

# 心理护理干预在助产过程中的应用效果观察

石凤江

田阳县妇幼保健院 广西百色 533600

〔摘要〕目的 钻研在助产过程中增加心理干预,观察其应用效果。方法 临床选取 90 例于 2018 年 2 月至 2018 年 12 月期间收治的需实行分娩的患者作为研究对象,按照电脑随机盲法分为两组每组各 45 例,其中 45 例患者使用常规助产护理方案作为对照组,另 45 例患者在常规助产护理方案中添加心理护理干预作为研究组,观察两组患者产程时间以及分娩方式。结果 研究组产妇第一产程于第二产程相比于对照组产妇时间明显缩短,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ );对照组的顺产率为 80.00%,研究组的顺产率为 91.12%,研究组相比对照组顺产率明显提升,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 在常规助产方案中融入心理护理干预,能够缩短产程时间并加速分娩进程,帮助产妇成功分娩,在一定程度上保障了母婴安全。

〔关键词〕心理护理干预;助产;分娩方式;效果

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-138-02

分娩是一种自然生理现象,主要特指胎儿从母体中分离而成为独立个体的过程,分娩有三个阶段(宫口扩张期、胎儿娩出期、胎盘娩出期),由于子宫剧烈收缩导致产妇出现宫缩痛,此疼痛贯通分娩全程<sup>[1]</sup>。分娩痛属于正常性疼痛,若产妇未做好充分的思想准备工作,导致机体神经过于紧张出现消极、恐惧、害怕等不良情绪,产妇因此出现产程延长以及并发症的发生,对母婴安全问题造成严重威胁<sup>[2]</sup>。因此护理人员需要重视产妇在分娩时的心理状态,消除产妇惶恐不安的心理情绪,为保障母婴安全做出努力。本文深入性探讨在常规护理策略中增加心理护理干预,观察其应用效果,现详情报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

临床选取 90 例于 2018 年 2 月至 2018 年 12 月期间收治的需实行分娩的患者作为研究对象,按照电脑随机盲法分为两组每组各 45 例,对照组年龄在 23-28 岁,平均年龄 ( $24.4 \pm 1.4$ ) 岁,孕周为 37-40 周,平均孕周 ( $38.1 \pm 0.4$ ) 周;研究组年龄在 22-29 岁,平均年龄 ( $24.6 \pm 1.3$ ) 岁,孕周为 38-41 周,平均孕周 ( $39.1 \pm 0.8$ ) 周,所有产妇为初产妇且胎位正常,无重大疾病,上述产妇各项资料(年龄、孕周、胎位)无差别,可进行组间对比。

### 1.2 方法

对照组实施常规助产护理方案,其内容为讲解分娩流程、胎心音监护等。研究组在对照组的基础上增加心理护理干预,主要内容为:(1)护理人员对刚入院的孕妇使用温柔、和蔼的态度介绍医院环境。(2)在产前与产妇建立良好的护患关系,加强沟通交流,评估产妇心理状态,并详细讲解分娩具体流程,指导患者学习自然呼吸法、分娩用力法以及相关注意事项。(3)在第一产程初期时,产妇可食用一些高热量食物,为机体提供能量;护理人员可以和产妇聊一些轻松的话题放松心情,到产程后阶段,产妇开始出现焦虑以及疼痛时,护理人员应及时开展心理疏导,告知这是必经的过程,使用放松技巧,让产妇感到安心。(4)在第二产程中,产妇会出现屡次宫缩,此时疼痛加剧产妇会产生放弃分娩的想法,护理人员可使用肢体语言(为产妇擦汗、握其双手等),安慰鼓励患者,并给予关心的目光,使产妇感到人文关怀,并为产妇加油并描绘美好未来,指导产妇正确的宫缩动作,调动产妇的分娩的积极性,期间可播放一些舒缓的轻音乐,缓解其疼痛,降低疼痛敏感度。(5)在第三产程中,产妇会看到自己的孩子,会产生兴奋激动的情绪,护理人员需帮助产妇平复心情,尽早实施母婴接触。

### 1.3 观察指标

(1)观察两组患者产程时间(第一产程、第二产程、第三产程)。(2)观察两组患者产妇分娩的方式(阴道助产、剖宫产、顺产)。

### 1.4 统计学处理

本次研究使用 SPSS20.1.2 统计软件计算所有数据,其中均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 用于表达计量资料, $\chi^2$  表达检验计数资料,差异是否有意义取决于 P 值,当 P 小于 0.05 时则代表数据具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者各产程时间比较

研究组产妇第一产程于第二产程相比于对照组产妇时间明显缩短,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1: 两组患者各产程时间比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | n  | 第一产程 (h)         | 第二产程 (h)        | 第三产程 (min)       |
|-----|----|------------------|-----------------|------------------|
| 对照组 | 45 | 10.74 $\pm$ 1.73 | 2.94 $\pm$ 0.85 | 12.15 $\pm$ 1.91 |
| 研究组 | 45 | 8.78 $\pm$ 1.41  | 1.56 $\pm$ 0.38 | 11.48 $\pm$ 1.78 |
| t   | -  | 5.891            | 9.942           | 1.721            |
| P   | -  | 0.000            | 0.000           | 0.08             |

### 2.2 两者患者分娩方式情况比较

对照组的顺产率为 80.00%,研究组的顺产率为 91.12%,研究组相比对照组顺产率明显提升,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2: 两者患者分娩方式情况比较 [n (%)]

| 组别       | n  | 阴道助产     | 剖宫产       | 顺产         |
|----------|----|----------|-----------|------------|
| 对照组      | 45 | 4 (8.89) | 5 (11.11) | 37 (80.00) |
| 研究组      | 45 | 2 (4.44) | 2 (4.44)  | 41 (91.12) |
| $\chi^2$ | -  | -        | -         | 5.004      |
| P        | -  | -        | -         | 0.025      |

## 3 讨论

心理护理干预是现代医学护理中必不可少的重要环节,主要是指护理人员在实施护理操作时,使用语言、肢体等方式,利用心理学相关知识,与其建立有效沟通<sup>[3]</sup>。对于产妇来说,分娩是一个必经过程,但由于分娩产生的剧烈疼痛,产妇会出现过度紧张、恐惧等不良心理情绪,导致一系列的应激反应的发生(胎儿缺氧、产程延长、气体交换不足等),对产妇以及胎儿均造成不良影响。对于这种情况,护理人员需要使用心理护理干预措施,减轻产妇

(下转第 143 页)

0.05)。详见表 2。

表 2: 两组患者躁动发生率对比

| 组别       | 例数 | 0 分 | 1 分 | 2 分 | 3 分 | 发生率   |
|----------|----|-----|-----|-----|-----|-------|
| 观察组      | 25 | 21  | 3   | 1   | 0   | 16.00 |
| 对照组      | 25 | 16  | 4   | 4   | 1   | 36.00 |
| $\chi^2$ |    |     |     |     |     | 5.914 |
| P        |    |     |     |     |     | 0.001 |

### 3 讨论

因为腹部手术对患者所造成的创伤较大,出血量多,扰动了患者腹腔内的脏器的正常功能,使得患者在术后更容易出现躁动症状<sup>[3]</sup>。麻醉苏醒期躁动是一种麻醉并发症,病理变化为全面苏醒期交感神经兴奋,临床表现为心率加快、血压升高和各种肢体动作的不恰当等<sup>[4]</sup>。术后躁动不仅能提高患者出现感染等并发症的概率,也可能引发各种器官功能紊乱,同时还能增加其发生心脑血管事件的风险。护理人员通过在术前对患者进行健康宣教、心理护理,使其应激反应减少,增强患者对护理的配合度和自我调节能力。术后给予体位护理、病情观察、用药护理等针对性的

护理干预措施,及时遵医嘱进行合理的护理处置,就能有效控制躁动的发生,促进患者的身体康复。本研究中,观察组苏醒期血压、心率显著低于对照组( $P < 0.05$ ),躁动发生率 16.00% 显著低于对照组的 36.00% ( $P < 0.05$ )。数据显示,实施麻醉苏醒护理能够有效控制患者的心率与血压,降低腹部手术患者全麻苏醒期躁动的发生率,值得临床上推广应用。

### 【参考文献】

- [1] 邓苗. 手术室麻醉苏醒护理对预防腹部手术患者全麻苏醒期躁动的效果[J]. 中外女性健康研究, 2018 (4): 187-188.
- [2] 张玉蕊, 赵娜, 屈芳. 手术室麻醉苏醒护理减少腹部手术患者全麻苏醒期躁动的临床效果观察[J]. 医学理论与实践, 2018 (5): 750-751.
- [3] 张海燕. 麻醉前认知干预对腹部手术患者全麻苏醒期躁动的影响[J]. 当代护士: 下旬刊, 2019 (1): 123-125.
- [4] 李文佳. 手术室麻醉苏醒护理对减少腹部手术患者全麻苏醒期躁动的临床效果[J]. 中国现代医药杂志, 2018 (10): 91-92.

(上接第 138 页)

分娩痛苦,减少不良事件的发生,加速产妇产后恢复<sup>[4]</sup>。

本文研究结果显示: 研究组产妇产程于第二产程相比于对照组时间明显缩短,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 研究组的顺产率明显高于对照组差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。可见心理护理可有效改善产妇产后结局。护理人员对刚入院产妇讲解医院环境,能够消除环境陌生感,减轻产妇内心不适。在第一产程初期护理人员和产妇讲述分娩过程,暗示疼痛是必然的,帮助其做好思想工作为其加油鼓劲,能够有效缩短第一产程时间,提高产妇产率。在产妇第二产程时,产妇因过于疼痛产生放弃心理时,进行针对性的心理疏导工作,能够在一定程度上减轻产妇疼痛,缩短第二产程时间,保障母婴安全。

(上接第 139 页)

的实施具有显著的效果,值得进行广泛的推广和应用。

### 【参考文献】

- [1] 仲丽媛, 程梅. CICARE 沟通模式在风湿免疫科优质护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(23):77-79.

综上所述,在助产过程中增加心理干预环节,能够消除患者不良心理情绪,使产妇顺产率提高,保证母体和胎儿的安全,提高护理质量,在临床上取得了满意效果,值得推广使用。

### 【参考文献】

- [1] 齐文娜. 心理护理干预在助产护理的效果分析[J]. 实用临床医学电子杂志, 2017, 2(31):90, 92.
- [2] 刘淑伟. 心理护理在助产过程中的应用[J]. 中国误诊学杂志, 2012, 12(11):2626.
- [3] 王枝敏. 助产护理干预在产妇产后中的应用[J]. 中国医药指南, 2012, 10(20):358-359.
- [4] 刘英. 助产士助产护理对产妇产后质量的影响研究[J]. 中国医药指南, 2019, 17(4):240-241.

[2] 潘璐, 周爱萍, 樊庆涛. 优质护理服务示范工程应用于风湿免疫科的作用[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(14):170-172.

[3] 段佳, 方碧兰, 秦秋平. 优质护理在风湿病患者护理中的应用效果[J]. 保健医学研究与实践, 2017, 14(4):79-81.

[4] 黄宏. 以需求为导向优质护理在风湿科住院患者中的应用[J]. 医疗装备, 2017, 30(3):137-138.

(上接第 140 页)

小儿肺炎护理中采用针对性护理,主要围绕患儿与家属的生理、心理、认知各方面的需求做优化调整,由此提升患儿治疗依从性,减少护理工作矛盾冲突。细节处理上,要考虑每个人实际情况所需,要保持灵活的护理操作,避免为了执行护理内容而强行不适宜的执行,这样容易导致矛盾冲突与纠纷。要做好沟通互动,了解诉求,满足患方的需求,提升护理工作的匹配性。尤其是护理工作中,要意识到每个人的情况与诉求都是有差异的,一套护理方案是不能应对所有问题,需要灵活个性化的操作才能尽可能的降低风险。

综上所述,小儿肺炎护理中采用针对性护理可以有效的加快

疾病症状恢复速度,减少治疗时间,降低治疗成本。

### 【参考文献】

- [1] 邓丽银. 小儿肺炎针对性护理效果分析[J]. 养生保健指南, 2018, (1):137, 93.
- [2] 姜庆平. 针对性护理干预在小儿肺炎中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(9):104-106.
- [3] 张晓丽. 小儿肺炎护理中针对性护理的应用价值探析[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(1):186-187.
- [4] 裴伟荣. 针对性护理在小儿肺炎护理中的效果及对护理满意度的影响[J]. 健康大视野, 2019, (3):138-139.

(上接第 141 页)

为肾病综合征住院患者提供全过程优质护理,能够改善患者肾功能,同时提高护理质量,与文献<sup>[4]</sup>报道内容相一致。上述研究充分说明,为肾病综合征患者提供优质护理,可发挥明显的护理干预效果,能够满足患者实际护理需要,具有临床优势及推广价值。

### 【参考文献】

- [1] 陈妹. 老年肾病综合征加强整体护理对生存质量的影响

[J]. 中国实用医药, 2018, 13(31):164-165.

[2] 梁冬苑, 马少娜. 心理护理干预对减轻肾病综合征患者焦虑情绪的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(46):214.

[3] 李冰, 李杨, 张寒冰. 循证护理在肾病综合征护理中的应用 61 例分析[J]. 中外女性健康研究, 2018(07):130+134.

[4] 马文婧, 朱丽影. 优质护理服务对肾病综合征出血热的可行性与效果[J]. 中国临床研究, 2018, 31(03):430-432.