

助产服务中人文关怀护理的新进展

文红梅

玉林市妇女儿童医院 广西玉林 537000

〔摘要〕随着人民健康意识的提升,对于护理的要求也不断升高,特别是对于妇产科而言,人文关怀有着举足轻重的意义。循证医学证据表明,在孕妇分娩阶段采用助产服务中实施人文关怀理念,能够提升分娩效果,改善分娩不适。

〔关键词〕助产服务;人文关怀;护理;综述

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)06-290-02

人文关怀的护理理念已经普遍应用于临床护理中,随着医疗科技的发展,人文护理理念也在不断发展和成熟。产科护理中,对孕产妇在进行助产服务运用人文关怀,增强护理质量,能够改善其妊娠结局,帮助产妇顺利进行分娩。但由于我国助产服务发展起步较晚,分娩时易受到多方面的影响,在分娩后将出现诸多并发症,影响母婴安全^[1-2]。因此本文将细致总结助产服务中人文关怀护理的新进展,现将方法、结果进行总结,详情内容如下所示:

1 人文关怀护理的含义

人文关怀护理核心内容为“以人为本”,和常规护理模式相比,人文护理更具有系统性、全面性及连续性,并在护理中将关怀进行全程贯彻。但在实际助产服务中,对孕产妇实施人文关怀时,由于不同的孕产妇之间对关怀的行为的感受存在差异,所以在孕产妇在实施人文关怀护理时应全面评估,使整体护理过程更具针对性,保证护理措施的有效性^[3]。有研究结果得出,由于患者与护理人员之间的身份立场不同,所以在人文关怀的感知程度上也有所不同,因此护理人员在实施人文关怀时,需对产妇的心理有着充分的认识,了解其心理需求和生理上的需求,后依据评估结果在助产服务中采用人文关怀理念^[4]。

2 助产过程中的人文关怀

2.1 产前人文关怀护理的实施

护理人员需在孕产妇分娩前,需对其生理情况、心理状况进行详细评估,并通过交谈、观察等多种方式分析产妇的心理,判断产妇心中有无存在不良情绪,根据产妇情况实施相应的措施,同时也建立良好的沟通基础^[5]。在产前对孕产妇进行健康宣教,依据产妇文化程度,向其说明疾病相关知识以产后注意事项,包括母乳喂养方法、乳房护理等,对于产妇提出的问题,保证充分的耐心,采用简单易懂的方式解答问题^[6-7]。在制定护理方案时,询问产妇意见,鼓励产妇积极参与,让产妇感受到充分的人文关怀理念,若医院条件允许,需对孕产妇实施产前预体检,消除对陌生环境的不安和恐惧感,增强临床护理效果^[8]。黎慧霞和黄小芬^[9]将 68 例分娩的孕妇,将其随机分为两组,对照组采用常规护理方式,观察组在对照组常规护理的基础上采用心理护理,并给予产前人文关怀,结果得出观察组孕妇在自然分娩率、剖宫产率方面明显优于对照组,具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组孕妇的满意度显著高于对照组孕妇的满意度,具有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见对孕产妇采用产前的人文关怀和心理护理,能够提升孕产妇的剖宫产率及自然分娩率。

2.2 产中人文关怀护理

孕产妇分娩中会感受到疼痛,助产士需要在分娩过程中,给予孕产妇精神鼓励,并调整室内温度、湿度,为产妇提供一个安心、舒适的环境,并分析产妇心理情况,采用温柔、平和的语气对产妇的分娩过程中给予鼓励,在产妇第一产程时,由于晚期宫缩强烈,护理人员需对产妇进行安慰、心理疏导,缓解产妇疼痛。在第二产程需时刻告知产妇分娩情况,不断给予安慰、鼓励等^[10-11]。在进入第三产程时,因宫缩产妇产会出现胎盘剥离的情况,护理人员需要告知其屏气用力的方法^[12]。

2.3 产后人文关怀护理的实施

近些年产后抑郁疾病发生率的不断提升,临床对孕产妇的产后护理也逐渐重视起来,因此在实施产后人文关怀时,需要为产妇和婴儿提供相互接触的机会,让产妇充分了解作为母亲的兴奋感,减少产妇发生产褥期抑郁的可能性^[13]。另外,护理人员应鼓励产妇进行母乳喂养,并在旁边进行鼓励和帮助,在产妇出院后,定期对患者实施延续性护理及电话随访,给予基础人文关怀的护理措施。并从旁进行鼓励、帮助,产妇出院后,护理人员应给予其延续性护理措施,定期对患者实施电话随访,给予其最基本的人文关怀护理措施。唐瑶、柴秀丽^[14]等人将 100 例产后抑郁患者作为研究对象,按将其随机分为两组,对照组采用常规护理进行治疗,研究组实施人文关怀护理,结果得出护理后,研究组患者的 HAMD 评分明显低于对照组患者的 HAMD 评分,研究组患者的满意度评分明显高于对照组,两组数据差异有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见对产后抑郁患者采用人文关怀护理,能够有效提升抑郁症治疗效果,改善患者的抑郁症状,值得临床推广应用。

3 总结与展望

随着临床护理的不断发展,助产服务中的人文关怀护理模式现已经被临床广泛运用,主要分为三个部分,分别是产前、产中及产后,此种护理方式能够有效提升孕产妇自然分娩率,可缓解产妇不适,保证母婴安全。相信随着医疗科技的发展,人文关怀护理理念会得到完善,更加人性化。

〔参考文献〕

- [1] 吴晓红, 王晓阳, 张英等. 手术室护士对剖宫产患者护理人文关怀认知的质性研究[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(9):1260-1263.
- [2] 郑珍珍. 人文关怀护理在分娩过程中的实施与启示[J]. 航空航天医学杂志, 2017, 28(2):249-251.
- [3] 曹新, 张燕. 人文关怀在宫外孕护理中的临床应用价值研究[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(22):97-99.
- [4] 刘婉卿, 王阿凤. 1+1 产教融合护理人文修养课程改革对护生人文关怀的研究[J]. 科技资讯, 2018, 16(14):162-164, 167.
- [5] 黄晓玲, 谭惠兴, 许雪浩等. 全产程人文关怀式护理对自然分娩产妇心理状态及产程的影响[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(10):62-64.
- [6] 洪淑静. 自由体位分娩的产妇实施人文关怀护理的效果及其产后出血率的影响[J]. 中外医学研究, 2020, 18(8):67-68.
- [7] 葛静玲, 范玲. 以伦理层面解析妇科肿瘤患者临床护理人文关怀的定位[J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(36):2816-2819.
- [8] 徐振彦, 初钰华, 韩菲菲等. 浅谈人文关怀护理在产科护理工作中的应用[J]. 实用妇科内分内分泌学杂志, 2016, 3(11):111-112.
- [9] 黎慧霞, 黄小芬. 探讨产前人文关怀和心理护理对孕产妇分娩的影响[J]. 数理医药学杂志, 2016, 29(10):1549-1550.
- [10] 吴冬玲, 刘小冬, 熊号峰等. 人文关怀护理在 HIV 新发感染者心理特征反应中的应用[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(19):140-142.

(下转第 296 页)

使用的仪器设备等保持较高清洁度,均经严格消毒、灭菌,并合理存放,而且需明确敷料来源,且均依据规定完成消毒灭菌,在使用有效期内。保证整个医护操作过程均符合规范等^[9]。

5 结论

乳腺癌可对患者生命健康造成严重威胁,使之生理、心理等方面均受到严重影响。对患者围手术期实施合理护理干预,可有效提高患者对于疾病知识的认知,消除其负面情绪,提高患者积极性与配合度,有效预防并发症发生,提高患者生活质量,对于促进患者康复具有重要意义。

[参考文献]

[1] 文媛.综合护理在乳腺癌改良根治术患者中的应用[J].当代护士,2018,25(8):80-81.
 [2] 石果,罗凤.循证护理策略对乳腺癌患者生存质量的影响研究[J].重庆医学,2016,45(1):81-83.

[3] 王靓,王晴,贾辛婕,等.个性化健康教育在乳腺癌术后患者中的应用[J].护士进修杂志,2015,30(24):2286-2287.
 [4] 魏丽.心理护理在乳腺癌手术患者护理中的应用价值[J].国际护理学杂志,2017,36(5):663-664.
 [5] 黄杰.围手术期舒适护理对乳腺癌患者负面心理及疼痛的影响[J].当代护士,2018,25(2):77-79.
 [6] 侯惠芹,蔡新春.护理干预在乳腺癌患者围手术期护理中的应用[J].中国实用护理杂志,2010,26(9):34-35.
 [7] 袁林楠,张飒乐,姚晚侠,等.肌肉放松训练对乳腺癌患者围手术期生活质量的影响[J].护士进修杂志,2017,32(4):296-299.
 [8] 陈诗芸,蔡淑玲.手术室护理小组干预在降低乳腺癌手术患者术后感染中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(18):86-88.
 [9] 孙地.乳腺癌手术前后护理中采取临床护理路径的价值分析[J].航空航天医学杂志,2018,29(3):374-376.

(上接第 290 页)

[11] 侯淑红,张兰,陈明霞等.基于人文关怀的舒适护理对剖宫产同时行子宫肌瘤剔除术患者术后负性情绪和生活质量的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2019,26(10):1242-1245.

[12] 张纹,程湘玮.男护士人文关怀实践感知的质性研究[J].护

理学杂志,2017,32(8):63-66.

[13] 黄峻玮.全程陪伴式分娩过程人文关怀护理的临床效果观察[J].护理实践与研究,2018,15(2):85-86.

[14] 唐瑶,柴秀丽.人文关怀护理对产后抑郁患者的临床效果影响[J].健康必读,2019,11(32):33.

(上接第 291 页)

普及教育。加强职业防护知识培训,提高防护意识及技术水平,改善基础设施是减少发生血源性职业暴露,控制职业风险发生的关键。

[参考文献]

[1] 张海霞,宋歌,张志云,等.以医院数据为基础探讨艾滋病与梅毒职业暴露状况与管理策略[J].中国性科学,2019,28(7):135-138.
 [2] 陈萍,刘丁,南玲,等.医务人员职业暴露与职业防护现状调查[J].中国消毒学杂志,2020,37(3):213-215.
 [3] 轩凯,赵红霞,吴昊.某院医务人员职业暴露监测结果分析

[J].浙江预防医学,2018,30(5):528-530.

[4] 林志龙,吴珍红.医务人员暴露乙肝病毒后的应急预防调查[J].海峡预防医学杂志,2016,22(4):23-24.

[5] 王寿翠,吴晓英,黄才惠,等.医务人员血源性职业暴露监测分析[J].国际检验医学杂志,2017,38(22):23139.

[6] 周秋明,尹丹萍,白凤俭,等.某三甲医院医务人员血源性职业暴露危险因素分析[J].中华医院感染学杂志,2017,27(18):4290-4293.

[7] 张志刚,魏秋霞,刘启玲,等.医务人员职业暴露监测与危险因素分析[J].实用预防医学,2017,24(9):1105-1107.

(上接第 292 页)

ence,2018,9(3):91-96.

[5] 蔡石龙,钟志方,魏梅梅,等.临床不典型中孕期急性阑尾炎患者的超声诊断分析[J].东南国防医药,2018,v.20(02):42-45.

[6] Melih Akın, Başak Erginel, Nihat Sever, et al. Can serum soluble

urokinase plasminogen activator receptor be an effective marker in the diagnosis of appendicitis and differentiation of complicated cases?[J]. Turkish Journal of Trauma & Emergency Surgery Tjtes, 2018, 24(2):110-115.

[7] 李文钊.多层螺旋 CT 与超声对急性阑尾炎患者的临床诊断价值[J].医学影像学杂志,2018,028(006):954-957.

(上接第 293 页)

5 结语

我国产后访视目前还处于发展阶段,产后访视架构、访视人员培训等均处于探索阶段。医院与社区结合进行产后访视工作经验不足,因此,需要不断完善产后访视系统,使产后访视质量不断提升;产后访视对访视人员的专业性要求较高,因此,要不断加强访视人员的培训,不断提升访视人员相应技能,提高访视质量;同时,注重结合本国产后访视现状吸取产后访视经验丰富国家相关经验,促进我国产后访视不断发展。

[参考文献]

[1] 江金梅,包桂珍.枫泾地区产后访视母乳喂养护理干预分析

[J].现代医学与健康研究,2017,000(008):P.89-90.

[2] 江秀英.品管圈联合高锰酸钾坐浴对会阴侧切顺产产妇切口愈合及疼痛程度的影响[J].首都食品与医药,2019,26(07):88-89.

[3] 江秀英.产后不同时间乳房穴位按摩对产妇泌乳、乳房胀痛及母乳喂养的影响[J].甘肃医药,2018,037(007):624-626.

[4] 李少雯,何佩仪,周致英.产后康复运动训练对产褥期妇女康复效果的影响[J].中国现代药物应用,2019,13(07):172-174.

[5] 蒋密.40 例新生儿黄疸的护理体会[J].大家健康:现代医学研究,2015,000(006):P.194-195.

[6] 齐绪林,林东昉,徐晓刚,等.沙门菌胃肠道感染 235 例分析[J].中国临床医学,2015,000(003):370-373.

(上接第 294 页)

中国小儿急救医学,2019(11):846-847-848-849-850-851.

[3] 丁桂霞.低磷性佝偻病研究新进展[J].中华实用儿科临床杂志,2019(17):1304-1308.

[4] 张莹.维生素 D 与相关疾病研究进展[J].科技风,2019(11):246.

[5] 陈超,刘志超,祝永刚,肖辉灯,郭菲宇,张万祥,卢通,齐磊,柳根哲.维生素 D 的最新研究进展[J].中国骨质疏松杂志,2018,24(10):1390-1395.

[6] 刘利九,李宇宁,凌继祖.儿童维生素 D 营养状况及临床相

关疾病研究进展[J].中国现代医药杂志,2018,20(07):101-105.

[7] 钟龙青,柯江维.维生素 D 与儿童相关疾病研究进展[J].实验与检验医学,2018,36(01):1-3.

[8] 张偲,罗小平.低磷抗维生素 D 性佝偻病诊治进展[J].中国实用儿科杂志,2017,32(09):669-672+674.

[9] 刘文涛.儿童维生素 D 缺乏及影响因素研究进展[J].航空航天医学杂志,2015,26(12):1531-1532.

[10] 白秀莲,赵琳.维生素 D 缺乏性佝偻病的诊治进展[J].云南医药,2014,35(03):376-379.