

产后专项优质护理对于二胎产后妇女患者自我护理能力的影响

罗 燕

西藏自治区山南市曲松县中心医院 856300

【摘要】目的 评价产后专项优质护理对于二胎产后妇女患者自我护理能力的影响。方法 选择2022年3月到2023年3月的二胎产后产妇46例，随机分成实验组（23：产后专项优质护理）与对照组（23：常规护理），分析患者自我管理能力和并发症发生率。结果 实验组的自我管理能力和评分高于对照组， $P < 0.05$ 。对照组的并发症高于实验组， $P < 0.05$ 。结论 二胎产后妇女患者护理的过程中，产后专项优质护理法具有推广价值。

【关键词】产后专项优质护理；二胎产后；自我护理能力

【中图分类号】R473.71

【文献标识码】A

【文章编号】1007-3809 (2023) 05-104-02

近年来，临床领域中二胎产妇数量不断增加，虽然二胎产妇比初产妇具备生育经验，但是，由于多数二胎产妇缺乏正确的自我护理观念意识，很容易出现自我护理管理的问题，此情况下合理进行护理指导十分重要。基于此，本文分析不同护理方式对二胎产妇提高自我护理能力的效果，为增强护理有效性提供助力。

1 基本资料与方法

1.1 基本资料

选入2022年3月到2023年3月的二胎产后产妇46例，随机分成实验组和对照组，每组23例。对照组：年龄在25岁到41岁，平均指标（ 32.22 ± 1.11 ）岁，孕周：36周到40周，平均指标（ 37.44 ± 1.11 ）周。实验组：年龄在25岁到42岁，平均指标（ 32.24 ± 1.13 ）岁，孕周：36周到40周，平均指标（ 37.45 ± 1.12 ）周。数据对比没有差异性， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组：常规护理的方式，按照医嘱要求做好用药指导工作，进行患者体征指标的监测分析。

实验组：采用产后专项优质护理法：（1）新生儿喂养指导。对于二胎产妇的产后新生儿喂养指导，护理人员应鼓励并指导产妇进行母乳喂养，帮助她们正确掌握正确的喂养姿势和技巧，鼓励产妇在新生儿出生后早期进行皮肤接触，这有助于建立亲子关系，促进母乳喂养的成功和乳汁的分泌。新生儿的胃容量较小，因此需要频繁喂养，护理人员可以建议产妇每隔2-3小时喂养一次，或者根据新生儿的需求进行哺乳。同时护理人员需要观察新生儿的哺乳表现，包括吸吮力度、吞咽动作和排尿排便情况等。如果发现新生儿吸吮困难或其他问题，应及时向医生报告。护理人员需要为产妇提供一个舒适、安静、私密的环境，以便她们能够放松并专注于喂养新生儿。

（2）心理护理。产后是一个身心都面临巨大变化的时期，护理人员可以提供情感上的支持和鼓励，帮助产妇缓解焦虑、压力和情绪波动。护理人员可以向产妇提供相关的产后知识和信息，解答她们可能存在的疑虑和困惑，帮助她们更好地

适应新的角色和责任。护理人员可以鼓励产妇与新生儿进行皮肤接触和早期亲子互动，这有助于加强母婴之间的情感联系，促进产妇对新生儿的情感投入和母乳喂养。（3）饮食护理。护理人员可以向产妇提供合理的营养指导，包括均衡饮食、多样化食物的摄入，以满足产妇产后恢复和哺乳的营养需求。产妇在产后需要适量进食，以维持体力和恢复体力。护理人员可以鼓励产妇按需进食，并根据产妇的饮食喜好和口味提供合适的食物选择。针对产妇可能存在的特殊饮食需求或不适，护理人员可以向医生提供相关信息，确保产妇得到个性化的饮食护理。（4）自我护理指导。护理人员可以向产妇提供清晰的说明和演示，教授正确的自我护理方法，例如如何正确清洁伤口、如何正确喂养婴儿等。通过实际操作演示，帮助产妇理解和掌握正确的护理技巧。护理人员可以提供相关的书面资料、宣教手册或教育材料，让产妇在家中能够随时参考和回顾。这些资料可以包括自我护理的步骤、注意事项、常见问题解答等内容，帮助产妇更好地进行自我护理。护理人员可以与产妇建立良好的沟通渠道，随时解答她们可能出现的疑问和困惑。通过定期的电话或在线咨询，护理人员可以为产妇提供有针对性的指导和建议，确保她们正确地进行自我护理。护理人员可以鼓励产妇主动参与自我护理的过程，例如让她们自己给宝宝洗澡、更换尿布等。这样可以增加产妇的信心和能力，提高她们掌握自我护理方法的能力。

1.3 观察指标

（1）采用Kcarney自我护理能力评价表，分析患者自我概念、护理知识、自我护理技能和自我责任感，每项分数40分，分数越高证明自我护理能力越高。（2）记录急性乳腺炎、产后抑郁、伤口感染的并发症发生率。

1.4 统计学分析

采用SPSS23.0软件，利用卡方、%和t值计算，数据对比有差异，则使用 $P < 0.05$ 的形式表达。

2 结果

2.1 自我护理能力评分

表1：自我护理能力评分（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	人数(n)	自我概念	护理知识	自我护理技能	自我责任感
实验组	23	32.33 ± 2.22	33.45 ± 3.55	35.66 ± 2.55	36.55 ± 2.11
对照组	23	24.33 ± 1.11	21.33 ± 2.66	23.44 ± 1.23	25.66 ± 1.78
t		15.4577	13.1031	20.7001	18.9191
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

实验组高于对照组， $P < 0.05$ ，详见表1。

（下转第106页）

表 2: 不良妊娠结局情况 (n)

组别	早产	胎儿窘迫	胎膜早破	产后出血	发生率
观察组	1	1	0	0	4.35%
对照组	3	1	2	2	17.39%
χ^2 值					4.152
P					0.062

2.3 护理满意度

观察组妊娠期糖尿病患者对护理方案满意度整体高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3: 护理满意度情况 (n)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意
观察组	34	11	1	97.83%
对照组	12	26	8	82.61%
χ^2 值				5.449
P				0.013

3 讨论

妊娠期糖尿病的临床发病率逐年提升, 极大影响了患者围生期的生活质量, 也会增加不良妊娠结局的发生率, 强化妊娠期糖尿病管理已经得到医护人员的广泛关注。而从临床护理角度来看, 综合护理干预方法可以在短时间内纠正患者的高血糖问题, 且各项临床护理方案具有更强的针对性, 所以护理效果更理想^[3]。

本文表 1 数据显示, 经综合护理后, 观察组患者的血糖值显著低于对照组 ($P < 0.05$), 证明该护理干预方法在妊娠期糖尿病患者治疗中治疗效果更满意, 而该护理方法之所以能显著提升临床疗效, 这可能与护理人员规范患者日常饮食、用药以及运动方案有关, 在临床护理上通过上述护理措施可通过规范行为, 在保证人体稳定营养摄入的同时, 也能预防因为不合理糖分摄入而加重身体伤害, 这也可能是患者干预后血糖值更低的主要原因^[4]。本文表 2 所统计的不良妊娠结局发生率情况可发现, 观察组不良妊娠结局占比明显低于对照组 ($P < 0.05$)。长期以来, 妊娠期的血糖异常可能会导致产妇出

现血管内膜增厚、血液循环阻力改变等风险, 进而加重胎儿供氧量明显不足, 并增加窒息等严重后果发生率。同时患者血糖值与羊水量存在相关性, 患者血糖越高则发生胎膜破裂的风险更大, 而我院针对观察组患者实施综合护理干预措施更有助于控制高血糖问题, 避免不良妊娠结局的发生^[5]。最后在综合比较两组妊娠期糖尿病患者的护理满意度情况后, 相关数据证实观察组患者的满意度更高 ($P < 0.05$), 这可能与护理人员提出的心理干预措施有关, 在本次心理护理阶段, 护理人员指导患者通过听音乐以及倾诉内心不良情绪等措施可有效避免患者出现不良心理状态, 各项科学有效的心理疏导措施能让患者时刻保持良好的心理状态, 最终提升护理满意度^[6]。

综上所述, 临床上针对妊娠期糖尿病患者护理干预中面临的挑战, 对患者采取综合护理干预可有效预防不良妊娠结局的发生, 该护理措施可提升患者满意度并维持患者稳定的血糖, 因此具有推广价值。

参考文献:

- [1] 占海兰. 综合护理对妊娠期糖尿病治疗效果及妊娠结局的影响[J]. 中国医药指南, 2023, 21(31):165-167.
- [2] 黄科燕, 魏婷婷, 孔海燕. 人文理念普适化综合护理在妊娠期糖尿病患者产后护理中的应用[J]. 辽宁医学杂志, 2023, 37(05):94-96.
- [3] 王鑫华, 唐子涵, 贺初蕾, 等. 妊娠期糖尿病患者护理中综合护理干预的实施效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2023, 26(17):152-155.
- [4] 谭伊玲, 邹志红, 蔡春辉. 产后综合护理在妊娠期糖尿病患者护理中的应用效果[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(19):130-132.
- [5] 于莹莹. 综合护理干预对重症妊娠期糖尿病患者的作用[J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38(06):118-120.
- [6] 王玲, 樊薇, 付小瑜, 等. 家庭化产科综合护理干预在妊娠期糖尿病孕妇中的应用[J]. 甘肃医药, 2023, 42(06):568-570.

(上接第 104 页)

2.2 并发症

对照组高于实验组, $P < 0.05$, 详见表 2。

表 2: 并发症发生率 [n (%)]

组别	人数 (n)	急性 乳腺炎	产后 抑郁	伤口 感染	发生率
实验组	23	1 (4.35%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (4.35%)
对照组	23	1 (4.35%)	2 (8.70%)	3 (13.04%)	6 (26.09%)
χ^2		-	-	-	4.2125
P		-	-	-	0.0401

3 讨论

二胎产妇产后自我护理能力低的原因: 对于二胎产妇来说, 可能是首次经历二胎产后的情况, 缺乏相关的经验和知识。因此, 她们可能不清楚如何正确进行自我护理, 包括伤口护理、婴儿护理等方面。产后是一个身体需要恢复的过程, 二胎产妇可能因为身体疲惫、乏力, 无法充分投入自我护理。这可能导致她们在自我护理方面的能力下降。产后是一个情绪和心理状态容易波动的时期, 二胎产妇可能面临焦虑、压力、产后抑郁等情绪问题, 这可能影响她们对自我护理的关注和投入。二胎产妇在照顾两个孩子的同时, 可能面临家庭和社会支持不足的问题。缺乏支持可能使她们感到无法应对和处

理自我护理的任务。二胎产妇可能因为身体不适或出现并发症, 导致她们无法有效进行自我护理, 需要专业医疗团队的干预和支持^[1]。

上文分析产后专项优质护理提高二胎产后妇女患者自我护理能力的影响, 实验组患者自我护理能力评分高于对照组, $P < 0.05$ 。产后专项护理可以提供针对性的专业指导和支持, 帮助产妇了解和掌握正确的自我护理方法。护理人员可以教授产妇如何正确清洁伤口、进行乳房按摩、喂养婴儿等技巧, 解答产妇可能存在的疑问和困惑。通过产后专项护理, 产妇可以逐渐增强自己的自信和能力, 学会独立进行自我护理。护理人员的指导和鼓励可以帮助产妇建立正确的护理习惯, 提高自我护理的效果和质量。产后专项护理不仅关注产妇的身体健康, 还注重心理健康的调适。护理人员可以倾听产妇的心声, 提供情感支持和心理疏导, 帮助产妇缓解焦虑和压力, 提升自我护理的积极性和效果^[2]。

参考文献:

- [1] 闵蒙蒙, 李彩虹. 产后专项优质护理提高二胎产后妇女患者自我护理能力的价值分析[J]. 贵州医药, 2023, 47(4):642-643.
- [2] 刘艳, 彭云清. 胎儿先天性心脏病产妇产后门诊随诊一体化的效果观察[J]. 医药前沿, 2019, 9(25):183.