

者的卧床并发症改善时间明显低于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者并发症的改善情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	咳嗽咳痰改善时间	肺罗音消失时间	腹胀改善时间	便秘改善时间
观察组	60	4.26±1.62*	4.43±2.38*	3.15±1.25*	3.17±1.58*
对照组	60	6.61±1.57	8.13±2.51	5.06±1.15	5.26±1.65

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者生活质量的改善情况比较 观察组患者的生活质量改善情况明显优于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 两组患者治疗前后的 SF-36 评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	情绪角色	躯体功能	心理健康	社会功能
观察组	34	治疗前	68.87±8.67	43.68±10.39	58.73±9.89	47.49±7.16
对照组	34		67.38±9.58	42.38±9.68	57.68±9.45	48.36±7.89
t			0.669	0.533	0.448	0.476
P			0.506	0.595	0.656	0.636
观察组	34	治疗后	82.57±10.67	60.68±13.58	72.87±10.45	62.56±9.42
对照组	34		74.49±9.60	50.63±12.64	63.11±9.23	57.62±8.36
t			3.283	3.159	4.082	3.213
P			0.002	0.002	0.000	0.002

3 讨论

随着年龄的增长, 老年患者的各个器官均出现不同程度的功能性退变, 如呼吸道黏膜萎缩、咳嗽无力、纤毛运动能力降低、呼吸道防御及自净能力减弱、唾液分泌减少、口腔易感染等。加上术后长期卧床, 患者运动受限, 增加了肺部感染发生的风险^[4]。

早期离床坐可增加患者膈肌和胸廓的活动度, 增加肺活量, 改善肺通气, 加上有效的咳嗽、咳痰训练, 可促进呼吸道分泌物的排出, 降低肺部感染的发生率, 促进感染的恢复。其次, 早期离床坐可促进胃肠动力, 改善腹胀, 同时坐位排便符合生理要求, 利用重力及腹压的增加可促进排便顺畅, 解决便秘问题^[5]。

本研究结果显示, 观察组患者咳嗽咳痰、腹胀、便秘等卧床并发症的改善时间均短于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$; 观察组患者的生活质量改善情况明显优于对照组, 差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。这说明早期离床坐护理有助于髋部骨折术后患者卧床并发症的改善, 可提高患者的生活质量, 促进患者康复。

参考文献

- [1] 夏丽红. 循证护理对老年髋部骨折术后患者早期离床坐依从性的影响[J]. 中国伤残医学, 2017, 25(9): 89-90
- [2] 萧佩多, 陈润芳, 徐连芳, 等. 影响老年髋部骨折患者术后早期离床坐的原因分析及对策[J]. 现代临床护理, 2013, 12(2): 19-21
- [3] 冯乃清, 路慎国. 两种康复护理模式在全髋关节置换术患者中的临床效果比较[J]. 中国实用医药, 2012, 7(10): 196-198
- [4] 杨芳梅, 闭惠虹, 张燕, 等. 早期离床活动对老年髋部骨折术后康复的影响[J]. 现代临床医学, 2016, 42(3): 212-213
- [5] 萧佩多, 陈润芳, 徐连芳, 等. 早期离床坐护理干预对老年髋部骨折术后患者卧床并发症的效果观察[J]. 护士进修杂志, 2016, 31(9): 802-804

(收稿日期: 2017-05-04)

护理干预对真菌性阴道炎治疗效果的影响

田聪聪

(河南省焦作市第二人民医院 焦作 454150)

摘要:目的:探讨护理干预对真菌性阴道炎治疗效果的影响。方法:选取 2015 年 9 月~2016 年 9 月我院收治的 104 例真菌性阴道炎患者为研究对象, 随机分为实验组和对照组各 52 例, 对照组患者在治疗期间予以常规护理干预, 实验组患者在治疗期间予以综合性护理干预, 比较两组患者实施护理干预 2 周、6 周后的治疗效果。结果:干预 2 周后, 两组患者治疗有效率比较无显著性差异($P > 0.05$); 干预 6 周后, 实验组患者治愈率显著高于对照组, 复发率低于对照组($P < 0.05$)。结论:护理干预可有效提高真菌性阴道炎的治愈率, 降低复发率, 临床效果显著。

关键词:真菌性阴道炎; 护理干预; 治疗总有效率; 护理满意度

中图分类号: R473.71

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.09.098

真菌性阴道炎是妇科临床最常见的疾病之一, 主要由白色念球菌感染所致, 临床表现为外阴瘙痒难忍、白带呈黄色豆腐渣样, 易引发阴唇周围黏膜水肿出血, 严重影响患者的生殖健康及生活质量, 增加其身心负担^[1]。本研究旨在探讨护理干预对真菌性阴道炎治疗效果的影响。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 9 月~2016 年 9 月在我院接受治疗的 104 例真菌性阴道炎患者为研究对象, 微生物检查结果均为白色念珠菌孢子以及假菌

丝感染, 随机分为实验组和对照组各 52 例。实验组年龄 24~48 岁, 平均年龄(35.9±3.5)岁; 已婚 46 例, 未婚 6 例; 病程 9~48 d, 平均病程(19.3±4.8) d。对照组年龄 22~47 岁, 平均年龄(35.5±3.7)岁; 已婚 48 例, 未婚 4 例; 病程 8~46 d, 平均病程(19.0±4.9) d。两组患者一般资料比较无显著性差异, $P > 0.05$, 具有可比性。所有患者均签署知情同意书。排除其他感染类型的阴道炎患者、妊娠期或哺乳期患者、脏器损伤患者、1 个月内使用抗菌药物治疗的患者。

1.2 护理方法 所有患者均予以 2%~4% 的碳酸氢

钠溶液冲洗阴道,克霉唑栓阴道给药,外阴涂抹达克宁软膏。治疗期间对照组实施常规护理。实验组实施综合性护理干预,具体如下,(1)心理干预:真菌性阴道炎常伴有持续性的外阴瘙痒、肿痛等症状,且该病较为隐私,患者难以与医护人员或朋友诉说,容易出现焦虑、烦躁等不良情绪。护理人员应积极耐心地与患者沟通,引导患者表达出内心想法,依据其心理顾虑实施针对性的心理疏导,减轻患者心理负担,鼓励患者保持平和心态积极配合治疗及护理;同时,叮嘱患者配偶予以患者更多的关爱和理解,消除患者不良情绪^[2-3]。(2)健康宣教:向患者讲解真菌性阴道炎的诱因及复发诱因等,提高患者的疾病认知度;注意个人卫生,勤洗澡,勤换内衣裤,选择透气、吸汗的贴身衣物,以免皮肤潮湿滋养细菌,采用煮沸、暴晒等方式对毛巾、袜子、内裤进行消毒;尽量采取淋浴方式,避免盆浴、坐浴;不去消毒不合格的游泳池等公共场所;月经期间勤换卫生巾,非经期尽量避免使用护垫;勤剪指甲,勤洗手,不要搔抓阴部,以防皮肤破溃感染;治疗期间避免夫妻同房,且需夫妻同治^[4]。(3)饮食和运动:指导患者饮食应以清淡为主,避免食用辛辣、油腻等刺激性食物;叮嘱患者适当运动,增强免疫功能,降低日后复发几率。

1.3 观察指标 观察两组患者护理干预 2、6 周后的临床效果,于月经后 3~7 d 进行阴道分泌物化验及妇科检查。

1.4 疗效评价^[5] 治愈:临床症状消失,阴道分泌物化验呈阴性;有效:临床症状明显减轻,偶有轻微不适,阴道分泌物化验无白色念珠菌、假菌丝感染或菌量减少;无效:临床症状未改变甚至加重,阴道分泌物化验与治疗前无改变;复发:临床症状再次出现,化验结果呈阳性。

1.5 统计学方法 采用 SPSS13.0 统计学软件,计数资料以%表示,进行 χ^2 检验,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,进行 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者 2 周后临床效果比较 两组患者护理干预 2 周后治疗有效率比较无显著性差异, $P > 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者 2 周后临床效果比较[例(%)]

组别	n	治愈	有效	无效
实验组	52	0	22(42.31)	30(57.69)
对照组	52	0	24(46.15)	28(53.85)
χ^2			0.713	0.982
P			>0.05	>0.05

2.2 两组患者 6 周后临床效果比较 实验组治愈率显著高于对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

见表 2。

表 2 两组患者 6 周后临床效果比较[例(%)]

组别	n	治愈	复发
实验组	52	37(71.15)	10(19.23)
对照组	52	24(46.15)	21(40.38)
χ^2		9.637	9.762
P		<0.05	<0.05

3 讨论

真菌性阴道炎主要是由白色念球菌感染所引起的妇科疾病,又被称之为霉菌性阴道炎^[6]。由于真菌菌体对紫外线、干燥、化学制剂等抵抗力较强,导致该病极易复发,但真菌菌体不耐热,60℃下维持 1 h 后即可被杀死。通过积极的对症治疗,配合有效的护理干预能达到较理想的临床效果。在本研究中,护理人员指导患者单独使用毛巾和盆具,并对毛巾、盆具及内衣进行煮沸消毒,以杀灭细菌,切断感染途径。且女性在经期抵抗力相对下降,经期分泌物为病菌的良好培养基,容易导致病菌入侵,通过指导患者经期及时更换卫生垫,避免外阴长期处于潮湿、闷热的环境中,减少细菌的滋生,切断感染源,从外源上减少感染因素,保证治疗效果。同时,通过详细的饮食和运动指导,使患者养成良好的饮食和运动习惯,在增强抵抗力的同时避免食用诱发疾病的食物,如油腻食物具有增热作用,容易导致白带增多,宜少食或不食;绿豆、冬瓜具有利湿的作用,可多食。此外,由于病情的反复及临床症状的影响,患者容易出现焦躁等情绪,通过积极的心理护理干预及疾病相关知识介绍,可提高患者的疾病认知度,充分了解自身病情,增强治疗信心,积极主动配合治疗,提高临床疗效。

本研究结果显示,干预 2 周后两组患者治疗有效率比较无显著性差异 ($P > 0.05$);干预 6 周后实验组治愈率显著高于对照组,复发率低于对照组 ($P < 0.05$)。说明积极全面的护理干预可有效提高真菌性阴道炎的治愈率,降低复发率,临床效果显著。

参考文献

[1]刘红利.优质护理在真菌性阴道炎患者护理中的应用[J].实用妇科内分泌杂志:电子版,2016,3(5):178-179
 [2]王梅,王新宁.真菌性阴道炎应用心理护理和健康护理的效果观察[J].实用妇科内分泌杂志:电子版,2016,3(4):156,158
 [3]刘丽艳.心理护理和健康护理对真菌性阴道炎患者的护理效果观察[J].中国保健营养,2016,26(18):153-154
 [4]刘学英.局部用药联合护理干预治疗复发性真菌性阴道炎的效果[J].中国当代医药,2016,23(35):178-180,189
 [5]祁蕊.浅析真菌性阴道炎护理干预的临床观察[J].中国保健营养,2016,26(13):287
 [6]王高艳.真菌性阴道炎护理中精细化护理干预实施的效果[J].今日健康,2016,15(7):215