



• 临床护理 •

二胎政策下经产妇剖宫产床旁护理效果探究

郭超毅 (邵阳市中西医结合医院 湖南邵阳 422000)

摘要:目的 分析二胎政策下经产妇新生儿床旁护理的临床效果。方法 收集2014年12月-2016年12月期间,本院产科进行剖宫产术的120例经产妇,采用随机双盲分组法将产妇随机分成2组:对照组60例,为其提供传统护理服务;观察组60例,为其提供新生儿床旁护理服务。比较2组患者的护理前与出院后产妇护理知识和技能评分、产后纯母乳喂养率,产后并发症发生率差异,并对患者的护理满意度进行评估分析。结果 两组产妇术前护理知识和技能评分均较低,且无明显差异($P > 0.05$),观察组的新生儿护理知识与技能较对照组高,纯母乳喂养率较对照组高,产后尿滞留发生率较对照组低($P < 0.05$);观察组患者的护理满意度较对照组高($P < 0.05$)。结论 新生儿床旁护理模式能提高二胎政策下经产妇的新生儿护理知识和技能,提高产后纯母乳喂养率,降低产后尿滞留率,提升护理满意率,值得临床借鉴推广。

关键词: 二胎 经产妇 床旁护理

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)01-328-02

随着我国经济文化的发展,我国人口年龄结构已明显变化(老龄化领先全球),我国计划生育政策由原来的“鼓励晚婚晚育,提倡一对夫妇生育一个孩子”,发展为“国家提倡一对夫妻生育两个子女”。二胎政策的开放,给产科的临床工作带来了很大的变化,产科工作面临新的问题,如高龄产妇,亟需产科医护人员给予更加优质化、个性化的产后护理服务。二胎政策下的经产妇产人群差异较非二胎初产妇有明显差异^[1],他们仍然要面对产后并发症、新生儿护理知识技能欠缺、卫生保健知识缺乏,母乳喂养知识技巧不足以及产后抑郁的心理健康等问题,本人对二胎政策开放后我科接收的经产妇实施床旁护理研究,现将研究结果总结报告如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选取2016年3月-2016年12月在本科室行剖宫产分娩的经产妇,纳入标准:(1)经产妇;(2)采用剖宫产分娩未并发手术部位感染;(3)无合并其他系统疾病;(4)年龄小于45岁且无严重精神疾病;(4)同意参与本研究并签署知情同意书。参考随机数字表法将患者随机分成观察组和对照组:观察组共有60例,年龄者25-42岁,平均年龄(35.73±6.80)岁。观察组共有60例,年龄者23-44岁,平均年龄(34.33±7.12)岁。两组患者的基线数据对比差异不显著, ($P > 0.05$) 存在可比性。

1.2 方法

1.2.1 护理方法:对照组:实施传统的护理模式,即由产科专职护士将新生儿抱到与产妇病房隔开的婴儿洗澡间进行集中沐浴及脐带消毒。产妇产前一册发放《产妇健康教育指导》,病房环境为标准单人间或双人间病房,采用集体教育方式,即在出院当天上午10:00集中到我科孕妇学校由专职护士统一对产妇进行母乳喂养、抚触和出院指导等内容集体讲解,并用婴儿模型模拟操作。②实验组。实施床旁护理模式,具体方法是产妇剖宫产后回到病房,专职护士分发给产妇产前一册自编的《产妇健康教育指导》,根据不同的时间安排一对一进行健康教育。有关照顾孩子的一切护理活动都由专职护士在产妇床旁进行,包括:母乳喂养技巧,更换尿布法,新生儿沐浴、游泳、抚触法,新生儿的预防接种等内容。病房的环境为单人间或双人间病房,专职护士进行护理操作示范,操作同时向产妇及其家属讲解护理技巧及注意事项,并鼓励产妇自己及家属动手操作,促进其掌握相关知识和技能。

1.2.2 评价方法:(1)两组均于行剖宫产术前一天和出院当天进行问卷调查,分别评价对患者进行床旁护理的必要性与有效性:产妇护理知识和技能问卷。内容包括产妇护理知识认知水平和护理技能的指标,认知水平包括8项内容,分别是产褥期饮食、产后活动、母乳喂养、新生儿观察与护理、新生儿预防接种、用药知识、计划生育、产褥期卫生保健知识等内容,每项以很熟悉、大部分了解、少部分了解、一点不了解四级分别赋予4~1分,总分8~32分。护理技能内容包括会阴护理法、母乳喂养技巧、新生儿沐浴法、新生儿游泳、脐带护

理法、抚触法等6项,每项以熟练、一般、不会三级评价,分别赋予3~1分,总分6~18分。发放问卷共120份,全部问卷由专职护士监督,现场指导产妇填写完整,问卷有效回收率100%。(2)分别比较两组产妇纯母乳喂养率、产后出血量与尿滞留率、护理满意率(通过护理满意度调查问卷进行评估,分成满意和满意2个级别。)差异。

1.3 观察指标

详细记录两组产妇的分娩前一天和出院当天产妇护理知识和技能问卷得分情况,记录两组产妇常见产后纯母乳喂养率、产后并发症发生率,并对患者的护理满意度进行评估分析。

1.4 统计学分析

全部数据由专职护士通过epidata 3.0软件进行录入,导出相关数据在SPSS24.0统计软件中进行分析,计数资料经 χ^2 检验法分析,计量资料经t检验法分析, $P < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

2 结果

两组产妇术前护理知识和技能评分均较低,且无明显差异($P > 0.05$),观察组的新生儿护理知识与技能较对照组高,纯母乳喂养率较对照组高,产后尿滞留发生率较对照组低($P < 0.05$);观察组患者的护理满意度较对照组高($P < 0.05$),如下表1所示:

表1:对照组与观察组各项指标比较[n(%)]

指标	组别, n (%)		P
	对照组 (n=60)	观察组 (n=60)	
年龄(岁)	35.73±6.80	34.33±7.12	0.640
剖宫产前一天			
护理知识	9.07±1.02	10.11±1.78	0.330
护理技能	9.24±1.11	9.56±1.61	0.280
出院当天			
护理知识	25.08±2.76	29.22±1.33	0.000
护理技能	12.88±1.55	14.93±1.33	0.000
纯母乳喂养率	15(25.00)	28(46.67)	0.011
产后并发症			
出血量(ml)	301.8±45.1	310.3±43.0	0.650
尿滞留率	10(16.67)	3(5.00)	0.037
满意度	32(53.33)	49(81.67)	0.010

3 讨论

床旁护理的发展历程已有半个世纪,早在1945年在国外最先提出^[2]。而我国,于2008年北京妇产医院首次报道母婴同室新生儿床旁护理模式:对新生儿所有的护理操作都在产妇床旁进行,鼓励产妇参与新生儿护理。研究发现该护理模式对新生儿护理质量提升作用明显^[3]。随着原国家卫生部开展“优质护理示范工程”^[4],新生儿床旁护理模式越来越多的应用于临床,先关研究也陆续展开,尤其是关于新生儿床旁护理模式对提高初产妇护理知识技能、提高纯母乳喂养率、降低产后并发症及提高护士新生儿的护理等实施效果的研究越来越多,母婴同室新生儿床旁护理模式也得到产科人员的认同。而随着二胎政策的开放,与非二胎产妇相比,二胎产妇的高龄产妇比例、妊



妊娠合并症、产后并发症、高危妊娠率明显增多。由于有二胎需求的产妇和其家庭经济条件的改善,其对高质量的个性化护理需求更加迫切。

本研究发现二胎政策下的经产妇虽然有一定的育儿经历,但其分娩前的护理知识和技能评分与对照组相比无明显差异,且评分较低,说明仍有对其进行产后护理知识与技能再教育的必要性。二胎经产妇随着年龄的增加,其财富地位、社会地位也较初产妇有明显提高,“繁衍后代”已不是其生育二胎的主要目的,更多的是出于改善生活质量的需求。本研究探究二胎政策下经产妇剖宫产床旁护理模式的实施效果。研究发现观察组护理知识与护理技能出院时评分、母乳喂养率较对照组高,观察组纯母乳喂养后尿储留率较对照组低,观察组满意度较对照组高,差异有统计学意义,观察组产后出血量与对照组相比无明显差异。关于新生儿床旁护理模式对初产妇实施效果的研究被广泛认同^[5],由于二胎政策实施时间不长,且为我国特殊时间的政策,国内外关于床旁护理模式对经产妇实施效果的研究尚少。

本研究表明,新生儿床旁护理对二胎政策下的经产妇护理知识技能提升、提高纯母乳喂养率,降低产后尿储留率,提升满意度均有促

进意义,然而另一方面暴露出的问题也显而易见,如护士人员的配备不足,护士护理技能、心理素质及职业素养不强等问题需要逐步解决。受科室规模和时间限制,本观察纳入研究样本量不大,因此研究结论需要大样本研究进一步验证。关于二胎政策下经产妇床旁护理模式的可行性,也需要更大的人力物力财力支撑来验证。

参考文献

- [1] Mandin J. Education and efficiency in bedside nursing. [J]. Hosp Prog, 1945, 26.
- [2] 孟茜, 林鹏. 二胎政策开放与未开放高危妊娠妇女分布人群差异性调查 [J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(20):4266-4268
- [3] 吴丽娜. 母婴床旁护理对初产妇的新生儿护理能力及护理满意度的影响 [J]. 河北医学, 2016, 22(7):1206-1208.
- [4] 关于印发《2011年推广优质护理服务工作方案》的通知 / 卫医政(2011)23号 [J]. 中国医药导刊, 2011, 13(4):681.
- [5] 李广隼. 母婴同室新生儿床旁护理模式的研究进展 [J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(17).

(上接第324页)

参考文献

- [1] 尤黎明, 吴瑛. 甲状腺功能亢进 [M]. 内科护理学. 5版. 人民卫生出版社, 2014, 5(5):560-562.
- [2] 连小兰. 抗甲状腺药物治疗的利与弊 [J]. 药品评价, 2014, 11(3):22-25.

(上接第325页)

并能够有效减少并发症的产生,最终实现控制病情发展,提升患者生活品质的目的。

本研究结果表明,实施中医辨证护理的研究组,护理后其空腹血糖水平(8.02±1.10)低于参照组(10.53±1.67),且差异具有显著性(P<0.05)。护理后研究组餐后2小时血糖水平(9.57±1.42)比参照组(13.04±1.78)低,且差异具有统计学意义(P<0.05)。可见在血糖水平的控制上,研究组的效果更优。参照组与研究组患者对护理工作的满意度分别为75.00%和94.44%,且差异具有统计学意义(P=0.02, P<0.05),可见相对于西医常规护理,中医辨证护理能获得更高的护理满意度,患者的治疗依从性也随之得到提升,从而促使其早日恢复健康。综上,中医辨证施护能够有效控制患者的血糖水

- [3] 王凤云. 甲状腺功能亢进症的用药与治疗 [J]. 中国营养保健, 2014, 01(01):46.

- [4] 郭雪艳, 陈良苗, 杨少娜. 健康教育在甲状腺功能亢进症患者中的应用 [J]. 实用医学杂志, 2011, 27(3):528-529.
- [5] 鲁燕. 早期护理干预在门诊甲亢患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2010, 16(30):84.

平,提升护理满意度,促进患者康复,具有较高的应用价值,值得推广。

参考文献

- [1] 潘晓, 潘火英. 中医辨证施护在2型糖尿病患者中的临床价值 [J]. 当代医学, 2015, 21(30):156-157.
- [2] 卢春玲. 中医辨证施护在糖尿病肾病中的应用观察 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 36(36):5578-5580.
- [3] 易秋晖. 中医护理干预在社区糖尿病高危人群血糖控制中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(21):15-17.
- [4] 杨英. 46例糖尿病的辨证施护体会 [J]. 大家健康, 2014, 8(17):44.
- [5] 陈海莲. 中医特色护理对糖尿病患者血糖控制的意义探讨 [J]. 环球中医药, 2015, 8(S1):159.

(上接第326页)

病情况比较了解,不仅是社区居民获得基础医疗知识的最佳途径,而且通过社区护士针对性的护理干预,可以有效改善社区居民的不健康的生活方式。近年来慢病高危人群及慢病发病率呈明显上升趋势,做好社区高血压预防和控制尤为重要,社区医生护士须落实社区护理,大力宣传高血压的相关知识及预防的重要性,帮助居民深入了解高血压的相关知识,能够掌握一定的高血压控制方法,这样才能更好发挥出社区护理的效果,为居民的健康提供保障。

通过对易患高血压病的高危人群实施持之以恒的社区护理干预,能切实、有效、积极的预防高血压的发生,降低高血压发病率,值得推广应用。

参考文献

- [1] 俞蔚, 严静, 章一丰等. 浙江三市社区老年人高血压前期和高血压患病及心血管病危险因素调查 [J]. 中华老年医学杂志, 2014, 33(6):668-671.
- [2] 付翰林, 王新良, 王婷婷等. 浏阳市成年居民2型糖尿病合并高血压的危险因素 [J]. 中南大学学报(医学版), 2015, 40(12):1384-1390.
- [3] 谢亮球, 孙小叶, 谢萍等. 老年慢病高危人群社区护理模式的构建及应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(18):5-7.
- [4] 刘秀林, 尹建梅. 社区慢性病规范化管理及疗效探讨 [J]. 中国慢性病预防控制杂志, 2010, 18(4):416-417

(上接第327页)

- [1] 王丽军, 王朝娟, 宋润玲等. 个性化护理对放疗肺癌患者生活质量的影响 [J]. 实用医学杂志, 2013, 29(1):135-137.
- [2] 姜男, 陈小岑, 赵岳等. 肺癌患者同步放化疗期间症状群的调查研究 [J]. 中国全科医学, 2012, 15(33):3866-3869.
- [3] 张香言. 同步放化疗肺癌患者的个体化护理干预体会 [J]. 基层医学论坛, 2016, 20(2):250-251.

- [4] 钱敏, 彭娜, 赵玲等. 肺癌同步放化疗致放射性肺炎的临床护理 [J]. 检验医学与临床, 2013, 10(12):1502-1503.
- [5] 孙晓东, 付占昭, 顾涛等. 护理干预对局部晚期非小细胞肺癌同步放化疗患者生存质量的影响 [J]. 中国疗养医学, 2012, 21(1):17-18.
- [6] 刘璐, 李飞燕, 王正安等. 中晚期非小细胞肺癌小剂量紫杉醇同步放化疗的护理体会 [J]. 现代肿瘤医学, 2011, 19(4):781-782.