

健康指导联合心理护理干预在阴道炎患者护理中的应用效果

柴红梅

河北省衡水市第五人民医院 河北衡水

【摘要】目的 研究将健康指导与心理护理干预措施相结合应用于阴道炎患者护理实践时所能产生的实际效果。**方法** 本研究纳入我院收治的 70 例阴道炎患者作为研究对象。采用随机数字表法将其均衡分配至对照组（35 例，实施常规护理）与研究组（35 例，实施健康指导联合心理护理干预）。对比两组患者护理后的干预效果。**结果** 与对照组相比，研究组患者的阴道炎疾病知识掌握程度评价量表得分显著更高，同时该组患者的焦虑情绪评分与抑郁情绪评分均呈现明显下降趋势，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 针对阴道炎患者采取健康指导与心理护理干预相结合的综合措施，可显著增强患者对阴道炎相关疾病知识的认知程度，有效改善患者的不良情绪状态。

【关键词】 健康指导；心理护理干预；阴道炎

【收稿日期】 2026 年 3 月 15 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jmm.20260199

The application effect of health guidance combined with psychological care intervention in the nursing of vaginitis patients

Hongmei Chai

The Fifth People's Hospital of Hebei Province, Hengshui, Hebei

【Abstract】Objective To study the actual effect that combining health guidance and psychological care intervention measures can produce in the nursing practice of patients with vaginitis. **Methods** A total of 70 patients with vaginitis admitted to our hospital were included as the research subjects. They were evenly allocated to the control group (35 cases, receiving routine care) and the study group (35 cases, receiving health guidance combined with psychological care intervention) using the random number table method. The intervention effects of the two groups after nursing were compared. **Results** Compared with the control group, the score of the evaluation scale for the mastery of vaginal inflammation disease knowledge of the patients in the study group was significantly higher, and the anxiety and depression scores of this group of patients showed a significant downward trend, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Adopting a comprehensive measure combining health guidance and psychological care intervention for patients with vaginitis can significantly enhance patients' awareness of relevant disease knowledge of vaginitis and effectively improve their negative emotional states.

【Keywords】 Health guidance; Psychological care intervention; Vaginitis

阴道炎作为妇科门诊的高发疾病，其发病机制与阴道的特殊解剖位置密切相关——阴道毗邻尿道与肛门，易受周围微生物污染。长期服用抗生素制剂、性生活频率过高、机体免疫功能下降等多种因素均会打破阴道内部的微生态平衡，进而为病原体的入侵创造条件。除此之外，个人卫生习惯较差、使用不合格的清洗护用品等行为，也容易引发霉菌、滴虫、支原体、细菌等病原体的感染，最终诱发阴道炎^[1]。在临床治疗工作中，该病以药物干预为主要手段，但阴道炎具有病程迁延、反复发作的特点，容易使患者产生焦虑等负性情

绪，对其日常生活质量造成不良影响。且多数阴道炎患者对疾病相关知识的认知程度不足，这也直接导致其临床治疗的配合度与依从性偏低^[2]。基于此，临床需要重视对阴道炎患者的健康指导与心理护理干预工作。通过健康指导可以提升患者对疾病本质的认知水平，使其掌握基础自我护理技能；而心理护理干预能有效缓解负面情绪，从而增强治疗配合度与依从性^[3]。鉴于此，本研究聚焦于探讨将健康指导与心理护理干预措施相结合应用于阴道炎患者护理实践时所能产生的实际效果，具体如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月于我院收治的阴道炎患者作为样本来源, 共计纳入 70 例。纳入标准: (1) 所有研究对象均经临床明确诊断为阴道炎;

(2) 患者个人临床诊疗资料完整无缺失; (3) 患者及其家属对本次研究的目的与流程完全知晓, 且自愿参与并签署知情同意书。排除标准: (1) 处于妊娠期或哺乳期的患者; (2) 存在精神障碍或认知功能异常的患者; (3) 合并心、肝、肾等重要脏器功能严重不全的患者。依据随机分组方法分成: 对照组 35 例 (平均年龄为 34.32 ± 4.38 岁, 平均病程为 $21.43 \pm 2.08d$), 研究组 35 例 (平均年龄为 34.66 ± 4.59 岁, 平均病程为 $21.56 \pm 2.13d$)。两组研究对象的基线数据对比均未呈现出显著的统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 研究组则实施健康指导联合心理护理干预, 具体内容如下:

(1) 健康指导。护理人员需结合患者的具体病情、年龄等个体特征, 有针对性地开展健康知识宣讲, 内容涵盖阴道炎的发病机制、潜在危害、规范护理措施及良好卫生习惯的养成要点。同时明确告知患者坚持全程治疗与定期复查的临床意义, 强化其治疗依从性。在生活护理指导方面, 护理人员需建议患者养成良好的卫生习惯, 优先选用温和和无刺激的专用洗护液或温开水开展外阴清洁工作, 避免频繁使用刺激性较强的清洁用品清洗私密部位。在卫生巾、护垫等用品的选择上, 应引导患者挑选棉质透气的品类, 且需做到及时更换, 以此避免潮湿环境成为细菌滋生的温床而诱发感染。饮食方面则鼓励患者多食用易消化的食物以及新鲜的水果与蔬菜, 同时配合适度的体育锻炼, 从而提升机体免疫功能, 增强自身对疾病的抵抗能力。用药健康教育同样不容忽视, 需依据患者的感染类型与病情程度制定个性化用药方案, 重点向患者强调规范用药、足量足疗程服药的重要性, 避免自行停药或调整剂量导致病情反复。此外, 将患者纳入专属微信群, 指导其通过群内小程序完成每日健康打卡, 助力患者实现自我约束与健康自我管理。护理人员需明确告知患者, 医护团队每日 16:00-18:00 为在线答疑时段, 引导患者在此时段集中提出疑问, 以便医护人员及时给予专业解答。

(2) 心理护理。鉴于阴道炎发病部位的特殊性, 患者常因隐私暴露担忧而产生羞耻感, 并伴随不同程度的焦虑、抑郁等负面心理反应, 对其心理健康构成显

著影响。护理人员在与患者沟通病情的过程中, 需选择私密性良好的诊疗房间, 并请无关人员暂时回避, 以此强化对患者隐私的保护力度。在完成会阴护理操作后, 需及时协助患者整理并穿戴好衣物。通过开放式提问引导患者主动表达内心困扰, 给予共情性倾听与情感支持; 针对患者提出的各类疑问, 需耐心且专业地予以解答, 消除其认知层面的困惑。借助专业心理测评量表对患者的心理状态进行系统评估, 据此及时实施针对性的心理疏导与情绪安抚干预。同时指导患者运用深呼吸训练、正念减压疗法、音乐疗法等方式, 有效释放心理压力, 缓解不良情绪。

1.3 观察指标

采用我院自主编制的阴道炎疾病知识掌握程度评价量表对两组患者干预后的疾病知识掌握水平开展评估, 该量表的满分为 100 分, 得分越高则表明患者对自身所患疾病的认知程度越佳。

选用焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS)对两组患者干预后的心理状态开展测评工作。其中, SAS 评分标准界定为: 低于 50 分判定为无焦虑状态, 50-59 分提示轻度焦虑, 60-69 分属于中度焦虑范畴, 70 分及以上则诊断为重度焦虑; SDS 评分体系显示: 53 分以下视为无抑郁表现, 53-62 分提示轻度抑郁倾向, 63-72 分属于中度抑郁状态, 73 分及以上则确诊为重度抑郁。

1.4 统计学分析

依托 SPSS 26.0 统计学分析软件, 对研究期间收集的全部数据展开系统性整合与分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 形式呈现, 并运用 t 检验进行组间比较; 计数资料则以百分比形式呈现, 并运用卡方检验进行组间比较。将 $P < 0.05$ 设定为差异具有统计学意义的判定标准。

2 结果

相较于对照组, 研究组患者的阴道炎疾病知识掌握程度评价量表评分明显更高, 而研究组患者的 SAS 评分和 SDS 评分均明显降低, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$), 相关数据见表 1。

3 讨论

当阴道炎病情持续恶化时, 部分患者会出现上行性感染的情况, 致病菌会经由宫颈、子宫、输卵管蔓延至盆腔, 最终诱发盆腔炎等妇科疾病。此外, 若患者在病情康复后未能养成良好的生活习惯, 极易造成疾病反复迁延不愈, 进而对其心理健康状态产生不良影响^[4]。由此可见, 实施有效的护理干预措施极为关键。

表1 两组的疾病知识掌握水平和心理状态对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	阴道炎疾病知识掌握程度评价量表评分	SAS 评分	SDS 评分
研究组	35	86.29±4.15	41.66±4.32	42.74±4.18
对照组	35	80.23±3.66	47.87±5.41	48.56±5.24
<i>t</i>	-	6.479	5.307	5.137
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

健康指导可依托多元化的健康教育模式对患者开展指导干预,能够帮助患者更为全面地认知诱发阴道炎的各类危险因素,进而增强其健康防护意识,提升自我保健能力,助力患者养成符合健康需求的生活习惯。心理护理干预则需结合患者的具体心理状态与个体化需求,为其提供针对性的情绪疏导与心理安抚服务,同时指导患者运用多样化的减压方法缓解负面情绪,促使患者主动以积极心态面对疾病与日常生活,进一步增强治疗信心,最终达到提升治疗依从性、改善疾病预后临床效果。本研究结果表明,与对照组相比,研究组患者的阴道炎疾病知识掌握程度评价量表得分显著更高,同时该组患者的 SAS 评分与 SDS 评分均呈现明显下降趋势 ($P < 0.05$)。究其原因,健康指导可针对患者对阴道炎相关知识认知不足的短板,开展靶向性健康教育工作。通过系统讲解疾病发病机制、传授规范的会阴清洁方式与日常保健技巧,并在饮食调理、运动锻炼等方面提供专业指导和建议,同时借助微信群搭建信息交流平台,推动患者分享治疗经验与护理心得,能够全方位提升患者的疾病认知水平,强化其自我护理意识,使其熟练掌握疾病护理的核心要点^[5]。此外,阴道炎的病程迁延与症状反复易对患者造成一定程度的心理创伤,及时开展心理状态评估并实施个性化心理疏导与情绪安抚干预,可逐步缓解患者的负面情绪,减轻其心理压力;在护理过程中注重患者隐私保护,给予患者充分的尊重与理解,有助于消除患者对治疗的抵触情绪,提高其治疗依从性,从而为疾病的治疗

与康复创造有利条件^[6]。

综上所述,针对阴道炎患者采取健康指导与心理护理干预相结合的综合措施,可显著增强患者对阴道炎相关疾病知识的认知程度,有效改善患者的不良情绪状态。

参考文献

- [1] 袁有招.健康指导联合心理护理对阴道炎患者复发率的影响评价[J].医学信息,2023,36(z2):148-150.
- [2] 盛梅.心理护理与健康护理在真菌性阴道炎患者中的应用[J].医学食疗与健康,2022,20(7):108-110.
- [3] 刘丽.心理护理和健康护理对真菌性阴道炎患者的护理效果[J].中国医药指南,2021,19(8):201-202.
- [4] 林爱珍.健康教育干预在阴道炎护理中的应用价值[J].中国城乡企业卫生,2023,38(4):204-206.
- [5] 陈清清.探究健康教育护理干预对细菌性阴道炎患者护理满意度及自护能力的影响[J].妇幼护理,2022,2(16):3656-3658.
- [6] 李枝.针对性心理护理在门诊阴道炎患者中的应用价值分析[J].现代诊断与治疗,2024,35(7):1091-1093.

版权声明: ©2026 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