



耳穴护理与综合护理干预对产后抑郁症产妇生活质量的影响分析

张 慧

(东平县人民医院 271500)

摘要:目的:分析对产后出现产后抑郁的产妇进行综合护理干预与耳穴护理的效果。方法:选取我院2017年2月至2018年2月的50例产后抑郁产妇作为主要研究对象,分成各25例每组的观察组与对照组,常规护理对照组的产妇,综合护理干预与耳穴护理观察组的产妇。比较两组病患的前后生活质量评分、HADM(汉密尔顿抑郁量表)评分。结果:对照组病患的各项生活质量评分在护理前,P大于0.05,无明显差异,护理后,对照组除物质生活维度外均显著比观察组低,P小于0.05,差异具有统计学意义;对照组与观察组病患的HADM评分在护理前,P大于0.05,无明显差异,在护理后,对照组比观察组高,P小于0.05,差异具有统计学意义。结论:通过对产后抑郁的病患进行常规干预护理与耳穴护理,可以显著提升病患的生活质量,降低抑郁产妇的HADM评分,提升产妇的护理满意度,值得继续在临床推广。

关键词:耳穴护理;综合护理干预;产后抑郁

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)04-395-01

引言:

产妇在产后若出现焦虑、悲伤、哭泣、失眠、精力不足、急躁、担忧即为产后抑郁症,该病属于分娩后6周高发性的郁综合征,且该病的发病率也在逐年升高。本文针对产后出现产后抑郁的产妇进行综合护理干预与耳穴护理的效果进行分析,现报道如下。

一、一般资料

取我院2017年2月至2018年2月的50例产后抑郁产妇作为主要研究对象,分成各25例每组的观察组与对照组。对照组中产妇的年龄范围为18-35岁,平均年龄为(28.21±0.22)岁,产程为10-39h,平均产程为(24.12±1.75)h,9例剖宫产,16例自然分娩;观察组中产妇的年龄范围为19-36岁,平均年龄为(28.17±0.31)岁,产程为11-40h,平均产程为(24.52±1.68)h,8例剖宫产,17例自然分娩。比较对照组与观察组病患的一般资料,P大于0.05,差异不具有统计学意义,可以进行下一步研究。

二、方法

常规护理对照组的产妇,综合护理干预与耳穴护理观察组的产妇。

1. 对照组

对病患进行常规护理、母子护理、药物护理,进行健康教育。

2. 观察组

综合护理干预:首先,对产妇进行心理干预。通过与产妇的沟通,了解产妇的文化程度与家庭状况,依照产妇的综合条件,选用不同的方式与口吻与产妇进行交流,了解产妇情绪不佳的原因,对其进行安慰与鼓励,帮助其建立勇气面对困难,积极面对生活,多往好的方面去思考。其次,对产妇进行认知行为干预,以产妇可以接受并理解的方式向产妇讲解产后抑郁的危害,将治疗该疾病的方案向产妇做适当的讲解,帮助产妇缓解焦虑情绪,时刻关注产妇的心理变化,在产妇情绪变动的不同阶段,采用不同的方式进行沟通交流,用最专业的护理知识与责任心帮助产妇进行产后保养,为产妇营造温馨的恢复环境,力所能及地帮助产妇解决问题,学会包容与理解产妇。最后,进

表一 两组产妇生活质量评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体功能维度		心理功能维度		社会功能维度		物质生活维度	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	25	41.92±6.96	47.16±7.62	40.12±7.92	49.01±8.37	41.66±8.34	46.02±9.41	47.19±8.63	48.66±9.07
观察组	25	41.89±6.99	53.03±7.67	39.98±7.93	54.16±8.53	41.64±8.41	52.31±9.40	47.17±8.60	48.71±9.10
P值	25	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05

2. 抑郁评分

对照组与观察组病患的HADM评分在护理前,P大于0.05,无明显差异,在护理后,对照组比观察组高,P小于0.05,差异具有统计学意义。具体如下表所示。

表二 两组产妇HADM评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
对照组	25	21.38±3.12	10.67±2.88
观察组	25	21.46±3.14	8.56±2.45
P值		<0.05	>0.05

六、讨论

产妇若出现产后抑郁症,不仅不利于其产后恢复,还会影响到新生儿的健康与发育,不利于家庭和谐,产妇的生活质量明显降低。耳

穴支持干预,许多抑郁产妇对于育儿知识缺乏,导致其在育儿过程中情绪波动非常大,护理人员应当帮助产妇学习育儿知识,鼓励产妇产母乳喂,增加产妇与从新生儿的互动,对于产妇常常出现的失望情绪,应当进行安抚;为产妇的产后并发症提供支持,若产妇出现不适,应当及时进行治疗,并对产妇进行安慰,与产妇的家属进行沟通,鼓励其多关爱产妇,向其家属讲解产妇所承受的压力,学会理解产妇;护理人员应当做好心理准备,面对任何事情都应当保持冷静,以产妇的情绪为主。

耳穴护理干预:利用贴药、针刺、推拿等手段刺激产妇脾、胃、肝、胆所应对的各个穴位,帮助产妇排净淤血,和谐脏腑功能,需要注意的是,针对气血虚弱与肝郁气滞的产妇应当进行不同穴位治疗,一日一次,坚持两个疗程(7天/疗程)。每日自行按摩十至十五分钟,至热涨疼痛酸麻。

三、观察指标

比较两组病患的前后生活质量评分、HADM评分、护理满意度。

1. 生活质量评分

通过问卷调查的形式对产妇治疗前后的躯体功能维度、心理功能维度、社会功能维度、物质生活维度进行评分。

2. 抑郁评分

通过HADM对产妇治疗前后的抑郁进行评分。

四、统计分析

通过SPSS21.0软件进行数据分析,用($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,t检验法进行比较,用(%)表示率,X²检验比较组间,有统计意义的P小于0.05。

五、结果

1. 生活质量评分

对照组病患的各项生活质量评分在护理前,P大于0.05,无明显差异,护理后,对照组除物质生活维度外均显著比观察组低,P小于0.05,差异具有统计学意义。具体如下表所示。

穴护理能够健脾润肺、疏肝解郁,帮助产妇缓解由于生产而带来的不适感,将产妇的生活质量提升。综合护理干预可以提升护理质量,全方位呵护产妇,帮助其早日恢复健康。

七、结束语

通过对产后抑郁的病患进行常规干预护理与耳穴护理,可以显著提升病患的生活质量,降低抑郁产妇的HADM评分,提升产妇的护理满意度,值得继续在临床推广。

参考文献:

- [1]叶庆红,陈志斌,唐锴.产后抑郁症的研究进展[J].海南医学,2016,27(20):3376-3378.
- [2]陈玲玲.产后抑郁症患者的认知模式的心理社会影响因素的研究[D].蚌埠医学院,2013.