

手术室舒适护理对剖宫产产妇应激反应及疼痛的影响

辛 丹

包头市第八医院 014040

【摘要】目的 评价为剖宫产产妇提供手术室舒适护理对缓解其应激反应以及疼痛感产生的影响。**方法** 将于 2018 年 5 月至 2019 年 3 月在我院进行剖宫产的产妇 88 例随机分为对照组 (n=44) 与试验组 (n=44), 为所有产妇提供术前准备指导、术后加强生命体征监测等常规护理干预, 给予试验组产妇手术室舒适护理干预。**结果** 试验组产妇术后心率、血压以及皮质醇、肾上腺素等应激反应水平平均明显低于对照组, VAS 评分低于对照组, 各项应激反应指标及 VAS 评分组间差异均存在统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 为剖宫产产妇提供手术室舒适护理能够有效缓解其应激反应并可减轻其疼痛感。

【关键词】 手术室舒适护理; 剖宫产; 应激反应; 疼痛

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 02-084-02

剖宫产手术属于创伤性手术, 部分产妇对手术存在恐惧心理, 担心手术失败, 容易产生肌肉与紧绷、呼吸急促、血压升高、心率加快等应激反应, 术后容易出现切口愈合不良等不良反应, 为了改善产妇情绪并推动其手术进程顺利进行, 有必要为其提供有效的干预措施^[1]。本次研究纳入于 2018 年 5 月至 2019 年 3 月在我院进行剖宫产的产妇 88 例, 分析为其提供手术室舒适护理的效果, 如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

将在我院进行剖宫产的产妇 88 例纳入研究范围, 纳入标准: 入组产妇与其家属均自愿加入本次研究; 无意识障碍或者理解障碍。排除标准: 合并妊娠综合征产妇; 合并心脑血管疾病产妇; 有严重肝肾疾病产妇^[2]。将所选研究对象随机分为对照组 (n=44) 与试验组 (n=44), 对照组产妇年龄 22 至 38 周岁, 平均年龄 (28.79±5.12) 岁, 孕周 36 至 41 周, 平均 (38.97±0.57) 周, 试验组产妇年龄 21 至 39 周岁, 平均年龄 (29.02±5.07) 岁, 孕周 36 至 42 周, 平均 (38.87±0.61) 周。对比两组孕周孕周等基本资料差异不存在统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

为所有产妇提供术前准备指导, 术后加强生命体征监测等常规护理干预, 给予试验组产妇手术室舒适护理干预, 如下:

1.2.1 术前护理

术前对产妇加强访视, 向其介绍手术室环境、各类设备以及用途, 帮助产妇及早熟悉手术室环境, 减轻其紧张感和拘束感, 与产妇及其家属进行交流并耐心解答其问题, 缓解其焦虑情绪, 给予其支持、鼓励, 平复其紧张情绪, 使其以最佳身心状态接受手术。

1.2.2 术中护理

术中通过与产妇进行眼神交流、握手等形式给予产妇鼓励, 为产妇提供保温措施, 应用湿棉签擦拭产妇嘴唇, 防止出现干裂现象, 密切监测其心率、血压等生命体征情况。于麻醉后进行阴道清洁以及插尿管等操作, 可减轻产妇身心痛苦, 术中尽量减少身体暴露, 使产妇感受到尊重, 提高其舒适度^[3]。

1.2.3 术后护理

术后及时将分娩成功消息告知产妇, 稳定其紧张情绪。指导产妇每日进行口腔及会阴清洁, 经常更换内衣裤, 及时为产妇擦拭身体。鼓励产妇及早下床活动, 有助于促进身体机能恢复。术后帮助产妇取舒适体位, 鼓励产妇多与家属或者同病房产妇交流, 有助于转移其注意力, 可减轻其疼痛感, 遵医嘱为疼痛感强烈产妇提供镇痛剂^[4]。

1.3 评价指标

检测术后 24h 产妇心率、收缩压、舒张压、皮质醇以及肾上腺素等应激反应水平, 应用视觉模拟评分法 (VAS) 评估产妇疼痛程度, 评分为 0-10 分, 疼痛程度越严重则评分越高。

1.4 统计学应用及分析

本次研究应用 SPSS19.0 软件包进行数据资料处理及分析, 百分率 (%) 表示正态分布计数资料, 应用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示正态分布计量资料, 通过 t、 χ^2 检验正态分布计数资料、计量资料, $P < 0.05$, 组间对比可见显著差异。

2 结果

试验组产妇术后心率、血压以及皮质醇、肾上腺素等应激反应水平平均明显低于对照组, VAS 评分低于对照组, 各项应激反应指标及 VAS 评分组间差异均存在统计学意义, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1: 产妇术后应激反应及疼痛程度组间对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	心率 (次/min)	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	皮质醇 (ng/ml)	肾上腺素 (pg/ml)	VAS (分)
对照组 (n=44)	115.34±10.25	122.24±10.37	93.13±8.96	95.36±9.45	67.46±7.02	5.37±0.92
试验组 (n=44)	94.35±9.56	103.29±9.87	103.29±9.01	105.35±10.24	75.46±6.89	4.23±0.89
t	7.180	6.214	7.925	4.231	3.557	3.019
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

剖宫产为多胞胎、胎儿窘迫、产程迟滞以及胎位不正产妇常用分娩方式, 可有效保护产妇产子以及阴道, 对于改善母婴结局以及保证产妇生命健康有重要价值, 但是该分娩方式容易引发手术大出血或者导致腹内脏器受损, 术后出现肠粘连、切口愈合不良以及出血等并发症的风险较高。舒适护理能够使患者心理以及生理达到愉悦状态, 减轻产妇焦虑情绪,

有助于推动围术期顺利进行, 使其应激反应得到明显降低, 可促进产后康复^[5]。

此次研究中, 试验组产妇术后心率、血压以及皮质醇、肾上腺素等应激反应水平平均明显低于对照组, VAS 评分低于对照组, $P < 0.05$ 。综上所述, 剖宫产产妇接受手术室舒适护理有助于使其应激反应以及疼痛感得到缓解和减轻。

(下转第 88 页)

运动能力与生活自理能力的康复。

发生脑卒中后大多数患者的脑部会不同程度受损,对许多姿势的正常利用造成较大的影响。康复护理对脑卒中偏瘫患者神经功能的恢复有重要的促进作用。康复护理干预按照患者的运动功能以及日常生活功能等具体情况制定有针对性的训练方案,在患者病情稳定、生命特征稳定的情况下制定相应的康复时间,秉持着循序渐进的原则,通过早期肢体训练、按摩及被动运动、早期生活能力等训练,根据患者实际情况,紧密结合日常生活,强制且逐渐对患侧肢体给予必要的训练,能够改善患者中枢神经功能,促进运动功能的代偿性变化,进而一点点恢复患者肢体运动功能,继而改善患者的偏瘫症状,提高患者生活自理能力,研究显示^[6],越早的进行康复护理患者的运动功能恢复效果越理想。本文中,护理后,两组患者的肢体运动功能评分和生活质量评分均有所改善($P < 0.05$),同时,观察组患者肢体运动功能评分和生活质量评分改善效果优于对照组($P < 0.05$)。数据说明,康复护理能显著改善脑卒中偏瘫患者的肢体运动功能和生活质量,减轻偏瘫对患者的肢体功能残损程度。

综上所述,早期康复护理干预能够显著改善脑卒中偏瘫患者的肢体运动功能,并提高其生活自理能力,可在临床中广泛推广。

参考文献

[1] 谢清兰.连续康复护理干预对脑卒中偏瘫患者的效果[J].深圳中西医结合杂志,2017,13(11):173-174.
 [2] 汪圆圆.连续康复护理干预对脑卒中偏瘫患者的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(25):42-43.
 [3] 邹小云.早期康复护理干预在脑卒中偏瘫患者中的临床应用效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2017,20(8):35-36.
 [4] 权瑞,成翔,张锦.康复护理路径对脑卒中偏瘫患者肢体运动功能与神经功能缺损的影响[J].护理实践与研究,2019,11(15):124-125.
 [5] 苏敏.连续康复护理模式对脑卒中偏瘫患者肢体功能及生活质量的影响[J].中国现代药物应用,2017,13(18):44-46.
 [6] 鲁明婷.康复护理对脑卒中偏瘫患者运动功能恢复的影响[J].人人健康,2019(4):12.

(上接第 84 页)

参考文献

[1] 熊锦红.舒适护理在剖宫产手术室护理中的应用探讨[J].健康必读,2019,(31):189-190.
 [2] 张玉娇,杨震,张凤,王京玉,等.手术室舒适护理对剖宫产术产妇应激反应及疼痛的影响[J].饮食保健,2019,6(10):216-217.

[3] 郭翠翠.舒适护理在剖宫产手术护理中的应用价值探讨[J].心理月刊,2019,14(17):85.
 [4] 张传蕾.舒适护理在剖宫产手术室护理效果及疼痛度分析[J].中国社区医师,2019,35(31):160,162.
 [5] 程长秀,王海军,黄燕芬.剖宫产产妇术中手术室舒适护理模式的干预效果及产妇产后应激反应与疼痛改善情况的分析[J].中国医药指南,2019,17(22):282-283.

(上接第 85 页)

的沟通指导与方式安排。要考虑可执行性,避免过于高成本高压力的护理方案失效。要落实到实处,做好患者情况的反馈调查,为后续的护理优化提供参考信息。心理护理方法多样,要了解每种方式与细节调整适宜的情况,要在不带给患者心理不适感的情况下做好其情况的综合了解,注意隐私保护,同时不要讨论治疗护理之外问题,保持良好的护患关系。

综上所述,心理护理干预可以有助于老年焦虑患者改善负面情绪,整体心理质量更好,护理满意度更高。

参考文献

[1] 王瑾,韦冬英.对老年广泛性焦虑症患者进行心理护理的效果探究[J].当代医药论坛,2019,17(8):254-255.
 [2] 齐爱丽.心理护理干预联合亲情护理对老年广泛性焦虑症患者的疗效观察[J].当代医学,2018,24(24):16-18.
 [3] 高珂,崔文秀.护理干预对老年广泛性焦虑症患者睡眠质量及生命质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2019,6(6):758-759.
 [4] 张宝莹.老年广泛性焦虑症团体心理护理的效果分析[J].中国老年保健医学,2017,15(4):99-100.

(上接第 86 页)

施进行不断的完善和改进,以达到最优护理。其护理措施实施的目的在于最大程度上降低疾病、创伤、治疗对患者机体所引起的应激反应程度,从而促使患者在手术治疗后,其器官和功能能够在较短的时间内得到快速恢复^[5]。

从以上研究可以看到,在肝胆管结石患者围术期实施快速康复外科护理,能够显著缩短患者的术后康复时间,并在控制手术并发症中具有显著优势。

参考文献

[1] 伊鑫,鲁志华,邱博,等.加速康复外科在胆石症围手术期应用的前瞻性研究[J].中国现代普通外科进展,2016,

19(06):100-103.
 [2] 刘改平,韩爱荣,闫慧荣,等.快速康复外科在普外科腹腔镜胆结石切除病人术后康复中的应用效果[J].护理研究,2016,30(33):4223-4224
 [3] 徐越群,钟梅荣.探讨快速康复外科胃肠道手术不置胃肠减压管并早期进食的临床护理效果[J].中外医学研究,2018(10):98-99.
 [4] 赵长胜.胃肠道手术中不常规留置胃肠减压管并早期进食的临床应用研究[J].中国医学工程,2017,4(12):82-84.
 [5] 陈月.快速康复外科理念在肝胆外科围术期护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(18):79-81.