

温馨助产护理干预应用于产科中的护理效果

舒庆霞 谭付燕

怀化市第一人民医院 湖南怀化 418000

【摘要】目的 重点阐述产科中应用温馨助产护理干预的效果。**方法** 311例产妇是2017年和2018年上半年我院产科收取,将其划分至两组:对照组(155例)给予常规助产护理,而应用组(156例)给予温馨助产护理干预,互比两组护理效果。**结果** 应用组在三个产程中的时间短于对照组、满意度高于对照组、并发症少于对照组。**结论** 在产科护理工作中应用温馨助产护理干预,不仅能缩短产程、降低产后并发症的发生几率、提升满意度,为保障母婴的生命安全打下夯实的基础,故该种护理方法值得推广。

【关键词】 温馨; 助产; 护理; 干预; 产科**【中图分类号】** R473.71**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2019) 01-157-02

社会的不断发展和进步,人们的生活质量逐年提升,不仅保健意识有所提升,同时对医疗的质量要求较高。医院中产科是特殊科室,产妇属于特殊人群,因此在护理工作具有一定的特点。产妇在分娩的过程中或多或少的存在一些不良心理,如:不安、焦虑、急躁等,以上不良心理可能对母婴的健康产生危害,如果在护理工作存在瑕疵,轻者会发生医患纠纷、医疗纠纷,重者严重影响医院的整体形象^[1-2]。为此笔者将对温馨助产护理在工作中的运用效果进行重点阐述,主要宗旨是更好的为产妇进行服务的同时提升护理水平,相关材料阐述如下。

1 材料与方法

1.1 产妇基本资料

311例产妇是2017年和2018年上半年我院产科收取,将其划分至两组:对照组(155例),年龄:21-35岁之间,平均(27.4±3.4)岁;孕周:36-42周,平均(40.2±0.7)周;经产69例,初产86例。应用组(156例),年龄:20-35岁之间,平均(27.7±3.3)岁;孕周:36-42周,平均(40.1±0.6)周;经产64例,初产92例。

1.2 符合标准

(1)单胎;(2)符合自然分娩体征;(3)所有产妇均知晓本次研究内容,并签字确认。

1.3 护理方法

1.3.1 常规护理

(1)讲解产前健康知识;(2)产程的观察;(3)分娩指导等。

1.3.2 温馨助产护理干预

产房环境:护理人员及时清洁产房以及分娩室;适当调整和控制产房的温度(23摄氏度)和湿度(50%);产房要定时通风,保持空气新鲜;防止强光射入;定时对产妇的空气菌群进行检测;努力为产妇提供温馨、舒适的分娩环境。

心理疏导:多数产妇在分娩前存在不同的不良情绪,特别是初产妇。因此护理人员在护理工作中,一定及时的与产妇进行沟通,通过对产妇的心态的了解,对其讲述分娩相关知识,同时告知产妇怎样降低疼痛感,促使提升分娩知识的掌握程度,及时消除其不良情绪。

针对性分娩指导:当产妇符合试产指征后,由经验丰富的助产士给予一对一的帮助。在分娩的过程中,要耐性的倾听产妇的心声和诉求,详细的讲述正确的呼吸方法,多多鼓励产妇,并得到产妇的信任,同时使其建立顺利分娩的决心。

分娩后:产妇分娩后体能消耗殆尽,因此护理人员要及时给予产妇营养支持。为预防产妇营养供给不足,造成泌乳不足^[3]。为此护理人员要对其讲述补充足够的营养的重要性。分娩后子宫间歇期,指导产妇正确的饮食结构:高能量、易消化、清淡、少量多餐;告知产妇尽量卧床休息,增强体力。分娩结束>24h,一定密切监测产妇的流血情况,并告知做好个人卫生;向产妇讲述母乳喂养的优势,并抚触新生儿;加强对新生儿日常护理工作。

安全护理:护理人员要及时向产妇讲述分娩后可能发生的各种风险,同时对可能发生的风险给予预防干预,一旦发现,应及

时告知医生,并给予对症治疗和处理。

1.4 观察指标

(1)三个产程的用时;(2)护理满意度:采用我院的自制满意度调查表,总分数100分,将其分为3个级别:非常满意(90-100分)、满意(70-89分)、不满意(<69分);(3)并发症。

1.5 统计学方法

软件分析:SPSS17.0,满意度以(%)表示, χ^2 检验;产程数据以($\bar{x} \pm s$)表示,t检验,如P值<0.05,代表存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组产妇产程用时情况

应用组三个产程用时均短于对照组(P<0.05),详细数据见表1。

表1: 两组产妇产程用时情况

组别	例数	第一产程(h)	第二产程(h)	第三产程(h)
应用组	156	6.35±1.15	0.58±0.16	0.16±0.03
对照组	155	8.20±1.22	0.72±0.22	0.24±0.04
t		-5.102	-3.290	-7.124
P		0.000	0.002	0.000

2.2 满意度

应用组满意度97.44%远远高于对照组79.35%,详细数据见表2。

表2: 互比两组满意度

组别	例数	非常满意(n)	满意(n)	不满意(n)	满意度(n, %)
应用组	156	76	76	4	152 (97.44)
对照组	155	40	83	32	123 (79.35)
t					10.357
P					<0.05

2.3 并发症

应用组仅发生4例并发症(1例产后出血、2例产后感染、1例产后抑郁)发生率:2.56%远远低于对照组18例11.62%(3例产后出血、7例产后感染、8例产后抑郁),互比($\chi^2=8.147$, P<0.05)。

3 讨论

分娩时每位妈妈必经的自然生理过程,在这过程中会对刺激产妇的身心,如果该产妇不能及时调节身体的各项机能时,会增加分娩风险的发生几率。相关研究中指出^[4],产科的环境和产妇分娩时的心情有一定的联系,温馨舒适的产妇可以舒缓产妇不适心理,亦能缓解产妇的不良情绪,间接减少风险因素的发生。为此我院给予产妇温馨的产房环境的同时,给予产妇助产士护理干预,在护理工作中,将工作重点围绕母婴展开,同时融入人性化护理观念。在助产护理干预的整个过程中,不仅满足了产妇的诉求,同时保障了母婴的安全,对促进产妇尽早恢复健康有积极重要的意义。

(下转第161页)

0.05, 见表3。

3 讨论

脑出血疾病具有危险性较高的特点, 若不及时对患者进行治疗, 将极有可能导致患者出现各种风险事件, 所以, 医护人员应从患者的病情实际入手, 实施有针对性的护理措施, 以此来保障临床护理工作的有效性。预见性护理措施可以根据患者疾病的病因以及预后特点制定有针对性的护理措施, 使得护理措施可以更加的具有“人性化”与“个性化”, 预见性护理措施的实施需要医护人员对患者的病情进行足够的了解, 并结合患者的过往病史、年龄为患者提供有效的护理措施^[5]。据本次研究数据显示, 实施预见性护理措施后, 研究组患者的各项QL-INDEX评分指标(活动、日常生活、健康、近期支持、总体精神、总指数)明显优于常规组, $P < 0.05$; 研究组患者并发症发生率的16%明显低于常规组的44%, $P < 0.05$; 研究组患者护理满意度的96%明显高于研究组的72%, $P < 0.05$, 这三项数据表明, 脑出血急性期护理中植入预见性措施具有一定的可行性, 同时, 该护理模式的实施还将

促使医患关系更加融洽, 体现“以患者为中心”的现代护理核心价值。

综上所述, 实施预见性护理措施后, 患者的生活质量与护理满意度得到了极大的提高, 且可显著降低并发症的发生机率, 值得在我院临床护理中进行借鉴。

参考文献

- [1] 孙伟. 预见性护理在脑出血急性期中的应用效果评价[J]. 中国城乡企业卫生, 2016, 31(11):157-158.
- [2] 林育敏. 预见性护理对高血压脑出血并发症的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2016, 31(10):129-130.
- [3] 袁挺艺. 预见性护理在脑出血急性期的应用效果观察[J]. 按摩与康复医学, 2016, 7(11):69-70.
- [4] 廖天芬, 曾斌. 预见性护理程序在脑出血患者护理中的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(11):95-96.
- [5] 郭晓亮. 预见性护理对急性脑出血患者的效果及对并发症的预防作用[J]. 疾病监测与控制, 2016, 10(03):245-246.

(上接第156页)

生理护理, 忽视了患者心理状态, 心理护理干预通过给予与患者进行有效的护患沟通、加强心理疏导、健康教育和生活指导等方式, 有效的关注患者心理状态, 对于改善患者的焦虑、抑郁情绪具有积极作用, 符合现代临床“以人为本”的护理原则。本次研究发现, 观察组患者护理后的焦虑情绪、抑郁情绪、疼痛缓解率和护理满意度均明显优于对照组($P < 0.05$), 心理护理干预可有效改善消化内科患者的焦虑、抑郁等不良情绪, 提高患者的疼痛缓解有效

率和护理满意度均具有积极作用, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 孙红艳. 心理护理干预对功能性消化不良负性情绪及疗效的影响[J]. 中国实用医药, 2011, 36(9): 210-211.
- [2] 曾晓清, 周贵萍. 护理干预对消化内科患者焦虑情绪及疼痛缓解率的影响[J]. 临床合理用药, 2017, 10(1): 122-123.
- [3] 王爱敏, 赵晶. 心理护理干预对消化内科患者负性情绪及疼痛缓解率的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 20(9): 25-26.

(上接第157页)

本次助产士护理干预中, 给予产妇人性化 and 针对性的护理策略, 从专业角度开展护理工作, 在分娩前后, 对产妇可能发生的不良心理给予及时的疏导和稳定, 使产妇的心理得到有效的改善和缓解, 在产后对可能发生的风险进行准确的预防, 有效的降低了并发症的发生几率^[6]。从本次护理结果来看, 应用组在三个产程的时间均短于对照组、满意度高于对照组、并发症少于对照组, 该结果充分证明, 温馨助产护理干预的有效性和可行性。

由此可见, 在产科护理工作中应用温馨助产护理干预, 不仅能缩短产妇的产程、降低产后并发症的发生几率、提升满意度, 为保障母婴的生命安全打下夯实的基础, 故该种护理方法值得推广。

参考文献

- [1] 宋鑫. 温馨助产护理干预应用于产科中的护理效果[J]. 中国继续医学教育, 2015(6):139.
- [2] 曾海文, 高敏. 产科中护理干预与温馨助产的应用效果解析[J]. 医学信息, 2015(15):239.
- [3] 锡吉尔卓拉, 包盛媛. 在产妇产中助产士温馨护理干预的效果分析[J]. 母婴世界, 2016, (10):192.
- [4] 陈崇俊. 护理干预和温馨助产在产科的应用效果分析[J]. 心理医生(下半月版), 2012, 163(3): 200.
- [5] 蒋秀芹. 在产科病房中护理干预及温馨助产的应用效果[J]. 中国伤残医学, 2013, 21(6): 343-344.

(上接第158页)

行, 同时做好体位护理和饮食护理, 帮助患者减少体位和饮食方面的风险因素对术后康复的影响^[5]。本次研究结果显示, 通过应用VSD及采用有针对性的护理干预, 观察组的治疗总有效率为97.78%, 明显高于对照组的80.00% ($P < 0.05$)。观察组的创面愈合时间、住院时间和VAS评分等各项临床指标均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。综上所述, 在整形外科难治创面的治疗过程中应用VSD及有针对性的护理干预措施, 对于促进创面愈合、改善预后状况具有非常显著的临床应用效果。

参考文献

- [1] 徐婷婷. 负压封闭引流技术在整形外科难治创面的应用与护理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(11):66.
- [2] 李冉. 负压封闭引流技术在整形外科难治创面患者中的应用与护理[J]. 医疗装备, 2018, 31(2):27-28.
- [3] 雷玉君. 负压封闭引流技术(VSD)在整形外科难治创面的应用与护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(94):319.
- [4] 徐雪英. 负压封闭引流技术在外科难治创面的应用与围术期护理[J]. 中国医疗美容, 2016, 6(11):77-79.
- [5] 孙敏. 负压封闭引流技术在整形外科难治创面的应用与护理[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(1):83-84.

(上接第159页)

中, 在很大程度上提升治疗效果和护理质量。

在本次实验中, 观察组患者显效率、总有效率及护理满意率显著高于对照组, 足以说明将急诊护理措施应用于上消化道出血患者的护理过程中, 有助于提升其治疗效果和护理满意度。

综上所述, 采用急诊护理措施护理上消化道出血患者, 提高护理效果的同时, 也提高了护理质量, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 何燕. 探讨上消化道出血的急诊护理措施及临床效果观察[J]. 中国医药指南, 2015, 13(13): 42-43.
- [2] 刘国荣. 上消化道出血的急诊护理措施及临床效果观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(4): 167-168.
- [3] 孙丽娟. 上消化道出血的急诊护理措施及效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(27): 5414-5415.
- [4] 吴琼玉, 王庭学, 吴玉妹, 等. 上消化道出血行急诊护理的效果观察[J]. 现代消化及介入诊疗, 2016, 21(1): 163-165.