

# 产后综合护理对妊娠合并糖尿病产妇哺乳情况及心理影响分析

刘爱娟

北京大学国际医院 102206

**【摘要】目的** 探析妊娠合并糖尿病产妇应用产后综合护理在哺乳情况、心理状态等方面的影响价值。**方法** 研究样本为我院 2018 年 9 月-2019 年 9 月收录的 64 例临床确诊的妊娠合并糖尿病产妇, 将产妇依据计算机表法, 分为 32 例对照组(产后常规护理方案)、32 例实验组(产后综合护理方案), 分析两组产妇产后的哺乳情况、心理状态评分等指标。**结果** 对比结论显示两组产妇各项指标差异价值显著( $P < 0.05$ ), 实验组哺乳情况以及心理状态更优。**结论** 对妊娠合并糖尿病产妇进行全方位的产后综合护理, 可以稳定产妇的心理情绪, 改善产妇的泌乳情况。

**【关键词】** 产后综合护理; 妊娠合并糖尿病; 泌乳情况; 心理状态

**【中图分类号】** R473.71

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2020) 02-079-02

妊娠合并糖尿病是产妇常见的并发症, 疾病风险远超单一糖尿病患者, 不仅会使产妇在分娩的过程中, 容易出现早产、产后出血、胎儿窘迫等情况, 对母婴的身体健康带来危害, 并且妊娠合并糖尿病产妇分娩出胎儿后, 受到心理状态、产后疲劳等多种因素的影响, 也会延长产妇的产后康复时间, 所以在落实相关治疗措施的同时, 也要在产妇产后落实相应的护理干预措施。本文将产后常规护理方案作为参照物, 探析产后综合护理干预应用对妊娠合并糖尿病产妇哺乳情况、心理状态的影响, 现将最终的资料数据呈现为如下报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究样本为我院确诊的 64 例妊娠合并糖尿病产妇, 研究时间为 2018 年 9 月-2019 年 9 月, 纳入的所有产妇均为单胎妊娠的产妇, 且与临床诊断标准相符, 无宫内感染、高血压以及其他代谢性疾病。排除资料残缺、治疗依从性低的产妇。64 例产妇分为对照组、实验组两个组别, 产妇的年龄分布在 20-35 岁, 年龄中位段数值在 (25.51±6.28) 岁, 初产妇 40 例、经产妇 24 例, 阴道分娩产妇 48 例、剖宫产产妇 16 例。所有基线资料均分到两组产妇中, 使其经统计学处理后呈现出  $P > 0.05$  的差异价值。

### 1.2 方法

纳入的产妇给予病情观测、健康宣教的常规护理, 实验组从产妇心理、生理等各个方面落实综合护理干预路径, 具体的综合护理干预方法如下所示。

#### 1.2.1 心理疏导

妊娠合并糖尿病产妇受到疾病的影响, 会对产妇的心理造成刺激, 不仅担心疾病对自身所带来的危害, 同时也担忧疾病是否会影响新生儿的健康成长, 这些心理问题就会使产妇出现产后抑郁、产后焦虑, 针对这种情况, 医护人员需要与产妇进行一对一的心理疏导, 将糖尿病的发病机制告知产妇, 并且在交流的过程中, 向产妇表明只要对疾病进行及时的治疗, 就可以控制病情的发展, 从而取得良好的预后效果, 增强产妇的治疗信心<sup>[1]</sup>。除此之外, 在与产妇进行沟通时, 可以向其讲解新生儿护理、产后锻炼等知识, 从而转移产妇的注意力, 将生活重心放在产后恢复以及母乳喂养上<sup>[2]</sup>。

#### 1.2.2 母乳喂养指导

在新生儿分娩的半小时之内, 就可以进行母婴接触, 使新生儿在产妇的乳房处吸吮的 5-10 分钟, 帮助产妇分娩出更多的乳汁, 医护人员在这一过程中, 要将母乳喂养的优势、正确的哺乳姿势、喂养方法向产妇进行讲解, 并且要指导产妇用

手爱抚新生儿的头部, 使得孕妇与婴儿可以进行尽早地接触。除此之外, 也要指导产妇正确的乳房清洁方法, 可以选用温开水清理产妇的乳房, 切忌使用香皂、酒精, 否则会增加乳头皲裂的发生风险, 并且在日常生活中不可佩戴过紧的乳罩, 否则会降低产妇的泌乳能力, 可以在产妇的乳房处每天按摩 10 分钟, 分两次按摩, 确保乳房的活动性。

#### 1.2.3 血糖控制

糖尿病的主要表征就是血糖升高, 所以除了胰岛素的药物治疗之外, 医护人员需要从饮食干预、运动干预两方面加强产妇的血糖控制。饮食干预: 依据产妇的体重制定合理的饮食方案, 饮食要以高蛋白、高纤维素的食物为主, 并且要控制热量、脂肪的摄入量, 为了避免产妇出现低血糖的情况, 应该准备糖水、甜食等。运动指导: 督促产妇每天进行适当的体育锻炼, 可以开展快走、太极等有氧锻炼。除此之外, 也要对用药注意事项、胰岛素正确的注射方法向产妇进行详细的讲解, 并且要借助血糖监测仪实时的观察自己的血糖情况。

#### 1.3 观察指标

哺乳情况: 主要从泌乳始动时间、泌乳量、母乳喂养率等方面进行分析。心理状态评分: 采用 SAS、SDS 评分量表观察产妇的焦虑、抑郁状态, 分值越高, 产妇的心理状态越差。

#### 1.4 统计学方法

借助 SPSS.19 处理本文数据, 计数资料显示为 %, 开展卡方检验, 计量资料显示为 ± 标准差, 开展 t 检验,  $P < 0.05$  证明组间存在差异。

## 2 结果

### 2.1 两组产妇哺乳情况对比

见表 1, 实验组哺乳情况更优 ( $P < 0.05$ )。

表 1: 两组产妇哺乳情况对比

组别	泌乳始动时间 (h)	泌乳量 (ml)	母乳喂养率
实验组 (32 例)	16.31±3.18	23.19±4.33	30 (93.75)
对照组 (32 例)	25.79±5.47	15.28±3.57	22 (68.75)
P 值	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

### 2.2 两组产妇心理状态评分

见表 2, 实验组心理状态更佳 ( $P < 0.05$ )。

表 2: 两组产妇心理状态评分

组别	焦虑评分	抑郁评分
实验组 (32 例)	21.14±3.14	20.68±2.97
对照组 (32 例)	30.89±4.13	32.94±3.98
P 值	$P < 0.05$	$P < 0.05$

(下转第 82 页)

2.2 患者心绞痛、低血糖发生率情况

见表 2，在心绞痛、低血糖发生率上，观察组为 6.67% 和 8.89%，对照组为 22.22% 和 35.56%，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 2: 患者心绞痛、低血糖发生率情况 [n(%)]

分组	n	心绞痛	低血糖
观察组	45	3 (6.67)	4 (8.89)
对照组	45	10 (22.22)	16 (35.56)

注: 两组对比,  $p < 0.05$

3 讨论

老年冠心病合并糖尿病患者中运用护理干预, 可以在一定程度上符合患者实际所需, 优化患者的具体情况, 提升患者治疗依从性, 由此更好的防控治疗风险, 提升疾病控制效果。本研究中, 观察组运用护理干预可以有助于控制患者治疗过程中的负面情况, 优化疾病治疗效果, 患者感受更好, 由此构建和谐护患关系, 减少护理工作压力。具体处理上, 要考虑个体情况差异, 护理人员要具备灵活应对能力, 而不能仅

仅停留在常规护理能力上。护理工作面对的患者情况多种多样, 如果不能个性化灵活的处理问题, 呆板处理则会容易制造多种矛盾纠纷。因此, 护理工作的首要关键是培养优秀的护理人员。

综上所述, 老年冠心病合并糖尿病患者中采用护理干预后可以帮助减少患者心绞痛与低血糖等不良问题的发生率, 患者对护理工作的满意度也相对更高。

参考文献

[1] 周彬. 浅析老年冠心病合并糖尿病护理干预的临床效果 [J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(9):103-104.  
 [2] 周素密, 张玉丽, 何正坤等. 延续护理干预对老年冠心病合并糖尿病冠脉搭桥术患者预后的影响分析 [J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(19):164-165.  
 [3] 宗秋梅, 周文卫, 程秀娟等. 优质护理在冠心病心力衰竭合并糖尿病患者中应用效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(17):55, 58.

(上接第 78 页)

等负面情绪, 治疗依从性变差, 难以达到预期的治疗效果。为此, 应加强对患者的心理护理, 及时与患者沟通, 耐心倾听患者的诉说, 尽全力解答患者所提出的问题, 用亲切、温暖的话语来安抚患者受伤的心灵, 鼓励患者勇敢面对<sup>[3]</sup>。

在本次研究当中, 常规护理联合心理干预的观察组患者焦虑、抑郁和疼痛评分值均明显下降, 与对照组相比较, 组间差值具有可比性 ( $P < 0.05$ )。由此可见, 心理护理在乳腺癌

术后伤口护理中拥有较高的使用价值, 值得推广。

参考文献

[1] 彭卫. 乳腺癌改良根治术后伤口处理方法的比较研究 [D]. 南华大学, 2017.  
 [2] 韩玲, 王蓓, 王莉莉. 乳腺癌术后患者伤口品质管理的临床应用 [J]. 护理管理杂志, 2018, 18(01):60-63.  
 [3] 丁晓彤. 乳腺癌术后患肢早期功能锻炼方案的循证研究 [D]. 安徽医科大学, 2018.

(上接第 79 页)

3 讨论

妊娠是女性群体必经的生理过程, 在妊娠阶段由于饮食结构的变化, 产妇极易出现糖尿病这一并发症。作为妊娠的高危因素, 会对母婴健康造成影响。随着人们生活质量的提高, 对产后保健工作提出了更高的要求, 为了有效地解决妊娠合并糖尿病产妇的哺乳问题以及心理问题, 需要落实的科学的护理干预措施, 从心理护理、母乳喂养指导、血糖控制等方面对产妇进行全方位的护理, 从而改善产妇的预后效果。

本文研究结论表明, 采用综合护理干预路径的实验组, 产

妇的哺乳情况以及心理状态更优 ( $P < 0.05$ ), 表明产后综合护理对妊娠合并糖尿病产妇哺乳情况及心理具有积极的影响, 值得临床进一步推广。

参考文献

[1] 王艳珠. 产后综合护理对妊娠合并糖尿病产妇哺乳情况及身体康复的影响 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(15):221-222.  
 [2] 于雯. 产后综合护理对妊娠合并糖尿病产妇哺乳情况及身体康复的作用分析 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(21):225-227.

(上接第 80 页)

观察组的术后并发症发生率 5.00% 显著低于对照组,  $P < 0.05$ 。详细数据见表 2。

3 讨论

医护一体化护理模式是一种新型的整体性护理模式, 以医生和护士为核心, 一起为患者提供医护理服务, 该护理模式能够及时反馈患者的病情, 使医护人员协同配合, 共同解决患者在治疗和护理过程中存在的问题, 能够有效的保证治疗效果, 提升护理服务质量<sup>[2, 3]</sup>。

本研究中护理后, 观察组患者的 SAS、SDS 评分明显低于对照组患者对应指标评分, 且观察组术后并发症发生率 5.00%

较对照组的 15.00% 明显要低, 从所得结果可得出, 甲状腺手术护理中医护一体化护理模式的应用有助于缓解患者的负性情绪, 减少术后并发症的发生。

参考文献

[1] 杨程. 医护一体化模式对甲状腺围手术期患者依从性的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(11):82-83.  
 [2] 田莹. 医护一体化模式在提高甲状腺围手术期患者依从性中的效果探讨 [J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(23):233-234.  
 [3] 黄群爱, 练荣丽, 钟美浓, 等. 医护一体化模式对甲状腺术后患者早期康复的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2016, 35(18):2477-2480.