

心理护理干预对产妇产后出血所致焦虑和抑郁性心理障碍的影响

马赛云

云南省文山州广南县人民医院 663300

【摘要】目的 分析心理护理干预对产妇产后出血所致焦虑和抑郁性心理障碍的影响。**方法** 在 2019 年 1 月~2020 年 5 月我院收治的患者中挑选出 46 例产后出血产妇,并纳入此项研究,抛硬币法分组,常规护理用在对照组,常规+心理护理用在观察组,评价两组产妇焦虑与抑郁程度。**结果** 观察组 SAS、SDS 评分明显优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 心理护理干预用在产后出血产妇护理中,有助有积极改善患者的焦虑与抑郁心理。

【关键词】心理护理;产后出血;焦虑;抑郁;影响

【中图分类号】R473.71 **【文献标识码】**A **【文章编号】**2095-7165 (2021) 01-178-02

分娩是女性必经之路,也是角色转变的关键过程,孕妇在这一阶段,往往会因为多种因素(产痛、即将为人母的紧张与激动、不了解分娩问题等)而出现异常的心理波动,干扰机体子宫正常收缩功能,如若产妇出现宫缩乏力显现,便会增加子宫肌纤维在血管中压迫性作用,增加产妇产后出血。产后出血是产妇在胎儿娩出后 24h 内阴道出血量在 500ml 以上的一种分娩严重并发症,在我国产妇死亡原因中占据首位^[1]。通常产后出血发病突然,不仅影响产妇的身体机能恢复,还可影响产妇心理,目前,产后出血引起的焦虑和抑郁性心理障碍的报道数不胜数。对此,临床积极给予心理护理干预十分重要。故本文把心理护理干预用在产妇产后出血产妇中,取得显著效果,汇报如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

从我院选出 46 例产妇产后出血产妇为研究对象,时间 2019 年 1 月~2020 年 5 月。在抛硬币法下进行分组,各组 23 例。对照组:年龄限值 23~36 岁,均值(28.05±2.35)岁;妊娠时间 36~40 周,均值(39.04±0.45)周。观察组:年龄限值 22~34 岁,均值(28.03±2.36)岁;妊娠时间 37~42 周,均值(39.03±0.47)周。两组产妇资料无明显差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:常规护理,内容有:耐心接待入院产妇,讲解分娩注意事项,避免产后出血;定期清洁病房,做好通风处理,尽量为患者营造良好的分娩环境;介绍医院环境与医师技能,减轻患者的沉重心理。

观察组:常规+心理护理,内容如下:①心理干预:询问产妇基本信息,与产妇交谈,掌握产妇心理状况,做好针对性的心理疏导,多多鼓励安慰产妇,增强其战胜疾病的信心,对产妇内心情绪作出同感反应,解答患者内心疑虑,尽可能的满足产妇的合理性需求,缓解甚至消除患者焦虑抑郁情绪;护理人员与患者沟通过程中,需要保持良好举止,以真诚的态度向产妇传递自身的关心,增进二者之间的信任,建立良好的护患关系;减少敏感话题的讨论,避免产妇情绪异常变化,对产妇情绪进行随时观察,避免产妇突然出现狂躁、冲动或者破坏性行为。②认知干预:产妇焦虑抑郁的关键在于新生儿的性别与健康状况,但不少产妇并不全面了解分娩知识,加上传统观念的影响,很容易出现不良情绪。此时,护理人员需根据产妇基本情况,如性格、文化程度等,进行个性化的健康指导,对错误性认知进行良好纠正,促使产妇病理心理转变至生理心理,良好调整产妇情绪;讲解产妇产后出血的知识,介绍以往成功案例,帮助产妇全面且科学的认识产后出血病症,减轻产妇心理压力;加强新生儿喂养知识的教育,消

除产妇顾虑,帮助产妇树立乐观态度,积极接受治疗。③饮食指导:叮嘱产妇多食用高蛋白、高维生素、高热量且易消化的食物,增强机体营养,改善贫血程度,增强机体抵抗能力;指导产妇做好会阴部位与乳房部位的护理服务,加强母乳喂养指导,降低阴道出血量。④家庭支持:与产妇家属保持良好练习,调整家庭关系,叮嘱家属多多关心、陪伴产妇,并对产妇可能存在的问题与预后状况做好详细解释,获得家属的配合。

1.3 观察指标

焦虑评估量表(SAS)与抑郁评估量表(SDS)评价产妇心理状况,分数越高表示患者焦虑、抑郁程度越重。

1.4 数据整理

SPSS23.0 软件, ($\bar{x}\pm s$) 表示计量资料, t 检验; $P<0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者 SAS、SDS 评分均明显优于对照组 ($P<0.05$)。表 1。

表 1: 两组患者心理状况比较 [n, ($\bar{x}\pm s$)]

组别	例数	SAS	SDS
对照组	23	45.45±2.34	50.02±1.13
观察组	23	40.03±2.01	46.77±2.04
t		3.994	6.684
P		0.000	0.000

3 讨论

产后出血作为我国产妇死亡的主要原因,且产后出血症状的出现,亦在一定程度上增加了患者的异常情绪,使得机体去甲肾上腺素分泌大大减少,改变机体内分泌激素水平,减轻机体宫缩程度,进一步增加产后出血量,甚至诱发诸多并发症,影响治疗效果。对于不少产妇而言,分娩经验少,对分娩知识的认识度低,而且不良妊娠报道繁多,使得产妇过度担忧自身与胎儿的生命安全,出现恐惧心理,与此同时,产后出血的发生较为突然,对产妇产生较大的应激反应,产妇并无心理准备,强烈体验生与死,加上家属的过度恐慌与担忧,都会进一步引起产妇恐慌,呈现出明显的焦虑感。另外,部分产后出血产妇错误认为自身无力挽救,生命垂危,继而表现出消沉、悲伤、沮丧,对任何事物都失去兴致,自我评价降低,从而引起抑制性心理障碍^[2]。故而加强产妇产前、产后的心理护理干预,在降低产后出血、改善焦虑抑郁情绪方面,意义重大。

护理干预是有计划、有组织、有系统的健康教育活动而实施的针对性措施,帮助产妇积极认识产后出血,并通过科学性手段减轻自身不适感,避免并发症的发生,提高生活质量。而心理

(下转第 182 页)

高于常规组 (P<0.05), 见表 3。

3 讨论

中医药博大精深, 对于一些慢性病的控制及预防都有着优秀的临床疗效, 且均得到了临床应用的证实。在本次研究中可以发现, 采用中医护理临床路径后, 能够显著提升护理效果, 而且还能够改善患者血糖指数, 进而能够提升患者的生活质量。而且患者对于中医护理的接受度高, 因此能够有效提升患者对医护人员的依从性, 进而能够提高患者的配合度。在临床实践中也能够发现, 中医护理能够有效的帮助患者调理体质, 能够显著改善患者的代谢功能, 从而能够达到辅助控制血糖的作用^[6]。从疾病本身来说, 糖尿病本身就属于内分泌疾病, 因此在中医护理的内服外调作用下, 能够达到较好的血糖控制效果。

本次研究结果显示, 常规组空腹 GLU 指数优于观察组 (P<0.05); 常规组护理满意度低于观察组 (P<0.05); 观察组 SAS 评分及 SDS 评分均低于常规组 (P<0.05); 观察组患者的生活质量评分高于常规组 (P<0.05), 以上数据均有统计学意义。

综上所述, 中医护理临床路径后能够显著改善患者的空腹血糖指数, 因此证明, 中医护理临床路径值得在糖尿病患者的护理工作中推广实施。

[参考文献]

- [1] 杨红云. 中医临床护理路径对老年糖尿病肾病患者疗效及血糖水平、体质指数的影响 [J]. 西部中医药, 2020, 33(1):136-139.
- [2] 徐彬. 中医临床护理路径在老年糖尿病肾病中的应用价值 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(34):237.
- [3] 张丹, 汪田, 刘韧, 等. 中医护理临床路径在肥胖型 2 型糖尿病患者中的应用效果观察 [J]. 养生保健指南, 2019, (24):272.
- [4] 吴玉环, 谭志雄, 罗雪琴, 等. 中医临床护理路径结合视频健康教育在糖尿病高危足患者中的应用 [J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(16):2477-2480.
- [5] 彭丹丹. 中医临床护理路径在老年糖尿病肾病中的应用价值 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(10):170.
- [6] 邓艳华, 李琳. 糖尿病足的中医护理临床路径 [J]. 长江大学学报 (自科版), 2017, 14(16):7-9.

表 2: 患者对护理方式的满意度

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	满意度 (%)
常规组	38	10	14	10	4	73.16%
观察组	38	22	12	3	1	89.47%
χ^2	--	--	--	--	--	7.2797
P	--	--	--	--	--	0.0070

表 3: 生活质量评价表

组别	例数	社会能力	生理功能	健康状况	躯体疼痛	精神健康
常规组	38	75.13±2.14	75.18±2.53	75.47±2.26	74.02±3.32	73.34±2.38
实验组	38	86.64±4.27	86.78±4.23	86.35±4.37	86.22±4.42	86.01±3.31
T	--	14.8553	14.5078	13.6324	13.6045	19.1578
P	--	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 178 页)

护理是在护理过程中, 把心理学作为理论指导, 坚持良好的人际关系基础, 通过与病人的交流, 改变患者的异常心理状态和行为^[3]。在本次试验中, 观察组患者 SAS、SDS 评分较对照组优 (P<0.05), 足以表明心理护理干预有助于积极改善产后出血产妇的焦虑抑郁情绪, 提升临床治疗效果。分析原因: 孕妇即将为人母, 往往怀有美好的憧憬, 出现激动情绪, 加上部分孕妇及家庭腐朽的重男轻女思想, 常常会出现异常心理, 此时护理人员与患者保持良好沟通, 多多鼓励与安慰, 针对性的给予心理疏导, 有助于拉近护理人员与产妇之间的距离, 增加产妇的信任感, 保证良好的护患关系, 促使产妇积极配合; 同时, 向产妇介绍相关知识, 纠正以往错误认知, 是缓解甚至消除产妇焦虑抑郁情绪的关键; 饮食指

导可增强产妇的营养状况, 提高机体抵抗能力, 降低阴道出血量, 加上有效的家庭支持护理, 可让产妇进一步体会到家庭的温暖, 改善不良心理。

总之, 心理护理干预对产妇产后出血所致焦虑和抑郁性心理障碍具有积极影响。

[参考文献]

- [1] 刘艳娇. 心理护理干预对产妇产后出血、泌乳情况的影响 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(24):168.
- [2] 张淑芬. 心理护理干预对初产妇泌乳及产后出血的影响 [J]. 数理医药学杂志, 2019, 32(02):286-287.
- [3] 郭燕. 心理护理干预对产妇产后出血及泌乳情况的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(59):246.

(上接第 179 页)

[参考文献]

- [1] 黄艳花. 临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中的效果观察 [J]. 饮食保健, 2018, 5(033):13-14.
- [2] 冯玥. 临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中的效果观察 [J]. 中国伤残医学, 2020, 028(001):73-74.

- [3] 章红, 张黎, 罗婷. 临床路径在老年股骨颈骨折患者护理中的应用效果 [J]. 健康之友, 2020, 000(007):188.
- [4] 徐淋. 在股骨颈骨折病患护理工作中应用临床路径干预的价值分析 [J]. 健康必读, 2019, 000(018):169-170.
- [5] 杨改改. 42 例老年股骨颈骨折患者实施优质护理效果分析 [J]. 中外女性健康研究, 2018, 000(001):124, 126.

(上接第 180 页)

- [1] 柳维霞. 早期护理干预对四肢骨折患者并发症的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2017, 17(30):216, 219.
- [2] 李小莉. 早期护理干预对四肢骨折患者治疗依从性和并发症发生率的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(31):299, 301.

- [3] 王玲. 早期护理干预对四肢骨折患者术后疼痛情况及并发症发生率影响观察 [J]. 医学美学美容, 2019, 28(19):170-171.
- [4] 余海霞, 连晓琳. 早期护理干预对四肢骨折患者术后疼痛情况影响分析 [J]. 黔南民族医学学报, 2019, 32(3):192-195.
- [5] 高凤莹. 早期护理干预对四肢骨折患者术后疼痛及并发症的影响分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2018, 2(14):217-218.