

臭氧水阴道冲洗时进行健康教育的效果观察

李桂宝 文 勇 王栾玲 文须眉 许素茛

摘要 目的:了解粤北山区英德市妇科门诊患者健康知识的现状及需求情况,以便采取适当的健康教育方法对其进行宣教。方法:采用自行设计调查表的形式,对100例阴道炎和/或宫颈炎患者进行疾病认知和健康知识需求情况进行调查分析,并于臭氧水冲洗阴道时给予健康宣教。结果:100例患者的健康知识有不同程度的缺乏,宣教后健康知识掌握情况优于宣教前($P < 0.05$)。结论:根据门诊特点,于阴道冲洗时进行健康宣教,时机适当,能提高患者的自我保健能力。

关键词 阴道炎;宫颈炎;臭氧水冲洗;健康教育 doi:10.3969/j.issn.1672-9676.2014.11.036

Observation the effect of health education when ozone watering vaginas

LI Gui - bao, WEN Yong, WANG Luan - ling, et al (Xincheng Out - patient Department of Yingde People's Hospital, Yingde 513000)

Abstract Objective: To get the current situation of how much health knowledge do patients with gynecology out - patient know and their needs, in order to pass on health education to them properly. Methods: 100 patients with colpitis or cervicitis were surveyed self - designed questionnaires, analyzed the current situation of how much health knowledge do patients know and their needs, and passed on health education to the patients when ozone watering their vaginas. Results: 100 patients were more or less lack of health knowledge, but they gained basic health knowledge. Conclusion: According to the features of out - patient, it is a proper timing to pass on health education to patients when ozone watering them, and it can improve patients' health care ability.

Key words Colpitis; Cervicitis; Ozone watering; Health education

妇科阴道炎和宫颈炎是临床常见病和多发病,阴部极不舒适,对妇女的身体健康影响较大。其复发率高,与患者的生活卫生习惯和疾病知识缺乏有较大的关系。如何使患者主动参与健康维护,改变不良卫生习惯,促进疾病康复,是我们医护人员应尽的职责。因此,我们对门诊100例阴道炎和/或宫颈炎患者进行调查分析,并于阴道臭氧水冲洗治疗时进行健康教育,取得了较好的效果,现将方法报道如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 调查2013年1~10月新城门诊妇科来自粤北山区英德市的阴道炎和/或宫颈炎已婚患者100例,医嘱给予臭氧水阴道冲洗每天1次连续3d以上者。年龄:18~30岁23例,31~40岁33例,41~50岁31例,51~60岁10例,61岁以上3例。文化程度:文盲3例,小学26例,中学36例,中专23例,大学12例。职业:家庭主妇25例,个体职工23例,干部22例,农民12例,工人10例,退休8例。

1.2 调查方法 调查表为自行设计,妇科专家审定。调查内容包括一般资料、患者对妇科卫生知识的认知情况、疾病认知情况、健康知识需求情况。调查表采用问卷形式,有单项选择和多项选择,冲洗护士接到臭氧冲洗治疗单后给入选患者发放调查表。首先向患者说明调查的目的,然后由患者如实填写,对于文盲和老年眼花患者由护士与患者交流以后代为填写。调查表填写好后当场收回,共调查100例,收回100例,有效回收率100%。

1.3 宣教方法 冲洗护士根据调查表答案分析患者健康知识认知情况,针对不足之处于臭氧水阴道冲洗时给患者进行健康宣教。

1.4 评价方法 由护理组长发调查表给臭氧水冲洗3次以后的患者进行调查,调查表内容同前,了解患者宣教知识的掌握情况。

1.5 统计学处理 采用SPASS 17.0统计学软件,计数资料比较采用 χ^2 检验或 χ_c^2 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 患者对健康教育需求情况 100例患者宣教前健康教育需求最多的为用药指导,达100%,其次是疾病知识和饮食指导,分别为98%和96%,性生活卫生指导只有62%,可能与粤北山区农村妇女思想封闭陈旧有关。经过宣教以后,所有患者基本掌握了其需要的健康知识,基本能够复述护士对其宣教的内容。

2.2 患者宣教前后健康知识认知正确率比较(表1)

表1 宣教前后患者健康知识认知正确率比较(例)

内容	健康宣教前 (n=100)	健康宣教后 (n=100)	统计量	P值
知道阴道炎或/和宫颈炎的病因	15	90	112.782 ¹⁾	<0.001
认为妇科疾病与不良卫生习惯有关	98	100	0.505 ²⁾	0.477
每天更换内裤	85	98	10.865 ¹⁾	0.001
认为女性穿棉质内裤最好	76	100	27.273 ¹⁾	<0.001
内裤要经常用消毒水浸泡	85	100	16.216 ¹⁾	<0.001
内裤经常置于太阳下暴晒	81	100	20.995 ¹⁾	<0.001
内裤单独清洗	47	100	72.109 ¹⁾	<0.001
认为洗澡以淋浴最好	93	100	5.329 ²⁾	0.021
夫妻性生活前清洁外阴	52	100	63.158 ¹⁾	<0.001
月经期应特别注意卫生	95	100	3.282 ²⁾	0.070
产褥期特别注意卫生	100	100	0.000	1.000

注:1)为 χ^2 值,2)为 χ_c^2 值

3 讨论

3.1 臭氧因疗效显著而广泛应用于临床 臭氧具有高效、广谱、快速杀菌的作用^[1-2],适用于各种细菌繁殖体、霉菌、真菌、淋菌、病毒及支原体感染。利用臭氧治疗仪产生的高浓度臭氧与过滤的自来水混合形成臭氧水,用臭氧水行阴道冲洗治疗阴道炎和宫颈炎有较好的疗效,所以该方法广泛应用于临床。但是,患者躺卧于产床接受冲洗 10 min 感觉无聊,如果护士在冲洗的同时给患者进行健康教育,能够让患者愉快地度过冲洗过程,并接受到健康知识,体现了人性化护理。

3.2 阴道炎及宫颈炎患者健康知识有不同程度的缺乏 随着人民生活水平的不断提高,广大妇女的卫生知识也随之提高,表 1 可见,有 98% 的患者知道妇科疾病与不良卫生习惯有关,93% 的妇女洗澡是淋浴,85% 的妇女每天更换内裤,76% 的妇女穿棉质内裤。可是,随着物质条件改善而带来的优越性,有 15% 的女性卫生意识过于强烈,行为矫枉过正,如经常用消毒液浸泡内裤,用妇科杀虫止痒剂清洗外阴甚至冲洗阴道,破坏了机体内环境,导致阴道内正常菌群失调,这些以年青女性和经济条件好的白领多见。也有 47% 的女性将内裤与袜子外衣一起清洗,48% 的妇女于夫妻性生活前不清洗外阴,这些以文化程度低和年纪大的女性多见。说明妇科炎症及宫颈炎患者健康知识有相当一部分缺乏,对其进行健康教育很有必要。

3.3 阴道炎及宫颈炎患者的健康教育应该由医护人员承担 妇科阴道炎及宫颈炎患者获得健康知识的途径不多,部分妇女受封建思想影响,有害羞心理,不愿意到医院就诊,自己购药治疗有难言之隐。加之治疗妇科疾病的药品于报刊、杂志、电视的广告铺天盖地,夸大药效,更加促进她们自行治疗的信心,所以往往没有规范诊治,导致迁延不愈。门诊患者在医院逗留的时间短,诊治后便马上离开,往往失去接受健康教育的机会。加之门诊患者多,医师忙于处方用药方面的治疗,

对患者的疾病知识、用药知识、生活方式、心理指导等都没有时间顾及,忽视对患者实施个体预防性护理,导致患者病情反复发作^[3]。所以,医师在接诊阴道炎及宫颈炎患者时,要介绍患者找专业护士进行个体健康指导,这样便达到医师护士相互补充的作用。对一些共性问题可印刷成健康教育处方或宣传资料,附上咨询电话,逐一发给患者。

3.4 健康教育者必须具有良好的专业素质及沟通能力 健康教育是一门研究传播保健知识的技术,影响个体和群体行为,消除危险因素,预防疾病,是促进健康的科学^[4]。所以,健康教育者必须具有丰富的医学知识、扎实的专业基础、良好的表达能力、灵活的沟通技巧^[5]。由于患者具有个体差异,进行健康教育时要因人施教,深入浅出,通俗易懂,如阳光暴晒内裤的好处、内裤与袜子不能混洗的原因,都要给患者叙述清楚,解释明白,让患者理解并牢记在心。调动患者的主观能动性^[6],使患者自觉自愿执行健康行为,保证健康教育的效果。

参考文献

- [1] 周治萍,倪雪慧. 多功能臭氧妇科治疗机治疗霉菌性阴道炎的护理体会[J]. 中外健康文摘,2014(6):218.
- [2] 谢跃丽. 臭氧联合龙血竭胶囊治疗宫颈糜烂疗效观察[J]. 中外健康文摘,2014(2):155.
- [3] 潘红. 在职已婚女职工妇科体检结果分析及健康教育对策[J]. 中国实用护理杂志,2011,64(27):54-55.
- [4] 程满意. 健康教育对社区居民心理健康的影响[J]. 护理研究,2011,25(6A):1489-1490.
- [5] 曾间宽,李桂宝,文勇. 粤北山区高血压病人健康教育需求调查[J]. 护理研究,2011,25(7B):1800-1801.
- [6] 李环宇. 门诊妇科阴道炎护理健康教育干预效果的观察[J]. 中国医药指南,2014,12(7):246-247.

(收稿日期:2014-03-12)

(本文编辑 崔兰英)

· 借鉴与小经验 ·

巧用一次性注射器放置负压吸引管

米明珠

doi:10.3969/j.issn.1672-9676.2014.11.037

吸痰是ICU的常规操作,负压吸引管的放置是护理过程中首要考虑的问题,我科使用一次性注射器放置负压吸引管取得了良好的效果,现将方法介绍如下。

1 材料

20 ml 注射器 1 支,橡皮筋 1 个。

2 制作方法

取 20 ml 注射器去除针头和活塞,空针筒开口朝上用橡

皮筋固定于吊塔上,将负压吸引管末端放置空针筒内即可。

3 优点

- (1)取材方便,制作简单。(2)操作简便,提高工作效率。
- (3)负压吸引管放于吸痰冲洗液内,取出后应用担心有损自身健康,此方法可以减轻护士不良心理反应。(4)使用完毕按照损伤性医疗废物处理,减少污染。(5)干储可以减少细菌定植,预防肺部感染的发生。

(收稿日期:2014-02-24)

(本文编辑 崔兰英)