配合。病室温度保持26℃左右,冲洗水温保持在22~32℃,保证人体能承受的温度<sup>[4]</sup>。

**1.2.2 用药中护理干预** 由专业且经验丰富的护士进行操作,认真执行查对制度,告知患者治疗步骤和方法以取得配合,遵守无菌操作及消毒隔离制度,注意操作时动作轻柔,嘱患者放松,降低操作给患者带来的不适。具体护理方法:(1)病情观察:治疗过程中,密切观察患者的反应,是否出现面色苍白、心悸、局部出血、小腹胀痛等异常,如需停止治疗,报告医生及时处理,护理人员及时做好记录,以便日后总结患者临床表现<sup>[5]</sup>;(2)心理护理:患者在得知自己病情时易伴有焦虑、害羞等心理状况,进行臭氧治疗时会增加精神紧张或不能很好配合的情况。针对这种情况,护士及时对患者进行心理疏导,为患者耐心讲解妇科炎症的基本知识以及治疗方法,引导患者用一个积极的心态去面对治疗。

**1.2.3 用药后护理干预** 对于有心理问题的患者,应加强心理护理和知识宣教。患者有疑问的时候,护士应利用自己的专业知识准确为其解答,针对患者的不同情况给予个性化的知识宣教;治疗期间严禁性生活;向患者告知避孕、饮食等相关知识,养成勤换内衣、个人用物专用等良好的生活习惯。

**1.3 疗效判断标准** 根据《外阴阴道念珠菌病诊治规范》的相关规定,将患者治疗效果分为痊愈、显效和无效。痊愈指症状和体征消失,镜检显示为阴性;显效指症状消失体征减轻,镜检仍然显示为阳性;无效指症状、体征及白带镜检均无明显改善。总有效率(%)=(痊愈+显效)/总例数×100%。

**1.4 统计学处理** 应用SPSS 19.0统计学软件进行数据分析,计数资料采用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差

异有统计学意义。

## 2 结果

对照组患者在接受治疗和护理后痊愈68例,显效23例,无效9例,总有效率为91.0%(91/100);观察组患者在接受治疗和护理后痊愈75例,显效24例,无效1例,总有效率为99.0%(99/100);观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义( $\chi^2=6.764,P<0.05$ )。

## 3 讨论

阴道假丝酵母菌是妇科的高发疾病,常规治疗无法清除阴道褶皱处存在的微生物,无法改善阴道内环境,导致患者很难从根本上治愈,且用药后易反复发作,治疗难度大<sup>[3]</sup>。臭氧治疗法采用电解纯水新工艺及低温等离子技术对阴道假丝酵母菌进行治疗,臭氧可高效快速杀菌<sup>[4]</sup>。本研究结果显示,观察组患者用药前将病室温度保持在26℃左右,冲洗水温保持在22~32℃,可以增加患者的舒适度。在保证人体能承受的冲洗水温度下进行阴道冲洗,使局部血管扩张,通透性增强,确保药物尽快吸收,达到治疗效果<sup>[5]</sup>。通过对观察组患者用药中、用药后实施具有针对性的护理干预,减轻患者对疾病的恐惧感,提高其对疾病的认识,改善求医行为,促进患者积极配合治疗。用药后的健康教育能够改善和提高患者遵医行为,预防复发。本研究结果显示,观察组患者的治疗总有效率高于对照组,说明臭氧联合阴道给药加上个性化的护理干预,能够提高阴道假丝酵母菌病的治疗效果。

总之,通过信息传播和行为干预配合臭氧联合阴道给药法治疗阴道假丝酵母菌病,帮助患者掌握卫生保健知识,树立健康观念,可提高疗效及患者的满意度。

### 参考文献:

[1] 杨伟,马鸿云,李佳. 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]. 中国老年学杂志,2014,34(24):7110-7112.  
[2] 胡燕红. 健康教育干预在阴道炎护理中的临床价值分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2014,35(8):1240-1241.  
[3] 黄文静. 臭氧仪治疗阴道炎的临床观察及护理分析[J]. 中外医学研究,2013,11(34):149-150.  
[4] 邱花香. 臭氧联合阴道塞药治疗阴道炎的效果观察[J]. 当代护士:中旬刊,2012(2):53-55.  
[5] 王宏锋. 臭氧冲洗联合阴道给药治疗霉菌性阴道炎临床观察[J]. 中国实用医药,2014,9(29):172-173.

(本文编辑:徐刚珍 英文编辑:孟月)