



• 临床护理 •

综合护理在静滴催产素自然分娩产妇护理中的应用价值

肖秀梅 (东兰县人民医院 广西河池 547400)

摘要: **目的** 探究对使用静滴催产素进行自然分娩产妇应用综合护理的效果。**方法** 选取使用静脉滴注催产素自然分娩的产妇 96 例, 随机分为对照组和观察组, 各 48 例。对照组给予常规产科护理, 观察组给予综合护理, 对比两组产妇自然分娩成功率、产后出血量、产妇对护理满意度。**结果** 与对照组相比, 观察组自然分娩成功率显著升高, 产后出血显著降低 ($P < 0.05$), 同时观察组护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对使用静滴催产素进行自然分娩产妇应用综合护理, 可以提高自然分娩成功率, 降低减少产后出血量, 提高产妇护理满意度, 具有临床应用价值。

关键词: 综合护理; 自然分娩; 静脉滴注; 催产素

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2020) 10-162-02

催产素也称缩宫素, 是子宫在自然分娩时分泌的物质, 会促使子宫收缩、娩出胎儿。但部分产妇自身催产素分泌量不足, 则需要注射外源性催产素^[1]。目前, 临床上普遍使用静脉滴注催产素, 但催产素的剂量需要严格控制, 如果剂量使用不当, 会造成子宫破裂、羊水栓塞等不良后果^[2]。这要求护理人员使用有效的护理干预, 保证产妇顺利生产。已有研究表明, 对使用静脉滴注催产素进行计划分娩的产妇实施综合护理有一定效果^[3]。因此, 本研究选取使用静脉滴注催产素自然分娩的产妇 96 例, 旨在探究对使用静滴催产素进行自然分娩产妇应用综合护理的效果。现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 2 月至 2018 年 12 月在东兰县人民医院就诊的使用静脉滴注催产素自然分娩的产妇 96 例, 在所有产妇及家属签署知情同意后, 以随机数字法分组。对照组 48 例, 其中初产妇 30 例, 经产妇 18 例, 孕周平均 (38.9 ± 1.4) 周, 年龄 $(23-44)$ 岁, 平均 (30.3 ± 3.6) 岁; 观察组 48 例, 其中初产妇 27 例, 经产妇 21 例, 孕周平均 (39.3 ± 1.2) 周, 年龄 $(24-46)$ 岁, 平均 (32.5 ± 4.0) 岁。纳入标准: (1) 使用静脉滴注催产素进行自然分娩的产妇; (2) 年龄在 20 至 48 周岁之间者; (3) 单胎分娩, 并且胎膜完整的产妇; (4) 配合治疗并接受随访的产妇。排除不适合阴道分娩的产妇。两组基线数据无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 静脉滴注催产素

对所有产妇使用浓度 0.5% 的催产素静滴, 在 0.9% 的生理盐水 500mL 当中加入催产素 2.5U, 以 2.5mU/min 进行静脉滴注。根据产妇情况, 每隔 20 分钟调整滴注速度, 注意最大不能超过 10mU/min。日静脉滴注时间 8 小时, 在滴注 12 小时之后判断产妇宫颈成熟状况, 做好宫颈成熟时的引产工作。

1.2.2 护理方法

对照组给予常规产科护理, 护理人员对产妇进行用药指导, 监测产妇和胎儿的各项生命体征, 做好监护工作并观察记录各项指标^[4]。

观察组在与对照组相同的常规护理基础上增加综合护理干预。包括: (1) 入院宣教。护理人员热情接待产妇入院, 介绍主治医师、医院环境、基本设施和病房管理制度。分娩前, 护理人员对产妇产前分娩知识、讲解分娩过程, 介绍催产素的作用和意义。充分了解产妇的基本情况, 叮嘱注意事项, 解答产妇的疑惑, 同时对产妇进行全面检查, 监测记录各项

生命体征。(2) 产程观察。分派专人负责产妇的护理和日常陪护, 在静脉滴注催产素时, 护理人员需详细记录各项生命指标, 根据产妇的实际情况适当调整静脉滴注速度, 使宫缩规律。选择合适时间进行肛查, 使用胎儿监护仪监测胎心音变化。实时了解产程状况, 从而采取针对性的个性化护理措施, 如有不良状况发生及时处理, 避免对分娩和胎儿产生影响, 保证产妇的安全。(3) 分娩中护理: 护理人员帮产妇适当按摩, 引导产妇选择正确体位、调整呼吸频率。同时观察产妇体力水平, 在宫缩间歇期让产妇适当休息, 些许进食以保持体力。但护理人员应叮嘱产妇进食易消化的食物并按时排尿, 防止宫内窘迫的发生。通过言语等方式鼓励产妇分娩, 及时告知分娩进展, 引导产妇保持积极心态, 提高配合度。(4) 心理护理。护理人员应当密切关注产妇的心理需求, 加强交流沟通。产前增加病房巡视的频率, 主动向产妇询问感受和心理状态, 及时缓解产妇紧张不安的情绪。可以讲解成功案例增强分娩信心, 帮助产妇做好心理建设, 保持愉悦轻松的心态。(5) 综合干预。护理人员需要指导产妇早睡早起, 避免劳累。为产妇制定饮食计划、科学饮食, 食物以高维生素和高蛋白为主, 少食多餐, 并嘱咐产妇多喝温开水, 产前排空膀胱。并且在产妇出院时提供出院指导, 教授自护技巧, 叮嘱产妇科学护理、规律作息。

1.3 观察指标

(1) 观察对比产妇的自然分娩成功率和产后出血量, 比较护理结果。(2) 在产妇出院时分发满意度调查问卷, 统计产妇对护理满意度。问卷满分为 100 分, 0-60 分表示不满意, 60-80 分比较满意, 80 分以上为非常满意。总满意度 = 非常满意 + 比较满意。

1.4 统计学处理

使用 SPSS20.0 软件分析数据, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 行 t 检验, 计数资料行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 代表差异显著。

2 结果

2.1 自然分娩成功率和产后出血量

观察组的自然分娩成功率和产后出血量均显著优于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组产妇的护理效果对比

组别	例数	自然分娩成功率 (例 %)	平均产后出血量 (ml)
观察组	48	46 (95.8%)	223.33 ± 40.75
对照组	48	40 (83.3%)	285.88 ± 44.28

2.2 产妇护理满意度

(下转第 165 页)



有研究表明^[6], 姑息护理在发现癌症时可根据患者实际情况进行护理, 在临床治疗如放疗、化疗之余进行补充, 通过相应措施改善患者疼痛、生理及心理健康等方面。本文研究中, 干预前两组患者 PG-SGA、SAS、SDS 评分均无差异, $P>0.05$; 干预后姑息组均低于护理组, $P<0.05$ 。干预前两组患者 QLQ-C3 评分无差异, $P>0.05$; 干预后姑息组低于护理组, $P<0.05$ 。通过对患者进行相应护理措施, 缓解患者心理压力, 使其变得开朗, 增加治愈信心, 当患者逐渐接受病情时能够很好配合治疗, 其心理状态发生改变, 生活质量也会随之提高。

综上所述, 终末期肿瘤患者应用多维度姑息护理可有效改善营养、心理状况, 提高生活质量。

参考文献

[1] 吴小林, 龚红霞, 赵旭, 等. 多维度姑息护理对终末期血液肿瘤患者营养、心理状况和生活质量的影响[J]. 现代肿瘤医学, 2020, 28(22):3973-3977.

[2] 安芳芳, 荆朝侠, 晁旭, 等. 职业倦怠在肿瘤科护士姑息护理认知水平与护理态度间的中介效应[J]. 中国医药导报, 2020, 17(25):156-159.

[3] 吕云, 张洁颖, 刘爱兰, 等. 综合护理干预对恶性肿瘤姑息化疗患者疼痛及生活质量的影响[J]. 贵州医药, 2019, 43(9):1508-1510.

[4] 马运侠, 柯希兰, 郭薇. 营养支持结合姑息护理对肿瘤患者营养状态及生存质量的影响[J]. 检验医学与临床, 2019, 16(17):2550-2553.

[5] 方英, 何晓玲, 叶世富, 等. 姑息护理对老年晚期恶性肿瘤终末期患者的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(8):1013-1016.

[6] 王慕卿, 林美华, 冯娜娜. 早期姑息护理在晚期恶性肿瘤患者中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(20):96-98.

表2: 干预前后生活质量对比 (n=65, 分)

组别	QLQ-C3	
	干预前	干预后
护理组	89.36±3.24	75.68±3.58
姑息组	89.25±3.31	60.24±2.44
t	0.191	28.732
P	0.848	0.001

(上接第162页)

观察组护理满意度达到95.9%, 显著高于对照组79.2% ($P<0.05$)。

表2: 两组护理满意度对比 [n (%)]

组别	非常满意	较满意	不满意	总满意度
观察组 n=48	31 (64.6%)	15 (31.3%)	2 (4.1%)	95.9%
对照组 n=48	26 (54.2%)	12 (25.0%)	10 (20.8%)	79.2%

3 讨论

催产素是常用的引产催产药物, 为自然分娩的产妇静脉点滴催产素, 有促进子宫收缩、缩短产程、减轻痛苦的效果, 提高自然分娩率。但是催产素的使用剂量需要严格控制, 避免对产妇身体带来不良作用。同时, 也有一些产妇对此不够了解, 会担忧静脉滴注对胎儿的影响。常规产科护理不能完全满足产妇生活和心理方面的需求, 因此静脉滴注催产素的产妇需要更全面系统的护理模式。综合护理是一种近年新型护理模式, 以患者为中心, 通过宣教、沟通、生活管理等方式改善产妇的心理和生理状态, 使产妇宫缩规律, 提高自然分娩率。

(上接第163页)

对照组常规护理, 观察组治疗效果明显优于对照组 ($P<0.05$)。见表1

3 讨论

盆腔炎是妇科常见的多发病, 虽然不会威胁到患者的生命安全, 但由于其治疗周期长, 复发率高影响了患者的生活质量和身心健康, 容易导致患者情绪焦虑、烦躁, 对治疗过程失去信心, 对医护人员的治疗依从性降低^[4]。临床治疗中一般采用常规抗生素治疗效果并不理想, 还容易造成肠道菌群失调, 产生耐药性而使得效果不理想, 随着社会医疗的不断进步, 相关专家对盆腔炎有了新的认识, 在深入探讨中盆腔置管滴注抗生素联合治疗受到社会各界的关注, 但因其治疗过程中需要护理人员细心配合, 综合护理作为护理科新兴的护理技术还没有得到广泛应用, 常规护理是当前盆腔炎护理的主要方式^[5]。在本次研究中, 对照组实施常规护理干预治疗, 观察组综合护理, 研究结果显示观察组的治疗总有效率高于

本研究结果显示, 与对照组相比, 观察组自然分娩成功率显著升高, 产后出血显著降低 ($P<0.05$), 同时观察组护理满意度显著高于对照组 ($P<0.05$)。综上所述, 对使用静滴催产素进行自然分娩产妇应用综合护理, 可以提高自然分娩成功率, 降低减少产后出血量, 提高产妇护理满意度, 具有临床应用价值。

参考文献

[1] 杜胜巧, 范勤颖, 李灿. 护理干预用于催生素促足月妊娠宫颈成熟及引产60例[J]. 中国药业, 2015, 24(23):190-192.

[2] 曾雪容. 综合护理在静滴催产素自然分娩产妇护理中的应用价值[J]. 家庭保健, 2020, 000(026):206-207.

[3] 余银英, 关玉英. 对使用静滴催产素进行计划分娩的产妇实施综合护理的效果探析[J]. 当代医药论丛, 2015, 000(002):60-60.

[4] 徐小女, 杨丽英. 围生期综合护理干预对自然分娩率、母婴结局及护理质量的影响[J]. 检验医学与临床, 2019, 16(22):3365-3367.

对照组11.51%, 观察组的患者满意度高于对照组12.08%, 差异显著具有统计学意义 ($P<0.05$)。

综上所述, 在盆腔置管滴注抗生素联合治疗盆腔炎中实施综合护理具有良好的临床效果, 有助于提高患者治疗的总有效率, 提高患者满意度, 值得在临床应用中大力推广。

参考文献

[1] 李志宏. 分析盆腔置管滴注抗生素联合治疗盆腔炎的护理[J]. 中国保健营养, 2019, 29(27):179.

[2] 安娜. 盆腔置管滴注抗生素联合治疗盆腔炎的护理效果观察[J]. 饮食保健, 2020, 7(20):2-3.

[3] 于凤苹. 盆腔置管滴注抗生素联合治疗盆腔炎的护理效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(3):103-104.

[4] 徐敏. 86例盆腔炎盆腔置管滴注抗生素联合治疗护理体会[J]. 母婴世界, 2017, 22(1):191-192.

[5] 唐小凤, 郭玲, 任静, 等. 盆腔置管滴注抗生素联合治疗盆腔炎的护理探讨[J]. 医药前沿, 2017, 7(25):294-295.