

早期护理对无痛分娩尿潴留、导尿率影响分析

邵永玲

盐城市滨海县人民医院产科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 分析研究早期护理对无痛分娩尿潴留、导尿率影响。方法 研究时段选取范围 2017 年 01 月~2021 年 01 月,入选此次研究 50 例产妇均为我院接收治疗的无痛分娩产妇,结合此间无痛分娩产妇应用护理方法的差异,将其分别纳入对照组和观察组,各 25 例,依次实施常规护理以及早期护理,比较在不同干预措施应用下的护理满意度、尿潴留发生率、导尿率。**结果** 分析护理满意度经护理后,观察组无痛分娩产妇的护理满意度(96.00%)得到了显著提升,和对照组(68.00%)相比, $P < 0.05$ 。和对照组相比,观察组尿潴留发生率及导尿率更低, $P < 0.05$ 。**结论** 在无痛分娩护理期间,通过予以早期护理方法,降低尿潴留发生率的同时降低了导尿率,且对护理服务的满意度较高,很大程度上提高了护理水平,在临床中值得应用和推广。

〔关键词〕早期护理;无痛分娩;导尿率;尿潴留;护理满意度;应用价值

〔中图分类号〕R473.71 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2021)06-122-02

在实际的分娩过程中,如果疼痛比较严重,直接影响着产妇的宫缩情况,为了减少产妇的生理痛苦,无痛分娩技术逐渐应用。相关医务人员选择性的使用麻醉药物,可减少疼痛感,但是影响产妇的膀胱收缩功能,产生尿潴留的风险性较高^[1]。在此期间,给予产妇早期护理方法,充分分析产妇的护理问题,积极改善产妇的并发症,从而促进产后康复,有助于提高整体护理质量^[2]。本文择取我院接收治疗的无痛分娩产妇(研究时段选取范围 2017 年 01 月~2021 年 01 月),观察早期护理的应用价值、护理满意度、尿潴留发生率、导尿率,现有以下内容。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究时段选取范围 2017 年 01 月~2021 年 01 月,入选此次研究 50 例产妇均为我院接收治疗的无痛分娩产妇,结合此间无痛分娩产妇应用护理方法的差异,将其分别纳入对照组和观察组,各 25 例,依次实施常规护理以及早期护理,其中对照组:产妇的年龄界限值为 23-35 岁,平均:(29.44±0.65)岁。观察组:产妇的年龄界限值为 24-34 岁,平均:(29.43±0.68)岁。两组基础资料相比 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组常规护理,根据无痛分娩的相关标准展开基础护理方法。观察组早期护理,具体为:(1)实施心理安抚:首先告知无痛分娩流程和注意事项,耐心鼓励产妇,和产妇主动沟通,转移其注意力,平稳其心理状态。指导家属鼓励和支持产妇,增强康复信心。(2)实施排尿训练:护理人员指导产妇进行腹压训练,取坐位后控制腹部舒张和收缩,促进产妇尿液排出,保持尿管通畅。如果产妇无尿意需大量饮水,保持在充盈状态。(3)实施肌肉锻炼:护理人员指导产妇实施盆底肌肉训练,对阴道和肛门的舒缩、舒张训练重点控制,时间控制在每次 30min。最终目标为自主排尿,在必要的时候可实施仰卧起坐,需根据产妇身体进行。(4)实施早期护理:护理人员冲洗产妇的外阴,对下腹部进行按摩,帮助产妇进行排尿。护理人员转移其注意力,增强排尿信心。

1.3 观察指标

①分析护理满意度,包括:满意、基本满意、不满意,

分值范围为 80~100 分、60~79 分、0~59 分,满意度=满意+基本满意^[3]。②分析尿潴留发生率和导尿率^[4]。

1.4 统计学方法

利用 SPSS20.0 软件检验无痛分娩产妇所有数据,无痛分娩产妇的持续性定性资料以形式($\bar{x} \pm s$)表述开展 t 检验,无痛分娩产妇的护理满意度、尿潴留发生率、导尿率以[n/(%)]表述出来开展 χ^2 检验, $P < 0.05$,即有统计学意义。

2 结果

2.1 分析护理满意度

经护理后,观察组无痛分娩产妇的护理满意度(96.00%)得到了显著提升,和对照组(68.00%)相比, $P < 0.05$ 。

表 1 分析护理满意度 [n/(%)]

组别	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组(n=25)	8(32.00)	9(36.00)	8(32.00)	17(68.00)
观察组(n=25)	11(44.00)	13(52.00)	1(4.00)	24(96.00)
χ^2	----	----	----	6.639
P	----	----	----	0.009

2.2 分析尿潴留发生率和导尿率

结果显示,和对照组相比,观察组尿潴留发生率及导尿率更低, $P < 0.05$ 。

表 2 分析尿潴留发生率和导尿率 [n/(%)]

组别	尿潴留发生率(%)	导尿率(%)
对照组(n=25)	9(36.00)	8(32.00)
观察组(n=25)	1(4.00)	1(4.00)
χ^2	8.000	6.639
P	0.004	0.009

3 讨论

在临床中,无痛分娩主要是指医务人员使用不同的方法减少或者消除产妇的疼痛感,能够缩短产妇的产程时间,有助于提高自然分娩率。需要注意的是,实施麻醉后产妇的膀胱处于麻痹状态,无法有效锻炼和维持膀胱肌肉,会导致尿潴留。在护理工作中,实施早期护理方法,能够有效增强产妇的膀胱功能,对其尿潴留的预防具有非常重要的作用^[5]。

研究结果显示,分析护理满意度,经护理后,观察组无
(下转第 126 页)

体麻木, 刺痛, 针扎痛, 触电感等症状, 还有患者会发生泌尿系统障碍, 肌肉萎缩等症状。使用康复疗养护理干预, 根据患者的实际情况制定合适的心理护理以及健康宣教的方法, 缓解患者的不良情绪, 对患者进行足部护理, 引导患者使用健康的饮食。本文中选取 90 例 2 型糖尿病周围神经病变的患者, 使用康复疗养护理患者的治疗效果高于使用基础护理患者, 患者的左侧足端震感阈值提高, 右侧足端震感阈值提高, 卧立位血压差提高, 卧立位心率差降低, MNCV, SNCV 水平提高。

综上, 在 2 型糖尿病周围神经病变患者中使用康复疗养护理干预, 有利于提高治疗效果, 改善自主神经功能, 提高神经传导速度, 值得临床使用和推广。

[参考文献]

[1] 李书芳, 吴莉明, 范晓利. 血清 LXA4、 γ -GGT、PLD 水平与 2 型糖尿病周围神经病变的关系 [J]. 山东医药, 2021, 61(10):63-66.
[2] 崔静, 王彩霞, 严军, 胡春平, 陈见纺. 2 型糖尿病周

围神经病变患者护理干预的临床观察 [J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(01):104-106.

[3] 王洋, 张琪芳, 冯伟华, 王家豫, 王静霞. 胱抑素、25(OH)D、尿酸对 2 型糖尿病周围神经病变的预测价值 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(02):16-18.

[4] 王柳雯. 依帕司他对 2 型糖尿病周围神经病变神经调节蛋白 4 及胱抑素 C 的影响 [J]. 中外医学研究, 2020, 18(36):22-24.

[5] 刘洪珍, 吴涛. 康复疗养护理干预对 2 型糖尿病周围神经病变的护理效果及对预后的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(25):39-40.

表 3 两组的治療效果的情况

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	45	35 (77.78%)	9 (20.00%)	1 (2.22%)	97.78%
对照组	45	25 (55.55%)	11 (24.44%)	9 (20.00%)	80.00%
χ^2 值					13.878
P 值					< 0.05

(上接第 122 页)

痛分娩产妇的护理满意度 (96.00%) 得到了显著提升, 和对照组 (68.00%) 相比, $P < 0.05$ 。实施早期护理方法, 从不同的角度出发, 提高膀胱肌肉的功能, 促进产妇机体功能恢复, 有助于提高产妇对护理服务的满意度。和对照组相比, 观察组尿潴留发生率及导尿率更低, $P < 0.05$ 。实施早期护理方法, 疏导产妇的不良情绪, 积极控制其尿量, 充分锻炼产妇的排尿作用, 有助于恢复其自主排尿能力, 从而降低了尿潴留发生率, 效果显著。

综上所述, 针对无痛分娩产妇开展早期护理方法, 不但降低了尿潴留发生率, 还提高了护理满意度, 护理效果确切。

[参考文献]

[1] 陈晖. 集束化护理干预对无痛分娩后尿潴留预防效果研究 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(12):1583-1585.
[2] 梁玮伦, 魏薇, 钟远梅, 等. 临床综合性护理对无痛分娩后尿潴留的价值分析 [J]. 甘肃医药, 2020, 39(7):657-658.
[3] 吴亚乖. 早期护理干预对无痛分娩尿潴留及导尿率影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(3):159-161.
[4] 段月明. 早期护理干预降低产妇无痛分娩后尿潴留及导尿率的有效性研究 [J]. 黑龙江科学, 2020, 11(22):70-71.
[5] 陈丽. 护理干预对无痛分娩后发生产后尿潴留的效果观察 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(6):171-172.

(上接第 123 页)

评估, 充分掌握患者的病情、心理状态以及存在的危险因素, 制定出合理的干预计划, 从而确保了临床护理的针对性以及有效性; 同时积极开展认知教育和心理安抚工作, 助力患者掌握更多疾病健康知识, 提升患者疾病认知水平, 消除未知的恐惧才能有效缓解患者焦虑的心理情绪, 有效提升患者治疗依从性; 再配合耐心的服药嘱咐和指导, 避免出现不合理用药的情况, 确保了用药的有效性及安全性; 并通过加强饮食管理以及环境护理, 增强患者的机体免疫能力以及身心舒适度。本文研究结果也已证实, 患者通过采用整体护理干预后, 所获得的临床治疗效果较好, 患者的依从性和疼痛程度均得到显著改善, 患者对整体护理服务评分很理想, 护理满意度高。

综上所述, 将整体护理模式应用于泌尿系统结石患者治

疗中, 护理干预效果为治疗依从性、疼痛度减轻等各项临床治疗评估内容均得到了明显的改善与控制。

[参考文献]

[1] 隋颖, 王善红. 整体护理措施应用于经皮肾镜碎石取石术的复杂性肾结石患者的有效性探析 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(02): 125-126.
[2] 慕彦. 整体护理对输尿管结石术后携带双“J”管出院患者的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(06): 329.
[3] 王飞飞, 荆中, 郭静. 泌尿系统结石护理中采取整体护理模式的有效性探究 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(01): 259-260.
[4] 彭川. 整体护理模式在泌尿系统结石护理中的应用体会 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(35): 217-219.

(上接第 124 页)

案着重加强对患者的心理护理和教育宣传, 可以有效增强患者对相关情况的认知, 从而可以更好地配合医护人员的工作, 保障整个诊疗护理工作的顺利开展, 心理护理则能够有效减轻患者的恐惧、焦虑感, 放松患者的心态, 以更加乐观积极的态度面对治疗和护理, 临床研究证实良好的心态和情绪能够加快病情的恢复和改善。总而言之, 优质护理方案效果理想, 应用价值高, 值得在临床上广泛推行。

[参考文献]

[1] 陈玉珍. 优质护理服务对子宫内窥镜手术患

者疾病认知及生活质量的作用分析 [J]. 医学美容美容, 2021, 30(10):131-132.

[2] 刘正娟. 优质护理服务在宫腔镜手术中的应用 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(2):150.

[3] 韩薇. 优质护理服务对子宫内窥镜手术患者疾病认知及生活质量的作用分析 [J]. 养生保健指南, 2021(30):176.

[4] 莫冬梅. 全程优质护理服务模式在妇科腹腔镜手术中的应用 [J]. 养生大世界, 2021(6):203.

[5] 何水. 优质护理服务对子宫内窥镜手术患者疾病认知及生活质量的影响分析 [J]. 保健文汇, 2021, 22(7):166-167.