

• 护理研究 •

反馈式健康宣教在母婴同室产后护理中的应用价值分析

陈燕红

三明市永安总院产房 福建三明 366000

【摘要】目的 探究反馈式健康宣教在母婴同室产后护理中的应用价值。**方法** 选取我院在 2016 年 9 月至 2018 年 9 月接收产妇 86 例, 根据不同的护理方式分为参照组与研究组, 分别给予常规护理、反馈是健康宣教, 每组各 43 例。比较两组的出院纯母乳喂养率、护理满意度以及出院知识掌握程度。**结果** 研究组出院纯母乳喂养率高于参照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$); 研究组护理满意度、出院知识掌握程度高于参照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 采用反馈是健康宣教能够让产后产妇提高对育儿的认知度, 同时能够提高纯母乳喂养率, 以保证新生儿的健康发育与促进健康成长。

【关键词】 反馈式健康宣教; 母婴同室; 产后护理**【中图分类号】** R473.71**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-3179 (2019) 02-170-02

前言

因产妇产后会出现疲惫感, 同时还会出现负面情绪, 不但容易影响产妇的康复, 还会导致产妇难以承担照顾新生儿的任务, 降低纯母乳喂养率, 从而无法保证新生儿的成长与发育^[1]。健康宣传教育是护理中必不可少的措施, 通过对产后产妇进行健康宣传教育能够帮助产妇了解与掌握产后注意事项以及正确接受母婴关系^[2]。但是单纯性的健康教育的宣传效果并不明显, 需要不断地循序渐进, 深入了解与掌握, 才能够提高产妇的积极性, 而采用反馈是健康宣教不仅能调节产妇的产后状态, 而且还能够积极面对新生儿喂养, 主动承担母亲角色, 以保证护理质量的提高^[3]。本文对反馈式健康宣教在母婴同室产后护理中的应用价值进行探讨, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在 2016 年 9 月至 2018 年 9 月接收产妇 86 例, 根据不同的护理方式分为参照组与研究组, 分别给予常规护理、反馈是健康宣教, 每组各 43 例。所有产妇均同意参与本研究, 且该研究已通过我院伦理委员会的审核。纳入标准: 所有产妇均为母婴同室, 无严重分娩并发症, 无精神昏迷等; 排除标准: 排除临床资料不完整产妇, 合并糖尿病高血压产妇, 伴精神性疾病产妇, 脏器功能障碍产妇等。研究组产妇中年龄最小为 21 岁, 最大为 30 岁, 平均年龄为 25.81 ± 3.22 岁; 初产妇 24 例, 经产妇 19 例; 孕周最短为 35 周, 最长为 41 周, 平均孕周为 38.14 ± 1.63 周。参照组产妇中年龄最小为 22 岁, 最大为 31 岁, 平均年龄为 25.95 ± 3.30 岁; 初产妇 21 例, 经产妇 22 例; 孕周最短为 36 周, 最长为 41 周, 平均孕周为 38.63 ± 1.52 周。两组一般资料比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组采用常规护理, 对产妇进行健康教育、饮食指导、心理护理以及新生儿养护教育等, 研究组产妇则在此基础上加用反馈式健康宣教, 具体内容如下: (1) 心理护理。由于孕产妇在产后会改变机体的内分泌环境, 所以容易出现诸多的负面情绪, 使产妇产后发生产后抑郁症, 对此需要给予一定的心理护理, 以改善产妇的负面情绪。护理人员应耐心倾听产妇的困惑, 并进行有效的沟通交流, 给予帮助与解答, 消除紧张与焦虑的情绪。(2) 新生儿护理。观察新生儿面部颜色, 以预防黄疸的发生情况, 密切关注新生儿的肚脐情况,

还有溢奶、排便情况。此外护理人员还应教导产妇正确更换尿布, 换衣服动作轻柔。(3) 反馈式健康教育。产妇接受母婴同室后, 护理人员应让产妇接触新生儿, 并鼓励产妇尽早开奶, 积极向产妇讲解母乳喂养能够有助于产妇的恢复, 还有利于新生儿的免疫能力的提升, 促进生长发育。在每次母乳喂养前, 应清洁乳头, 保证母乳的安全性。护理人员应指导产妇产后恢复与母乳喂养, 说明产妇喂养新生儿的正确姿势, 避免不合理喂养姿势致使新生儿呛咳甚至窒息; 每日按摩乳房, 以促进正常泌乳情况。护理人员还应告知产妇相应的疼痛缓解方法, 同时引导排尿。观察与记录产妇自身排露情况, 并定时清洗会阴。此后, 应定期向产妇提问有关母乳喂养的相关问题域, 并根据产妇反馈结果进行评估, 针对产妇不熟悉的知识, 需要循序渐进的引导, 另外还可通过开展产妇为新生儿穿衣与换尿布比赛, 以了解产妇的新生儿照护技巧基本掌握情况。护理人员还可通过在产妇面前进行示范, 并要求产妇指出正确与错误的地方, 从而能够巩固与加深产妇的健康知识, 护理人员也应指出产妇的不足与缺点, 以完善护理质量。出院后, 护理人员应发放教育宣教的反馈表, 通过更好了解产妇的新生儿喂养情况与产后恢复情况, 该表中有 4 个级别, 分别为独立完成、完成较好、需别人协助、家属与产妇共同完成, 根据反馈情况, 给予加强措施或护理建议。

1.3 观察指标

采用我院自制的护理满意度调查表与产妇健康知识认知调查表评价患者的护理满意度、健康知识认知度, 100-80 分为非常满意, 79-60 分为比较满意, 59 分及以下为不满意, 满意度 = (非常满意 + 比较满意) / 总例数 $\times 100\%$; 根据产妇母乳分泌、新生儿喂养技巧、新生儿常见的疾病或不良症状、新生儿洗护方法等方面进行评价, 总分为 100 分, 分数越高, 表示产妇健康知识的认知水平越高。出院后, 每周定期电话随访与记录产妇出院后纯母乳喂养的情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 统计软件分析数据, 计数资料 (%)、计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 分别行 χ^2 、t 检验。 $P<0.05$, 存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组比较护理满意度

如表 1 所示, 研究组的护理满意度高于参照组, 研究组出院后纯母乳喂养率高于参照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 1: 两组产妇护理满意度的比较 (例, %)

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	满意度	出院纯母乳喂养率
参照组	43	25 (58.14)	16 (37.21)	2 (4.65)	41 (95.35)	38 (88.37)
研究组	43	20 (46.51)	14 (32.56)	9 (20.93)	34 (79.07)	30 (69.77)
χ^2 值					5.10	4.49
P 值					<0.05	<0.05

2.2 两组比较护理前后健康知识认知水平

如表 2 所示, 护理前研究组与参照组产妇健康知识认知评分相比无差异 ($P>0.05$), 护理后两组产妇健康知识评分均得到提高, 同时研究组产妇的健康知识评分高于参照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 2: 两组护理前后健康知识认知评分的比较 (分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	护理前	护理后	t 值	P 值
研究组	43	58.47 $\pm$ 5.42	96.74 $\pm$ 3.13	13.81	<0.05
参照组	43	58.58 $\pm$ 5.39	86.26 $\pm$ 5.69	9.33	<0.05
t 值		0.03	3.06		
P 值		>0.05	<0.05		

3 讨论

在产后护理中采用反馈式宣教是通过根据产妇的日常表现与问答中, 获得反馈信息, 评估产妇的新生儿喂养、新生儿护理以及产后护理等方面存在的不足与不满意的情况, 以此调整护理方案, 加强护理效果与质量, 从而能够提高产妇的护理满意度^[4-5]。本研究表明, 研究组护理满意度高于参照组, 研究组出院后纯母乳喂养率高于参照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。通过反馈式宣教增强产妇的母乳喂养意识, 使产妇充分了解与感受母乳喂养的作用与意义, 能够提高产妇纯母乳喂养率, 而且还可保证新生儿的健康发育, 促进产妇与新生儿的之间的情感交流, 帮助产妇能够快速与积极地接受母亲角色转换。同时通过反馈式护理, 还能够让产妇感受到护士的关心与责任, 获得幸福感与精神支持, 有效缓解

负面情绪, 以提高产妇母乳喂养的积极性^[6]。另外, 本研究表明研究组的健康知识认知评分高于参照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。对产妇进行健康教育后, 实施反馈式宣教, 不但能帮助产妇正确认识新生儿喂养技巧, 使产妇能够不断改善新生儿照护中的不足与缺点, 还可提高产妇健康知识的认知水平, 从而保证产妇的新生儿照护质量。

综上所述, 采用反馈式宣教有利于帮助产妇积极提高新生儿母乳喂养率, 还可保证护理质量, 使护理满意度得到提高, 还能够提高产妇健康知识认知水平。

参考文献:

- [1] 王晓红. 反馈式健康宣教对母婴同室产妇负性情绪及认知度的影响 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2018, 25(09):141-143.
- [2] 孙美好, 邓雪芬. 反馈式健康宣教提升母婴同室产妇产后护理效果、满意度的意义分析 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2018, 5(13):116-118.
- [3] 郭湘芸, 陈秀萍. 反馈式健康宣教在母婴同室产后护理中的应用评价 [J]. 基层医学论坛, 2018, 22(09):1243-1244.
- [4] 何海燕. 母婴同室产妇产后护理应用反馈式健康宣教的效果评价 [J]. 华夏医学, 2016, 29(02):122-124.
- [5] 潘红芳. 反馈式健康宣教在母婴同室产妇护理中的应用意义探究 [J]. 大家健康 (学术版), 2015, 9(20):204-205.
- [6] 陈瑜婷, 陈丽, 陈妙金. 母婴同室产妇产后护理中反馈式健康宣教的应用价值 [J]. 中国药物经济学, 2015, 10(S1):27-28.

(上接第 169 页)

表 2: 两组并发症情况比较 [n (%)]

组别	n	呼吸道感染	泌尿道感染	皮肤破损	发生率
观察组	37	1 (2.70)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.70)
对照组	37	3 (8.11)	2 (5.41)	2 (5.41)	7 (18.92)
χ^2					5.045
P					<0.05

3 讨论

脑血栓在临床中比较常见, 因脑动脉主干、皮质支动脉出现粥样硬化, 使得血管明显加厚、管腔出现狭窄, 造成血栓的形成, 使得脑组织血流下降或是供血阻断, 从而出现缺血缺氧症状, 造成神经系统疾病的发生^[3]。很多脑血栓患者会于睡眠或安静时发病, 有可能出现突发性的肢体麻木、言语不清等表现症状, 而且有些患者在治疗后极易发生并发症, 如情况严重极有可能出现偏瘫、语言障碍等^[4]。

经研究可知, 观察组患者护理后 NIHSS 评分低于对照组, 观察组护理后 Barthel 指数高于对照组; 观察组患者并发症发生率显著低于对照组。通过护理可有效改善患者神经功能, 使之日常生活活动能力得到有效恢复, 而且可有效预防并发症的发生。通过综合性护理方案的使用, 可使得患者更为了

解疾病知识, 使之通过饮食、活动锻炼等促进神经功能、生活能力的改善。通过综合性护理使得患者及家属及时了解脑血栓疾病知识、治疗方法、效果、康复训练等, 使之保持平稳情绪接受治疗, 缓解应激反应, 使之更为积极配合康复训练, 利于患者康复^[5]。

总之, 脑血栓患者中综合性护理方案具有较高的应用价值, 可改善患者神经功能, 提高日常生活活动能力, 预防并发生症。

参考文献:

- [1] 王丹. 循证护理改善脑血栓患者预后的效果研究 [J]. 当代医学, 2017, 23 (01): 145-146.
- [2] 张婧, 余建萍, 周海英, 等. 综合性护理对脑血栓患者下肢深静脉血栓形成的效果 [J]. 血栓与止血学, 2017, 23(6): 1002-1004.
- [3] 江佳颖. 责任制护理对脑血栓患者康复的影响 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26 (19): 160-162.
- [4] 孙兴兰. 综合护理干预对老年脑血栓患者生活质量的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17 (1): 251-252.
- [5] 贾海萍, 杨攀. 综合性护理对脑血栓患者下肢深静脉血栓形成治疗中的效果分析 [J]. 山西医药杂志, 2018, 47(22): 2761-2763.