

高龄产妇开展延续护理的方法及价值探析

董才萍

江苏省泰兴市人民医院产科新五区 225400

【摘要】目的 探析高龄产妇开展延续护理的方法及价值。**方法** 选取我院接收的 60 例高龄产妇作为探析病例, 根据电脑随机数字表法进行分组, 其中分成对照组 30 例采取临床常规护理干预, 观察组 30 例开展延续护理, 对比分析两组患者的护理干预效果。**结果** 护理后与对照组相比, 观察组患者焦虑抑郁情绪均得到显著改善, 患者自我照护水平也显著提高, 不良妊娠结局发生率较低, 两组数据差异显著统计学意义存在 ($P < 0.05$)。**结论** 对高龄产妇开展延续护理, 可使患者不良情绪有效改善, 使患者自我照护水平和生存质量得到提高。

【关键词】 高龄; 产妇; 延续护理; 价值探析

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 02-128-02

近年随着二胎政策的开放, 临床妇产科接收的高龄产妇人数明显上升, 而由于高龄产妇身体各项机能、心理和生理状态均不如年轻产妇, 因此极易发生孕期并发症以及不良分娩结局。因此针对高龄产妇需要采取科学合理的护理干预措施, 增强高龄产妇的日常自我管理能力和自我照护水平, 才能最大限度确保妊娠安全性。为此, 本篇文章中详细探析了高龄产妇开展延续护理的临床价值, 具体内容如下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文选取的探析病例为我院收治的 60 例高龄产妇, 选取时间为 2018 年 1 月-2020 年 1 月, 将其根据随机数字表法分成观察和对照两组, 每组各有 30 例患者。对照组患者年龄 30-42 岁, 平均年龄为 (36.0±2.5) 岁; 观察组患者年龄 30-41 岁, 平均年龄 (35.5±2.2) 岁, 两组患者资料对比无明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理; 观察组患者采用的延续护理。

①首先建立延续护理小组, 对小组成员进行定期培训, 提高护理人员的综合护理能力以及对高龄产妇日常护理相关知识的掌握度, 增强护理人员的综合护理能力。②风险评估: 为高龄产妇建立个人档案, 详细记录掌握产妇身体健康状况、自身文化程度、自我照顾水平、心理状态以及存在的危险因素, 为其制定出科学合理的延续护理计划。③建立微信健康群, 并且要耐心为高龄产妇和家属讲解微信健康群的应用作用以及操作方法; 并且由护士长担任群主定期进行管理审核, 并定期进行微信健康教育讲解以及在线解答, 详细讲解孕期饮食、孕期并发症预防、日常护理方法、相关注意事项以及运动等各项护理知识, 最大限度提高产妇和家属对健康知识的掌握度以及日常护理能力。并给予产妇更多的鼓励安慰及心理疏导, 帮助产妇减轻心理压力, 从而提高产妇的配合度。④产后指导产妇及时进行盆底肌康复训练, 制定科学合理的饮食方案, 指导产妇正确母乳喂养方式, 耐心告知产妇产后相关注意事项, 从而提高产妇身体恢复速度。定期进行电话和家庭回访, 了解产妇身体恢复情况, 并对生活中所存在的各类影响健康危险因素给予及时有效的纠正^[1]。

1.3 观察指标

运用汉密顿量表对两组患者护理前后焦虑抑郁情绪进行对比评分, 两项指标分别有 24 项, 总分值各为 100 分, 分数越高焦虑抑郁情绪越重。患者自我照护水平采用 ESCA 量表进行评分比较, 满分为 172 分, 分数越高指标越好。并记录对比

两组不良妊娠结局发生率。

1.4 统计学方法

选用 SPSS19.0 统计学软件处理分析, 计量资料描述用 ($\bar{x} \pm s$)、t 检验, 计数资料描述 =n (%)、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理效果比较详情

两组患者护理前的各项指标评分对比差异较小 ($P > 0.05$); 护理后两组对比, 观察组患者焦虑、抑郁得到显著改善, 自我照护水平显著提高, 且发生的不良分娩结局较少, 两组数据比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见下表 1、表 2。

表 1: 对比两组患者焦虑抑郁评分情况 (n=30, $\bar{x} \pm s$)

组别	焦虑评分		抑郁评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	84.5±2.6	48.3±1.2	81.3±3.3	42.4±1.1
对照组	84.8±2.8	67.5±1.6	82.2±3.5	58.9±1.7
t	0.4300	52.5813	1.0247	44.6326
P	0.6688	0.0000	0.3097	0.0000

表 2: 两组患者自我照护水平及不良妊娠结局情况

(n=30, $\bar{x} \pm s, \%$)

组别	自我照护水平评分		不良妊娠结局发生率 (%)
	护理前	护理后	护理后
观察组	102.5±10.5	148.3±12.2	1 (3.3)
对照组	102.8±10.8	132.5±11.6	6 (20.0)
T/ χ^2	0.1090	5.1406	4.0431
P	0.9135	0.0000	0.0443

3 讨论

高龄产妇主要是指年龄 >34 岁的孕产妇, 而高龄产妇由于年龄较大, 已经错过了最佳生育年龄, 身体各项机能均已下降, 且生理及心理状态与年轻产妇相比均较差, 因此在孕期常会出现焦虑抑郁情绪, 并且由于身体状态不佳, 还会增加孕期并发症发生几率, 因此会影响最终妊娠结局。所以针对高龄产妇需加强临床监护力度, 通过临床监护及健康指导, 提高产妇的自我管理能力以及对健康相关知识的认知度, 才能最大限度确保母婴安全。为此, 此次研究中对高龄产妇开展了延续护理干预, 最终取得的临床护理应用效果较好^[2]。延续护理是将临床护理延续到高龄产妇居家生活中, 通过成立护理小组, 并对小组成员进行了全面的护理技能培训, 使护理

(下转第 131 页)

肩关节功能的恢复。

肩袖损伤患者的围术期护理中,快速康复护理方法的应用优势体现为:(1)缓解术后疼痛。关节镜手术的创伤性特征,会导致肩袖损伤患者产生应激反应,并产生较为严重的术后疼痛问题。如未能合理纠正患者的术后疼痛,这一问题可能会影响患者的术后锻炼依从性。引入快速康复护理后,这一方法则可参照肩袖损伤患者的术后疼痛程度,运用不同的镇痛措施,缓解患者的痛苦体验。本研究证实:康复组术后第3d疼痛(4.06±1.39)分,低于对照组(P<0.05)。(2)纠正不良情绪。实施关节镜手术治疗期间,肩袖损伤患者极易因担忧肩关节功能恢复、担忧手术效果不佳等而产生焦虑情绪。快速康复护理模式下,护理人员可参照促进患者的术后康复这一目标,利用术前宣教、术后镇痛干预等措施,抑制可引发患者情绪变化的因素,维持其情绪状态的相对稳定。本研究证实:护理后,康复组焦虑(48.59±4.16)分,低于对照组(P<0.05)。(3)促进术后康复。肩袖损伤关节镜手术患者的术后康复期较长。常规护理中的健康宣教、体位

护理等措施对患者术后康复的支持作用有限。而相比之下,快速康复护理则针对可影响肩袖损伤患者术后康复的因素:依从性不足、负性情绪、术后疼痛、锻炼不足等,采用镇痛干预、术前宣教及早期功能锻炼措施,为肩袖损伤患者的术后康复提供可靠支持。本研究证实:康复组护理后肩关节功能(28.06±3.02)分、住院时间(6.62±1.54)d,均优于对照组(P<0.05)。

综上所述,宜于肩袖损伤患者的围术期护理中,推行快速康复护理,以改善患者的不良情绪及疼痛症状,为患者肩关节功能的康复提供支持。

参考文献

- [1] 郑锐,王越,饶尧.快速康复理念在肩关节镜治疗肩袖损伤术后护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(24):137-138.
- [2] 胡文静,古喜红,万文璐,等.快速康复理念在肩关节镜治疗肩袖损伤术后护理中的应用[J].海军医学杂志,2018,39(05):467-469.

(上接第127页)

复,要考虑患者身心状况,提供针对性的护理干预,保持护理内容符合个人所需,提升患者与家属治疗护理的配合度,保持和谐的互动关系,减少不良事件发生率。

综上所述,老年心肌梗死支架手术中运用护理干预后可以有效的减少术后并发症,提升患者的护理满意度,整体治疗恢复效果更为明显。

参考文献

- [1] 余道美.临床护理路径降低急性心肌梗死支架手术

后并发症效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(21):113,115.

- [2] 王红梅.急性心肌梗死支架术后的护理疗效观察[J].大家健康(下旬版),2018,12(2):249.

- [3] 张红.急性心肌梗死急诊PTCA及支架植入术后的护理体会[J].中国医药指南,2018,16(5):252-253.

- [4] 王秀平.急性心肌梗死急诊经皮冠状动脉支架植入术后的护理效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(91):106-107.

(上接第128页)

人员能够充分掌握高龄产妇的临床护理要点,增强了护理人员的综合护理能力;并建立患者个人档案以及通过风险评估,制定针对性的延续护理方案,因此提高了护理的有效性及准确性;在护理过程中通过微信平台定期开展健康教育讲座以及心理干预,从而有效缓解产妇不良心理状态,增强了产妇的日常自我照护水平;并通过加强产后护理干预及定期回访,及时纠正患者日常生活中存在的相关护理问题,从而提高产妇身体恢复速度^[3]。

由上可知,延续护理对提高高龄产妇日常自我护理能力、

改善产妇不良心理状态以及确保母婴安全起到了重要性作用。

参考文献

- [1] 李连娣,朱文平,谢伟珍,等.延续性护理服务在高龄剖宫产产妇中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(15):153-154.

- [2] 何莉.延续性护理服务模式在高龄产妇护理中的应用效果[J].心理医生,2018,24(17):255-256.

- [3] 李连娣,朱文平,谢伟珍,孔理丹,曾运娥.延续性护理服务在高龄剖宫产产妇中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(15):153-154.

(上接第129页)

综上,在初产妇中使用产褥期健康宣教与护理干预,有利于促进子宫复旧,恶露分泌,减少并发症发生率,值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 王竹青,韩萍,潘太健,金霞,朱晓红.延续护理对产褥期妇女健康状况的影响[J].现代生物医学进展,2016,16(05):936-939+929.

- [2] 曾六萍,黎珊瑚,李君.产妇产褥期健康教育采

用歌谣式宣教卡的效果研究[J].检验医学与临床,2016,13(16):2326-2328.

- [3] 李开秀,易萍.上门随访结合电话回访对初产妇产褥期纯母乳喂养的影响研究[J].当代护士(下旬刊),2018,25(01):139-141.

- [4] 胡莎莎.兰州市初产妇产褥期母亲角色适应状况及影响因素分析[D].兰州大学,2018.

- [5] 蔡舒,黄文欢,江泽英,梁卫第.产褥期妇女对产褥期饮食与活动知识的认知状况及健康教育调查分析[J].全科护理,2015,13(14):1356-1358.