

## • 护理研究 •

## 微信平台的延伸护理服务对单胎妊娠初产妇剖宫产术后自护能力及纯母乳喂养率的影响研究

林 颖

闽侯县医院 福建闽侯 350100

**【摘要】目的** 研究对剖宫产初产妇应用微信平台延伸护理服务对于产妇自护能力和母乳喂养率的护理效果。**方法** 于我院剖宫产术后的单胎妊娠初产妇中随机抽取 72 例, 分为对照组(常规护理)和观察组(微信平台延伸护理服务), 对比两组护理效果。**结果** 观察组 EPDS (2.23±0.52) 分, ESCA (110.36±5.57) 分, 优于对照组 [EPDS (4.56±1.16) 分, ESCA (86.31±6.45) 分] ( $P < 0.05$ )。观察组纯母乳喂养率 33 例 (91.67%), 满意度 36 例 (100.00%), 均高于对照组 [纯母乳喂养率 25 例 (69.44%), 满意度 29 例 (80.56%)] ( $P < 0.05$ )。**结论** 对于剖宫产初产妇应用微信平台延伸护理可有效改善产后抑郁以及自护能力, 能够提高纯母乳喂养率, 并改善产妇的满意度, 具有显著临床价值。

**【关键词】** 微信平台; 延伸护理服务; 初产妇; 剖宫产; 自护能力; 纯母乳喂养

**【中图分类号】** R473.71

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1009-4393 (2024) 19-162-02

### 前言:

初产妇由于自身医学常识储备不足, 缺乏相关经验, 存在较为严重的焦虑情绪, 剖宫产术后存在持续疼痛, 也将进一步加重不良情绪, 不利于产妇产后康复, 还可能增加产后抑郁风险<sup>[1]</sup>。常规护理主要围绕新生儿护理指导等知识展开, 很难为产妇提供咨询喝科普服务, 产妇离开医院后由于缺少专业指导和科普, 自我护理能力不足, 也影响其自我护理和新生儿护理, 进而出现产后抑郁情绪。基于微信平台的延伸护理能够以微信为载体和渠道展开护理, 可以解决地理位置和时间的局限, 让护士随时随地展开护理指导和帮助, 在出院后仍然可以采取视频、文字等方式进行护理指导。为进一步对比实施效果, 本文于本院 2022 年 3 月至 2024 年 3 月的患者中随机选取 72 例, 现做报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

以本院 72 例患者为样本, 对照组 36 例, 性别: 女, 年龄 (27.14±1.36) 岁, 平均孕周 (39.52±0.31) 周。观察组 36 例, 性别: 女, 年龄 (27.20±1.42) 岁, 平均孕周 (39.46±0.29) 周。两组患者具有可比性 ( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 纳入与排除标准

**纳入标准:** (1) 均为单胎初产妇, 年龄在 20-35 岁之间。(2) 产前检查胎儿一切正常, 产妇无妊娠期并发症。(3) 符合剖宫产指征。(4) 对研究知情。

**排除标准:** (1) 存在认知或精神疾病。(2) 存在重要器官功能障碍或其他恶性病变。(3) 存在肢体残疾。(4) 未全程参与。

#### 1.3 方法

对照组采取常规护理, 结合以往经验, 对产妇进行护理指导, 建议其健康饮食, 注意自我护理。对新生儿护理进行指导, 耐心解答产妇问题。出院后定期电话随访, 询问产妇恢复情况, 提醒其定时复查。

观察互助采取基于微信平台的延伸护理, 措施包括: (1) 添加产妇微信: 由护士添加产妇微信, 并经过产妇允许建立微信群。(2) 心理护理: 定期询问产妇情绪状态, 对于主动表露不良情绪的产妇进行耐心安抚, 阴道产妇发现自己的情绪存在问题, 并引导产妇主动调整不良情绪, 能够保持一个

乐观积极的状态, 找到排解情绪的方法和方式。指导其尝试冥想、瑜伽训练、读书等方式调整情绪, 保持良好情绪状态。对于不愿意主动沟通的产妇, 需要护士联络家属, 引导家属重视对产妇情绪的观察, 家属多关注产妇的状态, 及时干预和疏导。(3) 护理指导: 根据产妇分娩方式不同进行对应的自我护理指导, 包括会阴护理、乳房护理、切口护理等内容, 通过拍摄视频和模型示范的方式进行一对一指导, 帮助产妇学习自我护理方法。结合产后常见的问题, 如乳腺炎、切口感染等问题, 进行一对一指导。同时应积极调动产妇配偶的积极性, 要求配偶一同学习产后护理, 积极分担护理任务, 减轻产妇心理负担。(4) 新生儿护理: 出院后通过拍摄视频和图文结合方式, 耐心指导新生儿抚触、母乳喂养等技巧和注意事项, 并耐心询问产妇可能面临的问题, 进行针对性指导。同时邀请家属一同学习, 共同照顾新生儿, 减轻产妇心理压力。结合以往经验, 对新生儿可能出现的问题, 如吐奶、腹泻、红臀等情况, 进行一对一科普并告知处理方法。(5) 健康宣教: 借助于微信群功能定期转发科普文章和视频, 固定每天答疑时间, 对产妇面临的共性问题进行集中解答。鼓励群内产妇进行互相沟通, 主动分享自己的经验, 进行互相解答和鼓励。

#### 1.4 观察指标

(1) 产后抑郁量表 (EPDS): 0-9 分, 分数高即抑郁情绪更为严重。(2) 自护能力量表 (ESCA): 0-172 分, 分数高表明自护能力更好。(3) 统计两组纯母乳喂养率及满意度。

#### 1.5 统计学方法

采用 SPSS26.0 软件处理本文数据, 对符合正态分布的计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 进行 t 检验, 对计数资料 (%) 进行  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  视为存在统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 两组产后抑郁以及自护能力对比

观察组 EPDS、ESCA 评分优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 详见表 1:

#### 2.2 两组纯母乳喂养率及满意度对比

观察组纯母乳喂养率、满意度均高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 详见表 2:

### 3 讨论

对初产妇应用微信平台为基础的延伸护理, 由护士利用

(下转第 164 页)

表 3: 围产儿不良结局发生率比较表 (n, %)

组别	例数	胎儿窘迫	早产	新生儿窒息	总发生率 (%)
常规组	40	2	2	2	15.00
实验组	40	1	0	0	2.50
$\chi^2$					5.8333
P					0.0157

### 3 讨论

子痫前期发病指征为蛋白尿、水肿、高血压,若随着疾病发展未得到治疗过渡到重度子痫前期,容易引起心功能衰竭、供氧不足等症状,临床对其致病因素探究目前尚未得出精准结果,但主张及时救治并配合科学的护理干预来改善症状<sup>[3]</sup>。早期预警评分与快速反应团队干预联合实施,可以在预警评分触及高危线后立即启动快速反应系统,协助患者在十分钟内妥善做好准备工作和基础检查,顺利建立用药通路,并在半小时内安置好患者使其病情得到良好控制,有效降低的重症疾病的高风险性,避免胎盘早剥、胎儿窒息等不良母婴结局的产生,更全面透彻的障碍患者病情,尽早控制病情进

表 1: 干预前后血压指数和急诊留观时间比较表 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	舒张压 (mmhg)		收缩压 (mmhg)		急诊留观时间 (h)
		干预前	干预后	干预前	干预后	
常规组	40	96.25±10.41	86.92±8.77	148.57±13.28	140.14±13.23	8.75±0.72
实验组	40	97.14±11.03	82.45±4.16	149.00±14.05	131.61±12.08	5.25±0.53
T		0.3711	2.9125	0.1406	3.0113	24.7595
P		0.7115	0.0047	0.8885	0.0035	0.0000

(上接第 162 页)

微信渠道进行心理疏导、护理指导、健康宣教等延伸护理内容<sup>[2]</sup>,帮助产妇学习护理知识,分享护理经验,切实提高产妇自护能力以及新生儿护理能力<sup>[3]</sup>。同时也能关注到产妇自身情绪问题,及时提供心理疏导,帮助产妇保持良好心态,预防产后抑郁。同时利用微信群鼓励产妇之间的交流,让产妇感受到心理支持。

经过本文调查,观察组 EPDS (2.23±0.52) 分,ESCA (110.36±5.57) 分,优于对照组 (P < 0.05)。证实经过延伸护理后,能够借助于微信平台及时展开心理疏导和护理指导,帮助产妇解决新生儿护理以及自我护理中面临的问题,从而有效提高产妇自护能力,帮助产妇调整情绪,预防产后抑郁的形成。另外,观察组纯母乳喂养率 33 例 (91.67%),满意度 36 例 (100.00%),均高于对照组 (P < 0.05)。证实经过延伸护理后,产妇对于护理服务更为满意,也能帮助产妇顺利进行母乳喂养,有较高推广意义和价值。

综上所述,对于剖宫产初产妇应用微信平台延伸护理可

表 1: 两组产后抑郁以及自护能力对比

组别	EPDS (分)		ESCA (分)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=36)	6.20±1.32	4.56±1.16	72.64±5.19	86.31±6.45
观察组 (n=36)	6.17±1.19	2.23±0.52	72.59±5.54	110.36±5.57
t	0.101	10.997	0.040	16.932
P	0.920	0.000	0.969	0.000

展促使身心状况稳定,有利于健康安全的生产<sup>[4]</sup>。

结果可见,干预前两组比较血压指数 P > 0.05。干预后相较常规组,实验组血压指数和急诊留观时间、并发症发生率、围产儿不良结局发生率更低 P < 0.05。

综上所述,早期预警评分与快速反应团队干预对稳定重度子痫前期患者病情有效,值得推广。

### 参考文献:

- [1] 仲蓉蓉, 韩艳. 改良早期预警评分联合快速反应系统在重度子痫前期患者中的应用效果 [J]. 中国医药导报, 2024, 21(14):172-175.
- [2] 钱莹. 基于早期预警评分应用于子痫前期患者的效果 [J]. 中国卫生标准管理, 2022, 13(02):166-170.
- [3] 许明娟. 产科快速反应团队救治子痫前期患者的临床观察 [J]. 现代医院, 2021, 21(08):1310-1312.
- [4] 张燕萍, 周容. 重度子痫前期严重并发症的预警与管理 [J]. 中国计划生育和妇产科, 2021, 13(02):15-18.

有效改善产后抑郁以及自护能力,能够提高纯母乳喂养率,并改善产妇的满意度,具有显著临床价值。

### 参考文献:

- [1] 苏小花, 张晓岚. 奥马哈系统管理下的延伸护理对剖宫产高龄初产妇术后母乳喂养情况、情绪状态的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(27):130-133.
- [2] 宋艳芳. 奥马哈延伸模式护理对高龄初产妇剖宫产术后母乳喂养率的影响 [J]. 内蒙古医学杂志, 2021, 53(10):1266-1267.
- [3] 张翠霞. 微信平台延伸护理服务在高龄初产妇剖宫产术后的应用效果 [J]. 淮海医药, 2020, 38(06):645-648.

表 2: 两组纯母乳喂养率及满意度对比

组别	纯母乳喂养率 (n/%)	满意度 (n/%)
对照组 (n=36)	25 (69.44)	29 (80.56)
观察组 (n=36)	33 (91.67)	36 (100.00)
$\chi^2$	4.050	5.697
P	0.044	0.017