



居家母婴护理平台在延续护理中的应用

卢萍 (宁乡市人民医院 湖南宁乡 410600)

摘要:目的 探究居家母婴护理平台在延续护理中的应用效果。方法 随机选取本院接收的88例产妇入组研究,接收时间介于2017年3月~2018年3月,依据随机双盲法的指导,将产妇分为参照组和研究组,予以参照组产妇健康教育,对研究组产妇实施延续性护理方法,并在护理过程中应用居家母婴护理平台。**结果** 研究组产妇母乳喂养问题发生率为22.73%,参照组产妇母乳喂养问题发生率为4.55%,研究组产妇在产后2d、产后2周和产后3个月时的BSES评分、SSRS评分以及母乳喂养技巧掌握程度评分均高于参照组。**结论** 应加强居家母婴护理平台在延续性护理过程中的运用,提升产妇对母乳喂养知识与技巧的掌握程度,预防乳头破裂、乳房胀痛等母乳喂养问题的发生,为新生儿的健康成长保驾护航。

关键词: 居家母婴护理平台 延续性护理 SSRS 评分

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-219-02

随着社会经济的不断发展和社会生产力水平的进一步提升,人民群众的健康意识普遍增强,对母婴喂养予以了充分的关注度。如果在产后不能尽早让母婴接触,不利于提升产妇对婴儿吮吸的反射,延长了泌乳始动时间,导致泌乳量不足,进而引起乳房胀痛,不利于提升母乳喂养的成功率^[1]。因此,在产后实施延续性护理措施,具有十分重要的现实意义。本次研究主要分析了居家母婴护理平台在延续护理中的应用效果,现阐述如下:

1 一般资料与方案

1.1 一般资料

随机选取本院接收的88例产妇入组研究,接收时间介于2017年3月~2018年3月,将产妇分为参照组和研究组。参照组和研究组产妇的一般资料如表1所示,对比结果显示差异不明显,研究具有可比性。

表1: 两组产妇的一般资料对比

组别	n	平均年龄	平均孕周	初产妇	经产妇
参照组	44	26.67±1.38	37.96±1.02	22	22
研究组	44	26.76±1.43	37.64±1.23	23	21
p	-	> 0.05	> 0.05	> 0.05	> 0.05

1.2 方法

参照组产妇在出院前,由护理人员对产妇进行常规健康教育,提升产妇对新生儿护理常识与技巧的掌握程度,并记录产妇的家庭住址和联系方式,定期对产妇进行随访。

研究组产妇在健康指导的基础上,建立居家母婴护理公众号,引导产妇加入。护理人员定期更新公众号内容,包括母婴护理、母乳喂养、新生儿腹泻护理以及新生儿中医护理等内容,并针对产妇在公众号评论区提出的问题予以及时解答。居家母婴护理公众号设计如下:

1.2.1 中医护理设计

(1) 应针对母乳喂养方法与技巧做好中医护理设计,引导产妇在产后饮食中加入生乳,提供由黄芪、太子参、脉动、当归和炙甘草等组成的中药处方,实现对产妇气血运行状况的有效改善。同时,应引导产妇采用艾叶足浴的方式,促进血管的扩张,实现对体内微循环的改善,发挥其通乳和生乳的作用。此外,还可采取耳穴贴压的方式,对产妇的三焦穴、肾区、脾区进行压迫刺激,增加泌乳量,防止产后疼痛的加剧。(2) 调查研究结果显示,分娩会对产妇的盆底肌造成一定的不良影响,因此,在设计公众号内容的过程中,应做好产后的康复护理工作,引导产妇做盆底康复操,实现对盆底肌的锻炼,防止产生小便失禁状况。同时,可采取推拿和按摩的方式,促进子宫收缩,实现对产后出血等并发症的有效预防。此外,还应服用生化汤,实现对恶露异常现象的有效预防,采用具有清热利湿功效的涤净洗剂对会阴部位进行清洗,为切口的早期愈合奠定良好的前提条件。(3) 公众号应增加新生儿腹泻内容的设置,向产妇推荐中药脐贴,中药脐贴的处方包括吴茱萸、五倍子、肉桂和苍术等药材。

1.2.2 服务窗口设计

通过做好居家母婴护理公众号服务窗口的设计,能够为产妇查询母婴护理知识提供辅助。产妇能够根据自身的实际需求,合理选择服务项目,医院根据产妇需求通知护理人员上门服务,在护理服务结束后,由产妇对护理人员的工作进行评价,并提出改进意见和建议。

1.2.3 康复咨询设计

在居家母婴护理公众号的设计中,应增加康复咨询模块,为产妇咨询中医护理、康复保健知识以及相关注意事项提供保障,实现对中医护理模块设计不足的补充。同时,产妇还可采用论坛交流的方式,交流和分享母婴护理心得。

1.3 观察指标

观察两组产妇不同时间段的SSRS评分。观察两组产妇不同时间段的BSES评分。观察两组产妇对母乳喂养技巧的掌握程度。观察两组产妇母乳喂养问题的发生概率,包括乳头破裂、乳房胀痛和乳头错觉三个指标。

1.4 统计学方法

采用统计学软件SPSS20.0处理数据,以标准差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,采用t检验,以率(%)表示计数资料,采用 χ^2 检验, $p < 0.05$ 时,数据具有统计学意义。

2 结果

2.1 SSRS 评分对比

表2显示,研究组产妇在产后2d、产后2周和产后3个月时的社会支持评定量表评分较高,两组对比差异显著($P < 0.05$)。详见表2。

表2: 两组产妇不同时间段的SSRS 评分对比

组别	n	产后2d	产后2周	产后3个月
参照组	44	25.74±0.78	29.26±0.41	36.54±0.75
研究组	44	29.38±1.01	37.34±0.89	44.83±1.15
p	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 BSES 评分对比

表2显示,研究组产妇在产后2d、产后2周和产后3个月时的母乳喂养自我效能评价量表的评分较高,两组对比差异显著($P < 0.05$)。详见表3。

表3: 两组产妇不同时间段的BSES 评分对比

组别	n	产后2d	产后2周	产后3个月
参照组	44	115.76±14.31	129.26±15.28	139.22±11.75
研究组	44	116.98±15.36	137.34±15.79	152.97±12.15
p	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 母乳喂养技巧掌握程度对比

表4显示,与参照组产妇相比,研究组产妇对喂奶体位、哺乳舒适度、挤奶姿势、含接姿势等母乳喂养技巧掌握程度的评分较高,两组对比差异显著($P < 0.05$)。详见表4。

2.4 喂养问题发生情况对比



表 5 显示, 研究组产妇产母乳喂养问题发生率为 22.73%, 参照组产妇产母乳喂养问题发生率为 4.55%, 两组对比差异显著 ($P < 0.05$)。详见表 5。

表 4: 两组产妇对母乳喂养技巧掌握程度评分对比

组别	n	哺乳舒适度	喂奶体位	挤奶姿势	含接姿势
参照组	44	70.27±2.58	72.51±2.33	71.55±2.47	705.22±2.08
研究组	44	91.38±2.15	93.64±2.38	93.14±2.36	94.76±2.46
p	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 5: 两组产妇产母乳喂养问题发生率对比

组别	n	乳头破裂	乳头错觉	乳房胀痛	发生率
参照组	44	4.55 (2/44)	9.09 (4/44)	9.09 (4/44)	22.73 (10/44)
研究组	44	2.27 (1/44)	0.00 (0/44)	2.27 (1/44)	4.55 (1/44)
p	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

居家母婴护理平台是一种新型的护理管理平台, 在延续性护理过程中得到了广大护理人员的广泛青睐。居家母婴护理平台通过实现中医护理理念与延续性护理理念的有机结合, 有效提升了产妇对居家母婴护理知识和技能的掌握程度, 同时也在一定程度上创新了延续性护理理念, 为产妇生活质量的提升奠定了良好的前提条件。本次研究结果显示, 通过应用居家母婴护理平台进行护理, 产妇对母乳喂养技能的掌握程度明显提升, 证明可将居家母婴护理平台广泛应用到延续性护理过程中来, 为母婴提供贴心的居家服务, 避免产妇在医院和家庭之间来回奔波, 实现对医院护理部门负担的有效缓解, 降低医患纠纷的发生率^[2]。

通过加强居家母婴护理平台在护理过程中的运用, 有利于实现对常规复诊流程的简化。在以往的复诊过程不在, 产妇需要持本人身份证前来医院挂号, 既导致了体力的大量消耗, 又对母婴整体健康产生

了不利影响。医院的人流密集, 受多种细菌传播的影响, 容易增加婴儿感染疾病的概率。而居家母婴护理平台能够根据产妇的实际需要, 提供护理和保健知识, 并通过设置论坛的方式, 为产妇之间的沟通与交流搭建平台, 有利于减轻产妇的心理压力。此外, 产妇还可以在康复咨询模块提出复诊需求, 由医院安排护理人员在线解答产妇的疑问, 产妇无需到院排队即可完成复诊, 有效缓解了医疗机构的压力^[3]。

在产后延续性护理的过程中运用居家母婴护理平台, 还有利于拓展护理人员的职业发展空间。现阶段, 我国女性的退休年龄逐步推迟, 虽然能够在一定程度上遏制老龄化的发展进程, 但也会加剧医院的护理管理负荷。通过大力引进居家母婴护理平台, 能够为护理岗位的合理设置提供参考文献, 有利于实现对医疗资源的合理分配, 彰显高年资护理人员的价值, 实现对护理人员职业发展空间开拓^[4]。同时, 居家母婴护理平台能够有效克服时间和地域的限制, 通过在线提问和解答的方式满足产妇的护理需求, 有利于增加产妇和护理人员之间的沟通和交流, 为增加产妇对护理知识的掌握程度提供了基础保障, 有利于实现对医疗资源不足问题的有效解决, 为母婴的身体健康提供有力保障^[5]。

综上所述, 居家母婴护理平台在产后延续性护理过程中的运用具有良好的效果, 应被各个医疗服务机构广泛使用和推广。

参考文献

- [1] 曹利凤. 临床护理路径联合延续性护理应用于计划性剖宫产的护理效果[J]. 医疗装备, 2017, 30(15):194-195.
- [2] 席卫娟, 徐艳丽, 张咪. 延续性护理对初产妇产褥期自我护理能力及母婴并发症的影响[J]. 中国药物与临床, 2017, 17(02):306-308.
- [3] 闫泽雨. 初产妇产褥期延续护理方案的构建与应用效果评价[D]. 新乡医学院, 2016.
- [4] 方娇娇, 张岚, 殷秀, 等. 延续性护理模式在促进早产儿生长发育中的实践研究[J]. 护理管理杂志, 2017, 17(08):556-559.
- [5] 裴金霞, 冯莺, 朱翡翠, 等. 居家母婴护理平台在延续护理中的应用[J]. 医院管理论坛, 2017, 34(03):70-72.

(上接第 217 页)

著, 即可减少患者术后各种并发症, 并能使其达到较高满意度, 因此值得临床应用推广。

参考文献

- [1] 杨艳玲. 综合护理干预在甲状腺良性肿瘤患者护理中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2018, 27(07):1343-1344.
- [2] 宗英杰. 综合护理在甲状腺良性肿瘤切除术后应用效果分析[J]. 河南医学研究, 2018, 27(05):941-942.

(上接第 218 页)

降低; 在完成手术之后, 对侧隐疝很容易就能发现, 且不需要增加切口以及手术器械, 就能缝扎好双侧内环口, 使得患儿及其家属的满意度能有所提高, 小儿腹腔镜疝修补术是对小儿股沟疝, 特别是双侧疝进行治疗的最佳方法, 这属于一种伤害较小的微创手术, 具有安全、高效的特点。而在实际护理时, 手术一般需要在全麻以及二氧化碳气腹下进行, 所以很可能会出现并发症, 这主要是因为患儿发育还不够完全, 若在进行手术时吸入太多二氧化碳, 可能会导致高碳酸血症, 对患儿的呼吸系统造成影响, 还有可能出现缺氧的情况。所以, 手术时巡回护士应该要充分对患儿的身体状况以及术中可能出现的状况进行了解, 提前做好准备, 还应该要充分掌握各种手术仪器的使用方法, 对各种仪器进行检测以及调节, 并根据不同年龄不同体重的患儿, 来对其腹腔当中的压力进行控制, 防止出现高碳酸血症的情况, 并护理好患儿的体温以及体位。参与手术的护士需要有高度的责任心以及耐心, 充分了解手术的每一个步骤, 了解手术每一步所需要使用的

器械, 器械的最佳手术时间等等, 从而更好的配合医生进行手术。本文所探讨的 90 例患儿都顺利完成了手术, 手术时间每侧范围在 7-16min 当中, 手术时间比较短, 且手术后发生并发症的概率有所降低。所以, 对患儿进行精心的手术配合以及护理工作, 可以降低发生并发症的概率, 缩短手术时间, 并降低复发率, 从而确保治疗能够达到最好的效果。

参考文献

- [1] 莫世英. 小儿疝修补术手术室围手术期的护理干预[J]. 中外医学研究, 2016, 14(02):112-113.
- [2] 麻淑博. 小儿腹腔镜疝修补术的手术配合及护理[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(01):113.
- [3] 徐丙英. 手术护理路径在腹腔镜疝修补术护理配合中的价值研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(07):96-97.
- [4] 田芬. 腹腔镜小儿疝修补术后护理干预对减少术后并发症的效果观察[J]. 大家健康(下旬版), 2016, 10(1):202.