

心理健康教育对老年性阴道炎患者干预的价值

郑盛文

浙江省宁波市海曙区龙观乡卫生院

DOI:10.32629/carnc.v3i10.18829

[摘要] 目的：探究心理健康教育在老年性阴道炎患者干预过程中所具备的价值。方法：本研究以我院接收的老年性阴道炎患者70例作为样本纳入研究范畴，运用随机数字表法将其划分为两个组别，对照组35例采用常规护理；研究组35例采用心理健康教育。对比两组的护理效果。结果：与对照组相比，研究组患者在焦虑情绪评分以及抑郁情绪评分方面均呈现出显著降低的趋势；同时，研究组患者在健康知识评分量表中的得分明显高于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：针对老年性阴道炎患者采用心理健康教育能够提高患者对疾病知识的掌握度，舒缓患者的不良情绪。

[关键词] 心理健康教育；老年性阴道炎；不良情绪

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

The Value of Mental Health Education in the Intervention for Elderly Patients with Vaginitis

Shengwen Zheng

Longguan Township Health Center, Haishu District

Abstract: Objective: Exploring the value of mental health education in the intervention process for elderly patients with vaginitis. Methods: This study included 70 elderly patients with vaginitis admitted to our hospital as the research sample. Using a random number table method, they were divided into two groups: the control group with 35 patients received routine care, while the study group with 35 patients received mental health education. The nursing outcomes of the two groups were compared. Results: Compared with the control group, patients in the study group showed a significant reduction in both anxiety and depression scores; at the same time, the study group scored significantly higher on the health knowledge assessment scale than the control group, with the difference being statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Providing mental health education to patients with senile vaginitis can improve their understanding of the disease and alleviate their negative emotions.

Keywords: Mental health education; Senile vaginitis; Negative emotions

引言

老年性阴道炎亦被称作萎缩性阴道炎，其发病群体以绝经后的老年女性为主。该病症的发生机制与年龄增长引发的生理改变密切相关，随着机体衰老，卵巢功能会逐渐衰退，进而造成体内雌激素水平显著降低，阴道内pH值随之升高，这一变化会直接削弱阴道局部的防御能力，使得外界致病菌更易侵入并在局部大量增殖，最终诱发炎症反应^[1]。除此之外，患者若存在不良的卫生习惯，或是处于长期闭经的状态，同样会增加该病症的发病风险^[2]。在针对老年性阴道炎的临床干预中，核心治疗手段为强化阴道的防御能力以及遏制细菌的滋生繁殖。但老年性阴道炎具有较高的复发倾向，反复发病不仅会对患者的心理状态产生负面影响，还会显著降低患者的治疗依从性，进而对临床治疗效果造成不利影响^[3]。因此，在实施常规治疗的基础上，还需配合开展针对性的护理干预措施，以此改善患者的治疗依从性，保障治疗效果。

基于此，本研究聚焦于剖析心理健康教育在老年性阴道炎患者干预过程中所具备的价值，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取2025年1月至10月于我院接收的老年性阴道炎患者70例作为样本来源。纳入标准：（1）患者病情契合老年性阴道炎的相关疾病诊断标准；（2）患者的各项临床资料完整且详实；（3）患者具备正常的语言表达能力以及人际沟通交流能力；（4）患者自愿签署知情同意书，主动参与本项临床研究。排除标准：（1）合并其他部位恶性肿瘤疾病的患者；（2）合并严重心脑血管、肝脏、肾脏等重要脏器器质性病变的患者；（3）因个人或客观原因无法配合完成研究全程各项操作与指导的患者。依据随机数字表法分成：对照组35例（平均年龄为 68.22 ± 3.72 岁，平均病程为 2.24 ± 0.76 年），研究组35例（平均年龄为 68.63 ± 4.17

Clinical Application Research of Nursing Care

岁, 平均病程为 2.17 ± 0.64 年)。两组患者的基线数据对比未呈现出统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理, 研究组患者则采用心理健康教育, 具体内容如下:

1. 心理干预。阴道炎的发病部位位于患者隐私区域, 这一特殊性使得多数患者易产生羞怯心理, 进而出现回避就医的行为倾向, 这不仅会导致病情延误加重, 还会对疾病预后造成不利影响。对此, 护理人员需向患者强调及时就医干预对病情控制的重要意义, 鼓励患者克服心理障碍, 坚持接受规范的治疗。护理人员应主动评估患者心理状态, 在充分尊重患者隐私的前提下, 耐心倾听患者的诉求与困扰, 逐步建立良好的护患信任关系。同时, 护理人员应与患者进行充分的沟通交流, 共同探讨治疗方案, 帮助患者深入了解治疗过程, 从而减轻患者因对疾病和治疗不了解而产生的恐慌与焦虑情绪。此外, 还应鼓励家属与患者保持积极有效地沟通, 及时给予情感支持与理解, 从而帮助患者增强治疗信心, 提升整体治疗配合度。

2. 健康教育。①疾病教育。护理人员需先对患者的疾病认知水平实施评估, 基于此评估结果依托图文手册、动态视频、专题宣教材料等多元化载体, 向其系统讲解老年性阴道炎的相关医学理论知识, 以提升患者对于疾病的整体认知水平。在患者对疾病有了一定认知的基础上, 进一步向其介绍针对老年性阴道炎所采用的各种治疗方法, 包括其原理、优势及预期效果等; 同时, 明确告知患者治疗过程中必须进行的各项检查项目, 以及这些检查对于疾病诊断和治疗的重要意义; 此外, 还需向患者说明在治疗过程中可能会出现的不不良反应, 并详细介绍相应的应对策略和处理方法, 从而增强患者对治疗方案的信任感, 提高其治疗依从性。②卫生教育。指导患者每日对会阴部进行清洁, 保持该部位的清洁卫生, 切勿使用刺激性较强的药物或肥皂, 避免对局部皮肤造成损伤。同时提醒患者要勤更换内裤, 更换下来的内裤清洗完毕后, 应放置在阳光下充分暴晒杀菌。在挑选内裤时, 建议患者优先选择棉质材质的内裤, 以此降低衣物对会阴部皮肤产生的刺激性。为降低疾病复发风险, 要嘱咐患者尽量避免前往公共浴池、游泳池等人员密集且卫生状况难以保障的场所。在日常生活中, 患者的浴盆、浴巾等个人卫生用品应做到专人专用, 每次使用后要及时进行严格的消毒处理, 防止交叉感染。③用药教育。针对接受局部用药的患者, 护理人员需耐心传授会阴部清洁流程、具体用药步骤及相关注意事项, 同时要求患者独立完成操作演练, 直至确认其已完全理解并熟练掌握相关技能。此外, 还需向患者详细阐明各类药物的治疗作用、可能出现的不良反应等信息, 帮助其明确药物的

具体使用方法与给药途径, 从而保障临床治疗方案能够发挥预期作用。

1.3 观察指标

采用汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 与汉密尔顿抑郁量表 (HAMD) 对两组患者干预后的不良情绪展开量化评估。其中, 若患者的 HAMA 量表评分结果低于 7 分, 则可判定该患者不存在焦虑症状; 当患者的 HAMD 量表评分小于 7 分时, 则表明患者没有抑郁症状; 且患者的评分数值越高, 意味着其焦虑或抑郁情绪越显著。

对比两组患者干预后对健康知识的掌握程度, 采用我院自制健康知识评分量表开展调查, 量表评分为 0~10 分, 评分数值越高, 表明患者对健康知识的掌握情况越佳。

1.4 统计学分析

借助 SPSS 26.0 统计软件包对收集的数据进行了全面分析。使用 t 和 $\bar{x} \pm s$ 来表示计量资料, 使用卡方和 % 来表示计数资料, 当 P 值小于 0.05 时, 判定该差异在统计学层面具有显著意义。

2 结果

2.1 两组患者的不良情绪对比

研究组患者的 HAMA 评分为 (16.49 ± 2.67) 分, 对照组患者的 HAMA 评分为 (20.74 ± 2.81) 分, $t=6.487$, $P=0.001$; 研究组患者的 HAMD 评分为 (16.72 ± 2.74) 分, 对照组患者的 HAMD 评分为 (21.57 ± 2.58) 分, $t=7.624$, $P=0.001$; 相较于对照组, 研究组患者的 HAMA 评分和 HAMD 评分均明显降低, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者的健康知识掌握程度对比

研究组患者的健康知识评分量表评分为 (8.52 ± 1.27) 分, 对照组患者的健康知识评分量表评分为 (6.18 ± 1.04) 分, $t=8.434$, $P=0.001$; 相较于对照组, 研究组患者的健康知识评分量表的评分明显更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

女性阴道内通常定植着多种微生物, 其中乳酸杆菌为优势菌群, 该菌群可通过代谢作用维持阴道微生态的酸碱平衡稳态。然而, 一些不良的生活方式与习惯, 如过度清洁阴道、频繁使用抗生素、不注重个人卫生等, 容易打破阴道内菌群的平衡状态, 进而引发阴道炎症。相关临床数据显示, 随着年龄增长, 约 30% 的绝经后女性会罹患老年性阴道炎^[4]。其核心致病机制为卵巢功能生理性衰退, 造成体内雌激素水平显著下降, 使得阴道黏膜的屏障防御能力大幅减弱, 外界致病细菌得以侵入并大量增殖, 最终引发炎症。老年性阴道炎患者一旦被确诊, 及时采取科学有效的治疗手段并配合规范护理干预至关重要, 若延误干预时机, 将对患者的日常生活质

Clinical Application Research of Nursing Care

量造成严重负面影响。

心理健康教育的实施需以强化心理护理干预为核心,通过明确各类负性情绪的诱发机制,帮助患者缓解心理层面的压力负荷,进而建立稳固的护患信任关系。在此基础上辅以系统化的健康宣教工作,向患者详细阐释规范用药方案与良好个人卫生习惯在推动疾病转归进程中的重要作用,以此提升患者对疾病的警惕意识与重视程度,降低局部炎症反应的严重程度,有效阻断病情的进一步恶化^[5]。本研究所得结果表明,与对照组相比,研究组患者在 HAMA 评分以及 HAMD 评分方面均呈现出显著降低的趋势;同时,研究组患者在健康知识评分量表中的得分明显高于对照组 ($P < 0.05$)。究其原因,在心理健康教育的实施过程中,护理人员需先对患者的心理状态展开全面且细致的评估。针对存在负性情绪的患者,护理人员会及时实施个体化心理干预措施,缓解其因疾病产生的不安感,帮助患者摆脱焦虑、抑郁等消极情绪的困扰,使其能够以积极乐观的心态配合临床治疗。此外,护理人员在干预期间还会向患者系统讲解规范用药的相关要点,确保其能够严格遵循医嘱完成用药流程,保障用药安全与治疗效果。在护理人员的科学指导下,患者逐步摒弃不良卫生习惯,阴道局部的防御能力得到明显提升,进而为促进病情早日康复奠定了坚实基础^[6]。

综上所述,针对老年性阴道炎患者采用心理健康教育能够提高患者对疾病知识的掌握度,舒缓患者的不良情绪。

[参考文献]

- [1]高金利,刘统政,应银红,等.老年性阴道炎患者抑郁焦虑现状及其与社会心理因素的关系[J].中国性科学,2025,34(9):64-68.
- [2]刘友珍.基于扎根理论的护理干预联合知行模式健康教育在老年性阴道炎患者中的应用效果[J].中国社区医师,2024,40(4):115-117.
- [3]李同男.综合护理干预对老年性阴道炎患者的影响[J].中国城乡企业卫生,2025,40(1):155-157.
- [4]陈志敏.全面护理干预在老年性阴道炎患者护理中的价值[J].中国医药指南,2021,19(36):166-168.
- [5]林军.针对性心理护理干预在老年性阴道炎患者中的应用效果及护理满意度影响[J].中华养生保健,2021,39(14):60-62.
- [6]罗丽.药物联合心理干预治疗老年性阴道炎的疗效[J].心理月刊,2022,17(7):45-47.

作者简介:

郑盛文(1979.06-),女,汉族,浙江宁波人,本科,副主任护师,研究方向为妇女儿童保健。