

“一对一”全程陪伴配合责任制助产护理对产后不良情绪的影响

曾霞

湖南省益阳市资阳区妇幼保健院产科 湖南益阳 413000

【摘要】目的 对产妇产后给予“一对一”全程陪伴联合责任制助产护理后的不良情绪进行观察。**方法** 随机选取我院于2021年2月-2022年10月期间收治的产妇114例作为评估对象,并以双盲法将其平均分为2组,即参照组与干预组,每组57例。参照组提供常规护理,干预组提供“一对一”全程陪伴联合责任制助产护理,比较两组的干预效果。**结果** 经比较两组的实验结果,干预组的焦虑、抑郁评分均低于参照组,组间对比差异性明显($P < 0.05$)。**结论** 将“一对一”全程陪伴联合责任制助产护理运用于产妇产后护理中,可切实改善其不良情绪,有助于产后尽早康复,值得推广于临床中。

【关键词】 “一对一”全程陪伴;责任制助产护理;产后不良情绪

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 10-078-01

自然分娩是广大孕产妇首选的重要分娩方法,其具备产后并发症少、恢复快、可立即进食等诸多优点,并且胎儿通过产道挤压,很好的刺激其皮肤神经末梢和肺部,感觉及神经系统等可以非常理想的发育。但是一些可以进行自然分娩的产妇会出现比较严重的恐惧感,而助产护理的实施可以帮助产妇更加顺利地顺利完成分娩。在我国医疗技术、社会经济迅速发展的背景下,也越来越关注产妇的心态情绪。“一对一”全程陪伴与责任制助产护理的联合使用,是一种将产妇作为主体的全新助产模式,更加关注产妇的情绪状态以及护理需求^[1]。

1 一般资料和实验方法

1.1 资料

随机选取我院于2021年2月-2022年10月期间收治的产妇114例作为评估对象,并以双盲法将其平均分为2组,即参照组与干预组,每组57例。干预组年龄22-26岁,平均(24.7±5.4)岁;参照组年龄23-27岁,平均(25.3±2.0)岁;对比两组产妇的一般资料,组间对比差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组给予常规护理,主要内容有:密切观察产妇的身体情况,认真检测胎心并做好详细记录,耐心回答产妇和家属的疑问,给予其发放健康宣教手册,使其对妊娠分娩有更加充分的认识。

干预组在参照组的基础上提供“一对一”全程陪伴配合责任制助产护理,具体内容包括:(1)“一对一”全程陪伴。在产科当中挑选出临床实践经验丰富的医护人员对孕产妇进行“一对一”全程陪伴护理,护理人员应在整个围产期中都陪伴于孕产妇身边,对其提出的问题进行详细、耐心的解答,并提供针对性的心理干预,缓解其不良情绪并提高依从性。待孕产妇身体情况有所恢复之后,护理人员应和其主动交流沟通,了解其心里真实想法,并提供个性化干预;(2)责任制助产护理:要组织所有医护人员进行会议交流,对整个围产期助产护理的相关要求进行全方位分析研究,同时针对孕产妇的具体状况,把整个分娩阶段的护理干预需求划分成相应的模块,所有模块均安排专门的护理人员进行助产,从而确保在各方面都可以获得相对理想的助产效果^[2]。

1.3 观察指标

由责任护士观察并记录两组产妇经护理干预后的产后不良情绪。采用SDS(焦虑自评量表)及SAS(抑郁自评量表)对两组的不良情绪进行评分,分数越高表示不良情绪越严重。

1.4 统计学处理

采用SPSS21.00软件对本次实验数据进行分析,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,行t检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 时,差异有统计学意义。

2 结果

据医护人员统计结果显示,干预组的焦虑、抑郁评分均明显低于参照组($P < 0.05$),详情见下表:

表1:两组产后不良情绪评分的比较 [$n(\bar{x} \pm s)$]

组别	n	SDS	SAS
干预组	57	26.7±2.9	29.7±2.8
参照组	57	31.4±3.4	37.0±3.2
t	/	7.940	12.962
P	/	0.000	0.000

3 讨论

近些年,“一对一”全程陪伴与责任制助产护理都是临床常用于围分娩期的护理措施,不管是正常孕产妇或者出现并发症者,这两种护理模式的运用效果和价值都已获得国内外研究人员的肯定。当中,“一对一”全程陪伴的关键点是,全程指导并照护围分娩期孕产妇,不但可以确保其心态及情绪获得较大程度的改善,还能够确保护理人员可以第一时间发现分娩期间可发生的问题或潜在不良风险因素,同时保证孕产妇可以获得及时有效的护理服务,是取得良好母婴结局的重要环节;责任制助产护理是针对围分娩期孕产妇的具体要求提供全方位的护理服务,根据模块把护理任务进行责任制分项,以此确保责任制分项都有专人负责助产护理,将任务细化到个人,并且护理内容更加全面,进一步提升护理效率^[3]。

总之,将“一对一”全程陪伴联合责任制助产护理运用于产后护理中,可以切实改善孕产妇的不良情绪,有助于顺产率的提升,可大力推广至临床中。

参考文献

- [1] 卢万鹏,朱晓潇,杨云峰,郑孟凯,蒋桂雪,王洁,原野,魏文扬.基于达标理论的“互联网+健康管理”在产后康复的影响[J].中国处方药,2022,20(9):4-9.
- [2] 郭颖,张艳华,王晓娟.无缝衔接助产护理在初产妇中的应用[J].河北医药,2022,44(16):2556-2558.
- [3] 李志洁.一对一责任制助产护理对减少产妇不良情绪及促进妊娠的效果分析[J].航空航天医学杂志,2022,33(6):743-746.