

# 产科护理中采用温馨助产护理干预的效果分析

闫晓敏

白银市第二人民医院 730900

**〔摘要〕**目的 探讨产科护理中采用温馨助产护理干预的效果。方法 收集观察本院 2019 年 138 例产科案例，随机分为对照组与观察组各 69 例，对照组运用常规护理，观察组运用温馨助产护理干预，观察不同处理干预后患者自然分娩率、产后出血率、新生儿窒息率、产程时间。结果 在自然分娩率、产后出血率、新生儿窒息率上，观察组为 88.41%、7.25%、0.00%，与对照组 60.87%、23.19%、5.80% 差异明显，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )；在各产程时间上，观察组各项明显少于对照组，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。结论 温馨助产护理干预应用在产科护理中可以有效的提升其自然分娩率，减少产后出血风险，控制不良妊娠结局，整体产程进展更快，操作更为顺利。

**〔关键词〕** 产科护理；温馨助产；护理干预；效果

**〔中图分类号〕** R473.71 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 06-214-02

温馨助产护理是近年来的新护理模式，可以有助于改善产妇分娩过程的焦虑不适感，减轻身体的疼痛感，促使产程缩短，提升分娩效率，减少不良妊娠结局，提升母婴双方的安全性。本文采集 138 例产科产妇产案，分析运用温馨助产护理干预后患者自然分娩率、产后出血率、新生儿窒息率、产程时间，内容如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

收集观察本院 2019 年 138 例产科案例，随机分为对照组与观察组各 69 例。对照组中，年龄从 22 岁至 37 岁，平均  $(33.89 \pm 2.37)$  岁；孕周为 37 周至 42 周，平均  $(29.28 \pm 1.07)$  周；观察组中，年龄从 21 岁至 36 岁，平均  $(29.64 \pm 3.15)$  岁；孕周为 37 周至 42 周，平均  $(39.76 \pm 1.53)$  周；两组患者的基本年龄、孕周等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用温馨助产护理干预，内容如下：

#### 1.2.1 产前护理

产前需要辅助产妇与家属做好医院环境与生活注意事项的了解，知晓科室管理制度，配合有关工作的开展，减少住院期间的不适感，保持良好的护患关系<sup>[1]</sup>。要做好分娩前状况所需，减少心理压力，疏解患者的焦虑、紧张感，同时要做好对应的心理疏导方式，让其保持松弛感<sup>[2]</sup>。可以引导其转移注意力，减少对分娩的过度关注，保持平和的心态，甚至可以通过简单的跳舞活动锻炼愉悦心情，提升身心舒适感。

#### 1.2.2 产中护理

宫缩规律性出现是即将分娩的重要指标，需要让其保持舒适的环境。环境中需要保持安静舒适且温馨的环境管理，提升其分娩等候期间的身心舒适感<sup>[3]</sup>。要做好对应的沟通，能够从中体会到其身心诉求。如果情况需要，可以做好产妇心理安慰，通过其表情、心理变化做好对应的音乐放松处理，减少其宫缩痛。如果产妇有沟通欲望，可以持续配合沟通，通过语言性的安抚来达到心理舒适度。可以多鼓励与安慰来提升其分娩信心，确保其良好的心理状态。但是沟通中需要保持私密性，避免过度的探听孕妇不愿意表露的私密话题。可以观察其是否愿意表达告知，如果没有准确细致告知，则不可追问，提升其心理舒适感<sup>[4]</sup>。还可以依据其个人意愿做好按摩管理，通过按摩来减少其宫缩痛。同时通过指导其正确的呼吸来促使其提升疼痛的耐受度。分娩中，需要辅助其做好宫缩合理用力方式，做好胎心全程监测，同时帮助其清理汗水，保持身体舒适度，同时通过密切的关心来提升其心理舒适感，避免孤独无助感。胎儿娩出后需要第一时间告知健康分娩结果，提升其心理舒适度，避免其过度激动反应，防控宫缩乏力导致的产后出血。

### 1.2.3 产后护理

指导其保持科学哺乳，同时讲解母乳的价值，鼓励其母乳喂养。要做好有关产后知识的科普教育，让其掌握规范的操作方法与认知，让其逐步建立起为人母的幸福感和获得感。如果产妇有乳头凹陷，同时健康知识缺乏，需要重点关注，做好耐心的讲解。饮食上指导其保持更好的高能量、易消化流食，尽可能的让其减少体力消耗。

### 1.3 评估内容

观察不同处理干预后患者自然分娩率、产后出血率、新生儿窒息率、产程时间。

### 1.4 统计学分析

采集各方面数据后运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用  $n(\%)$  表示，采用卡方检验，计量资料运用  $(\bar{x} \pm s)$  表示，采用 t 检验， $p < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组产妇产况情况

见表 1，在自然分娩率、产后出血率、新生儿窒息率上，观察组为 88.41%、7.25%、0.00%，与对照组 60.87%、23.19%、5.80% 差异明显，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 1: 各组产妇产况结果 [n(%)]

分组	自然分娩率	产后出血率	新生儿窒息率
观察组 (n=69)	61 (88.41)	5 (7.25)	0 (0.00)
对照组 (n=69)	42 (60.87)	16 (23.19)	4 (5.80)

注：两组对比， $p < 0.05$

### 2.2 各组患者产程时间情况

见表 2，在各产程时间上，观察组各项明显少于对照组，对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 2: 各组患者产程时间结果 ( $\bar{x} \pm s, \text{min}$ )

分组	第一产程	第二产程	第三产程
观察组	302.51 ± 125.49	37.87 ± 12.44	6.31 ± 1.42
对照组	524.13 ± 172.76	52.92 ± 18.43	11.82 ± 3.78

注：两组对比， $p < 0.05$

## 3 讨论

产科护理中通过温馨助产护理干预可以优化产妇生理、心理的舒适感，优化产妇的配合效果，提升分娩效果，降低不良风险。细节处理应对上，要考虑具体状况，大方向上可以逐步完善细节，提升护理方案对实际状况的适应能力。理念强调温馨，细节实质上更注重人性化，由此来更好的保证孕产妇体感的舒适度，保持良好的情绪，配合工作开展，减少护理风险问题。护理人员自身需要更为细心与耐心，保持柔和的态度，对护理人员自身的职业适应性要求更高，能够有更

(下转第 219 页)

遗症家庭护理中增加健康教育。护理人员通过网络、电话、家访等方式对患者家属进行指导,护理人员主动了解患者的兴趣爱好、生活习惯,缓解患者的心理压力,引导患者建立积极阳光的心态配合治疗,指导患者家属学习正确的训练动作,帮助患者进行康复训练,提高患者肢体功能和语言功能尽快恢复。告知患者饮食的注意事项,为患者制定营养均衡的饮食方案,加强患者的营养吸收。

综上所述,加强脑梗死后遗症家庭护理中的健康教育,能够提高患者的日常生活能力,改善患者的心理状况,提高临床治疗有效率和患者的护理满意度。

[参考文献]

[1] 王杨. 健康教育对脑梗死后遗症家庭护理的效果影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(12):256.  
[2] 张海茹. 健康教育在脑梗死患者护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(97):143, 147.

[3] 汪海宏. 心理护理配合健康教育在脑梗死恢复期患者中的应用[J]. 当代临床医刊, 2017, 30(5):3432, 3428.  
[4] 李娜. 探析健康教育在脑梗塞患者护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(59):13-14.  
[5] 曹榕. 健康教育在急性心肌梗塞患者护理中的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(28):271.  
[6] 胡振娣. 家庭护理干预在脑出血后遗症患者康复期的护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(55):227.232.  
[7] 李晓莉. 预见性护理在老年脑梗死中的应用价值及对后遗症的影响分析[J]. 微量元素与健康研究, 2018, 35(5):84-86.  
[8] 徐康英. 综合康复护理干预模式在脑梗死后遗症康复护理中的应用效果分析[J]. 淮海医药, 2016, 34(3):359-361.

(上接第 213 页)

断深入,随着腹腔镜医疗技术的不断发展,针对直肠癌的腹腔镜根治术被广泛应用,临床也取得了较为理想的效果,但腹腔镜手术毕竟是侵入性操作,因此也会带来不可避免的创伤,在此背景下,针对腹腔镜手术的不同护理模式成为研究热点,本文将优质护理应用于临床中,实验结果显示,观察组患者术后康复效果更好,科学有效的护理能减轻患者的应激反应水平,这是观察组患者术后康复效果更好的物质基础,相对应的观察组患者心理健康状态更好,且术后并发症发生率亦低于对照组。

综上所述,优质护理能有效降低围术期患者应激反应指标,促进患者术后早期康复,降低术后并发症发生率。

[参考文献]

(上接第 214 页)

强的心理承受能力。  
总而言之,温馨助产护理干预应用在产科护理中可以有效的提升其自然分娩率,减少产后出血风险,控制不良妊娠结局,整体产程进展更快,操作更为顺利。

[1] 靳爱红. 优质护理在腹腔镜直肠癌根治术中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(37):13-14.  
[2] 赵珊珊, 李岩. 优质护理在腹腔镜直肠癌根治术中的应用效果分析[J]. 中外女性健康研究, 2016, 22(1):145-146.  
[3] 李燃. 优质护理在腹腔镜直肠癌根治术中的影响作用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(63):224-226.

[参考文献]

[1] 舒庆霞, 谭付燕. 温馨助产护理干预应用于产科中的护理效果

研究[J]. 中国社区医师, 2020, 36(16):172-173.  
[2] 荣加威. 探讨温馨助产护理干预应用于产科中的护理效果[J]. 健康大视野, 2020, (9):184.  
[3] 孙媛. 探究温馨助产护理干预在产科中的护理效果[J]. 养生保健指南, 2020, (4):126-127.  
[4] 席仙仙. 温馨助产护理干预应用于产科中的效果观察[J]. 中国保健营养, 2020, 30(2):216-217.

(上接第 215 页)

内营养对重症患者临床预后影响的对比评价[J]. 山东医药, 2019, 59(32):66-69.  
[2] 林乐丹, 孙素珍. 早期肠内营养护理对 ICU 重症急性胰腺炎转归的影响[J]. 北京医学, 2018, 40(2):189-190.  
[3] 史颜梅, 张全城, 赵红乐, 等. 早期肠内营养支持对颅脑损伤

患者营养状况及感染并发症影响的 Meta 分析[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(29):3765-3770.  
[4] 贺文成, 郑志刚. 早期肠内营养对危重症患者胰腺外分泌功能不全的影响[J]. 中国现代医学杂志, 2019, 29(4):58-60.  
[5] 龙跃, 徐兴伟, 盛忠燕, 等. 早期添加果胶的肠内滋养型营养对 ICU 重症患者的影响[J]. 重庆医学, 2019, 48(22):3848-3851.

[参考文献]

(上接第 216 页)

痛的效果。  
综上所述,对不稳定型心绞痛的患者实施优质护理能够取得良好的护理效果,促进患者身体健康的恢复,提高患者对护理的满意程度,具有推广使用的意义。

[1] 吕红霞. 不稳定型心绞痛护理中优质护理应用效果观察[J]. 中国保健营养, 2019, 29(16):208.  
[2] 王晓华. 优质护理在心绞痛患者护理中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(9):123-124.

(上接第 217 页)

低于对照组( $P < 0.05$ ),说明预见性护理可降低术后并发症的发生率。  
预见性护理是一种高效、安全、优质的护理模式,坚持以生命安全第一,以患者为中心的护理理念,全面评估护理中存在的危险因素,并给予预防护理及应急准备,降低并发症的发生率,促进患者康复<sup>[4]</sup>。本研究中,观察组基础护理、护理操作、风险评估、应急处理、规避风险评分均高于对照组( $P < 0.05$ ),由此说明,预见性护理干预是一种高质量护理模式,可提高护理质量,降低风险事件发生率。  
综上所述,预见性护理干预可降低脑肿瘤手术患者并发症的发生率,提高护理质量,值得推广与应用。

[1] 苏丹, 胡秀兰. 预见性护理干预对脑出血患者术后神经康复、生活质量的影响[J]. 中国医药导报, 2017, 14(31):183-187.  
[2] 周珺琳. 预见性护理对 Hunt-Hess 低分级颅内动脉瘤介入栓塞术后并发症的影响[J]. 护理研究, 2018, 32(012):1967-1969.  
[3] 张慧. 脑肿瘤患者术后实施预见性护理预防下肢深静脉血栓形成的效果分析[J]. 中国妇幼保健研究, 2017, 28(S2):263-264.  
[4] Sharath S, Zamani N, Mills J L, et al. RS15. Effect of Short-term Postoperative Complications on Long-term Mortality Among Patients Undergoing Peripheral Artery Disease-Related Procedures[J]. Journal of Vascular Surgery, 2019, 69(6):e197-e198.

[参考文献]