

探讨针对性护理在妇产科孕妇护理中的临床效果

张素红

文山市人民医院妇产科 云南文山 663099

【摘要】目的 观察针对性护理在妇产科孕妇护理中的临床效果。**方法** 我院妇产科 2018 年 2 月-2019 年 2 月收治的 110 例孕产妇为本次研究对象,按照是否给予针对性护理干预将所有孕产妇分为对照组(55 例:未行针对性护理)与实验组(55 例:行针对性护理),比较两组孕产妇预后情况。**结果** 实验组孕产妇对临床护理满意度(96.96%)明显高于对照组(78.17%), $P < 0.05$ 。**结论** 妇产科孕产妇护理中针对性护理干预效果明显优于常规护理干预效果。

【关键词】 针对性护理; 妇产科; 孕妇; 护理; 临床效果

【中图分类号】 R473.71 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2019) 03-189-02

孕产妇分娩后行护理干预可直接影响产妇机体恢复情况,据我国相关卫生部门调查研究显示绝大多数孕产妇对产后康复锻炼相关知识不了解,除此之外,孕产妇产后机体虚弱,可降低孕产妇产后康复锻炼依从性以及康复锻炼效果^[1]。本次研究比较我院妇产科 2018 年 2 月-2019 年 2 月 55 例行针对性常规护理孕产妇以及 55 例行针对性护理孕产妇对产后护理满意度,从而论证妇产科孕产妇针对性护理干预临床应用价值,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院妇产科 2018 年 2 月-2019 年 2 月收治的 110 例孕产妇为按照是否给予针对性护理干预将所有孕产妇分为对照组(未行针对性护理)与实验组(行针对性护理),实验组 55 例孕产妇年龄在 23 岁至 35 岁,中位年龄为(30.12±1.22)岁,孕周在 37 周至 42 周,平均孕周在(39.14±0.12)周。对照组 55 例孕产妇年龄在 23 岁至 36 岁,中位年龄为(30.22±1.24)岁,孕周在 37 周至 42 周,平均孕周在(39.15±0.14)周。参与本次研究的孕产妇一般资料相关资料经统计学验证,不存在统计学差异,不具有可比性, $P > 0.05$ 。

1.2 病例选择标准

参与本次研究的孕产妇前检查均为单胎、足月阴式分娩,医护人员告知孕产妇、孕产妇家属本次研究目的、内容,在征得孕产妇、孕产妇家属、医院伦理会同意后实施本次研究。排除标准:

(1) 排除合并急性、慢性传染性疾病孕产妇。(2) 排除合并严重重要脏器功能异常孕产妇。(3) 排除合并既往有盆腔手术史孕产妇。(4) 排除合并精神系统以及认知功能异常孕产妇。

1.3 方法

1.3.1 对照组

该组孕产妇产后护理人员密切监测产妇各项生命体征,协助产妇早期与婴儿进行皮肤接触,指导产妇正确哺乳。

1.3.2 实验组

该组孕产妇在对照组产后常规护理基础上实施针对性护理:(1) 健康宣教:护理人员待产后各项生命体征平稳,体能恢复后,结合产妇受教育程度,向产妇讲解婴幼儿哺育相关内容,强调母乳喂养的重要性以及产后盆底功能康复锻炼的重要性。(2) 护理人员主动与孕产妇进行交流,评估产妇心理状态,嘱产妇家属多陪伴产妇,耐心倾听产妇的心声,给予产妇更多的支持与理解,适当安抚产妇情绪,保证产妇产后睡眠充足。(3) 为促进乳房泌乳,产妇产后 6h-8h 应对产妇乳房进行按摩,异常促进乳汁分泌,婴幼儿娩出后前两天应多次哺乳,在哺乳过程中护理人员禁止擅自为婴幼儿添加辅食,对于母乳量较少的产妇,护理人员应指导产

妇在婴幼儿哺育过程中添加配方奶。(4) 产妇应指导产妇分娩后取侧卧位,指导产妇行缩肛锻炼,从而逐渐提升盆底肌群收缩能力。对于盆底肌收缩恢复不理想的孕产妇,可联合电刺激。

1.4 观察指标

两组孕产妇出院时护理人员请孕产妇对产后护理进行评分,临床护理术后评分在 0 分至 100 分,其中 0 分至 40 分表示不满意度,41 分至 80 分表示基本满意,81 分至 100 分表示十分满意,满意度 = (十分满意 + 基本满意) / 总例数。

1.5 统计学处理

本次研究结果相关数据使用 SPSS21.0 软件包进行处理,结果中相关以(%)表示的计量数据用 χ^2 检验, P 值低于 0.05 表示各项数据具有统计学差异。

2 结果

观察比较两组孕产妇对产后护理满意度,具体情况(见表 1),实验组孕产妇对产后护理十分满意、基本满意例数均多于对照组。

表 1: 两组孕产妇对产后护理满意度 [n/%]

组别	n	十分满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	55	33 (60.00%)	20 (36.36%)	2 (3.64%)	96.96%
对照组	55	28 (50.90%)	15 (27.27%)	12 (21.83%)	78.17%
χ^2 值					5.718
P 值					< 0.05

3 讨论

据相关调查研究显示孕产妇分娩后机体与心理情绪可发生不同程度的改变,除此之外,分娩可对产妇盆底肌功能造成一定的影响,致使孕产妇盆底肌收缩能力降低,绝大多数孕产妇对产后相关康复锻炼了解程度较低^[2]。孕产妇产后难以在较短的时间内适用“母亲”该角色,不了解婴幼儿哺育相关基础致使,易促使产妇产后出现抑郁倾向,母乳分泌减少,可影响婴幼儿生长发育以及免疫力的完善。孕产妇产后常规护理中护理人员为向孕产妇讲解产后康复锻炼相关知识,忽视孕产妇产后心理情绪的变化以及内心需要^[3]。孕产妇产后针对性护理干预与常规护理干预相比,护理人员向孕产妇产后讲解乳房按摩、婴幼儿哺育以及盆底肌缩肛运动等康复知识,可有效提升孕产妇对自身产后机体各项机能的了解。除此之外,针对性护理干预实施过程中护理人员积极与孕产妇沟通交流,可转移产妇产后注意力,避免孕产妇产后负面情绪的发生,可增进孕产妇与护理人员之间的沟通,防止孕产妇与护理人员发生矛盾,有利于提升妇产科护理水平^[4]。本次研究显示实验组孕产妇产后 60.00% 对产后护理十分满意,有 36.36% 孕产妇对产后护理基本满意,实验组孕产妇产后对临床护理满意

(下转第 193 页)

组间对比差异存在统计学意义 ($\chi^2 = 10.691, P = 0.000 < 0.05$)。

2.3 患者护理满意度对比

对照组患者护理满意度 83.0% 低于观察组的 97.0%，组间对比差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2 所示。

表 2: 比较分析两组患者满意度 [n (%)]

组别	不满意	一般满意	十分满意	护理满意度
对照组(n=100)	17 (17.0)	35 (35.0)	48(48.0)	83.0
观察组(n=100)	3 (3.0)	27 (27.0)	70(70.0)	97.0
χ^2 值				4.085
P 值				0.028

3 讨论

护理管理是医疗活动中不可或缺的组成部分，具有风险高、复杂多变、个性差异大、专科性强等特点，护理风险一直存在于护理整个过程中，任何环节的失误，均可能直接或者间接威胁患者生命安全，同时也会出现经济、人身、法律风险^[4]。常规护理能够较为有效的应对患出现的病情变化，保证其生命健康和恢复进程，但在护理管理工作中，未能考虑到的细节会增加风险发生

率。我院在本次研究中，针对护理风险，设立管理小组，制定全面、系统的护理风险管理制度，对医院各科室的护理中潜在风险的进行总结和分析，针对各个风险类型，进行更具范围性和针对性的护理管理，全面规避各类风险，提升护理质量，进而减少护理不良事件的发生，避免患者投诉，也有助于保证患者预后。本研究中，观察组的护理不良事件发生率为 2.0%、投诉率 1.0%、护理满意度 97.0% 显著优于对照组 (13.0%、9.0%、83.0%)，组间对比差异均存在统计学意义 ($P < 0.05$)。数据显示，护理中应用风险管理能够有效提高护理质量，护理不良事件发生率低，患者护理满意度高，可以有效减少护理投诉率，值得临床上推广应用。

[参考文献]

[1] 黄晶晶. 在手术室护理管理中应用风险意识管理的效果[J]. 中医药管理杂志, 2018 (17):162-163.
 [2] 任永春. 护理风险管理在普外科护理管理中的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2018 (8):176-177.
 [3] 聂春燕. 护理风险管理在手术室护理管理中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2018 (55):32-33.
 [4] 周赛男. 护理风险管理在减少医疗纠纷、保证护理质量中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3 (34):181.

(上接第 188 页)

所有患者的生理、心理与认知状况，由此也导致最终效果的不同。护理工作中不仅要做好护理技术操作，也需要做好患者沟通，懂得基本的社会学、心理学，反复训练沟通技巧，提升互动效果。

综上所述，颅脑外伤患者术后运动障碍患者进行早期康复护理可以有效的改善患者的运动功能，提升患者的生活自理能力，由此优化整体的恢复状况。

[参考文献]

[1] 陈慧婷. 早期康复护理对颅脑外伤术后运动障碍患者功能

恢复的效果[J]. 东方食疗与保健, 2017, (11):266.

[2] 王保军. 早期康复护理对颅脑外伤术后运动障碍患者功能恢复的影响分析[J]. 健康前沿, 2018, 27(10):39, 41.

[3] 孙璇子. 早期康复护理对颅脑外伤术后运动障碍患者功能恢复效果观察[J]. 养生保健指南, 2018, (33):108.

[4] 林瑞卿, 虞银彩, 张丽敏等. 早期康复护理对颅脑外伤术后运动障碍患者功能恢复的临床研究[J]. 按摩与康复医学, 2018, 9(4):77-78.

(上接第 189 页)

度明显高于对照组，由此可见，孕产妇产后针对性护理干预可有效提升孕产妇对产后护理满意度。

综上所述，妇产科孕产妇产后针对性护理干预有较高的临床推广价值。

[参考文献]

[1] 王秀琴. 探讨针对性护理在妇产科孕产妇护理中的临床效果

[J]. 东方食疗与保健, 2017, 4(6):8.

[2] 宁滇珍. 妇产科优质护理模式对孕妇剖宫产率及妊娠结局的效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2018, (10):134, 137.

[3] 尹文清. 基于分娩期孕妇护理的情景教学法在妇产科护理教学中的应用[J]. 现代职业教育, 2017, 5(6):101.

[4] 邓妹艳. 妇产科优质护理模式对孕妇剖宫产率及妊娠结局的效果分析[J]. 饮食保健, 2017, 4(13):248-249.

(上接第 190 页)

结合应急管理措施，加强患者生命及健康管理，以此降低护理风险事件发生率。本组研究中，观察组护理后行为记忆功能高于对照组，护理风险事件发生率 4.0% 低于对照组的 28.0%，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。该研究证实，对自身免疫性脑炎患者采取循证护理，完善患者护理操作，对护理人员具备较高的专业技能要求，可提高患者认知功能改善程度，促使患者记忆行为恢复，且能减少护理风险事件发生，促使护理质量的提升，对促进医院发展也起到积极意义。

综上所述，对自身免疫性脑炎患者采取循证护理，可促使患者认知功能改善，降低护理风险事件发生率，临床价值高，值得推广应用。

[参考文献]

[1] 中华医学会神经病学分会. 中国自身免疫性脑炎诊治专家共识[J]. 中华神经科杂志, 2017, 50(2):91-98.
 [2] 刘晶京, 恽晓平. 汉化版 Rivermead 行为记忆测验第 3 版的信度和效度[J]. 中国康复理论与实践, 2016, 22(5):511-513.

(上接第 191 页)

[2] 李焯. 妇科病房消毒隔离无缝隙护理管理的应用[J]. 中国医药指南, 2018, 16(27):202-203.

[3] 陈燕玉, 林景芳. 对住院妇科疾病患者进行无缝隙护理的效果探析[J]. 中外医学研究, 2018, 16(10):82-83.

[4] 王玉宏. 分析无缝隙护理管理在妇科病房中的作用与影响[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(03):122-123.

[5] 朱冬梅, 周萍, 杨娟. 无缝隙管理系统降低妇科恶性肿瘤术后深静脉血栓发生率的效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2016, 36(02):58-60.