

## • 护理研究 •

## 延续性精细化护理干预对初产妇产后抑郁及生活质量的影响

谢霄玲

龙岩人民医院 福建龙岩 364000

**【摘要】目的** 探讨延续性精细化护理干预对初产妇产后抑郁及生活质量的影响。**方法** 对 2023 年 1 月至 2024 年 6 月本院治疗的 68 例初产妇作为样本进行分析研究, 随机均分 2 组, 对照组给予常规出院指导, 观察组给予产后延续性精细化护理, 比较两组产妇产后心理抑郁状态评分和生活质量评分。**结果** 观察组产妇产后抑郁评分显著低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 生活质量评分显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对初产妇实行产后延续性精细化护理干预, 显著改善产妇的产后负面情绪, 有效提高产后生活质量, 可在产妇产后护理中进行推广应用。

**【关键词】** 延续性精细化护理; 初产妇; 产后抑郁; 生活质量

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1009-4393 (2024) 34-124-02

初产妇由于缺乏分娩经验, 对母婴知识知之甚少, 在经历分娩或者剖宫产的痛苦后, 对于产后角色转变的不适应, 缺少育儿经验等等情况, 在心理负担大, 加上激素变化对产妇的身心造成影响, 容易引发产后抑郁情况, 进而影响产妇的产后恢复, 情况严重产妇甚至无法照料新生儿<sup>[1]</sup>。所以, 对初产妇实施产后延续护理干预十分关键, 本文主要研究产后延续性精细化护理干预实施于初产妇中, 对其产后抑郁和生活质量带来的影响作用及价值。报道如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 基础资料

对 2023 年 1 月至 2024 年 6 月本院治疗的 68 例初产妇作为样本进行分析研究, 纳入标准: ①无妊娠、分娩并发症; ②足月、单胎妊娠; ③新生儿无先天性疾病、畸形; ④阅读知情书后同意参与研究。排除标准: ①精神、沟通、语言障碍者; ②近期发生重大生活事件者; ③合并肝肾性等原发性疾病者; ④中途退出研究者; ⑤合并感染性疾病者; ⑥凝血功能障碍者。随机均分 2 组。对照组: 年龄 20-39 岁, 年龄均值是 (26.98±2.13) 岁, 孕周 35-41 周, 平均 (38.38±1.21) 周, 学历水平: 本科及以上 22 例、高中及以下 12 例。观察组: 年龄 20-39 岁, 年龄均值是 (26.77±2.24) 岁, 孕周 36-40 周, 均数 (38.22±1.17) 周, 学历水平: 本科及以上 21 例、高中及以下 13 例。对两组初产妇基础数据值指标资料予以验证, 未表明数值指标测定统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组初产妇给予常规出院指导: 为初产妇介绍产后应注意的项目, 包含母乳喂养、产褥期护理和新生儿护理等基础知识的宣教, 并予以适宜心理方面疏通等。

观察组初产妇采取延续性精细化护理干预: 第一, 初产妇出院的时候, 根据产妇的生育方式、文化背景等因素, 为其下发产后哺乳方法、按摩乳房方法、新生儿脐部清理、洗澡等小册子或影像学资料, 告知初产妇正确哺乳和乳房护理技巧, 并结合产妇产家庭情况, 合理引导产妇家人进行配合护

理, 为产妇提供全面的社会支持, 确保产妇产后护理及新生儿的护理干预合理并正确实施。第二, 初产妇于出院 2 天后, 予以电话随访, 了解产妇的喂养情况、家庭护理情况及新生儿生长情况等, 重点关注产妇的主诉, 进行心理健康引导, 掌握初产妇情绪管理情况, 告知初产妇心情调节方法, 让初产妇维持积极健康心态, 告诉初产妇和新生儿多接触, 使初产妇生活重心改为予以新生儿照顾及护理、恢复自身生理功能, 将初产妇注意力分散, 改善初产妇负面心理。第三, 通过医院产科微信群等平台, 定时在群内发布产科相关知识, 增强和初产妇间的交谈, 可采用文章、照片、视频等形式进行护理知识宣教, 使产妇的保健意识不断增强。同时, 鼓励产妇在微信群中相互交流, 分享育婴经验。

#### 1.3 评定标准

采取抑郁自评量表 (SDS) 予以初产妇产后抑郁状况评估, 以 53 分为标准, 53-62 分提示轻度, 63-72 分提示中度, > 73 分提示重度。分值越高, 提示产后抑郁越严重<sup>[2]</sup>。

采取生活质量问卷 (SF-36) 予以初产妇生活质量评估, 由生理功能、生理职能、情感职能、精神健康、社会功能构成, 每项 100 分, 分值与生活质量呈正相关<sup>[3]</sup>。

#### 1.4 统计学分析

初产妇数据指标结果采用 SPSS23.0 予以评定, 计量资料采取均数 ± 标准差 ( $\bar{x} \pm s$ )、实行 t 检验,  $P < 0.05$ , 呈现出数值指标测定统计学意义。

### 2 结果

观察组产妇产后抑郁评分显著低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 生活质量评分显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )。详见表 1、表 2

表 1: 两组产妇产后抑郁评分对比

组别	例数	护理前	护理后
观察组	34	57.32±2.16	53.17±1.78
对照组	34	56.87±2.21	54.59±1.91
t		0.843	3.149
P		0.201	0.001

表 2: 两组产妇产后生活质量评分对比

组别	例数	生理功能	生理职能	情感职能	精神健康	社会功能
观察组	34	90.34±2.13	89.54±1.87	91.27±1.98	89.24±1.22	88.45±1.72
对照组	34	82.87±2.39	77.22±1.28	79.94±1.26	77.05±1.39	76.21±1.18
t		4.469	5.908	3.269	6.86	6.198
P		0.000	0.000	0.001	0.000	0.000

### 3 讨论

目前研究已知, 由于初产妇缺乏分娩经验以及产后难以顺利完成角色转变, 容易产生一系列问题而引起产后抑郁, 尤其是高龄初产妇雌激素以及性激素含量相对更低, 产后更容易发生抑郁, 同时, 年龄 < 20 岁、不熟知医学知识、幼年与父母双方或一方分离、缺乏父母关爱、家庭关系差、存在经济困难、过去或现在存在情感问题等产妇也是产后抑郁的高发人群<sup>[4]</sup>。如果没有尽早干预, 产后抑郁症会严重损害初产妇机体健康和心理健康, 影响到胎儿的正常喂养和照顾<sup>[5]</sup>。所以, 增强初产妇的产后整体性、持续性、科学性护理服务存在必要性。

产后延续性精细化护理不再将产科临床护理工作局限于医院内, 在产妇出院之后, 将延续护理与现代信息技术有机结合, 根据初产妇的文化程度和心理变化, 通过微信平台、电话随访等交流方式, 与产妇展开深入而细致的交流, 定期进行孕婴等相关方面的讲座, 为产妇提供针对性的心理护理和自助指导, 及时的沟通以及全面而科学的指导避免初产妇迷茫, 帮助她们更好地应对生产带来的改变, 协助她们度过产褥期, 以此推进产后恢复。本文相关数据值评估结果中, 观察组产妇产后抑郁评分显著低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 生活质量评分

显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )。表明产后延续性精细化护理能够减少初产妇出现产后抑郁情况, 提升初产妇产后生活质量。

综上所述, 对初产妇实行产后延续性精细化护理干预, 显著改善产妇的产后负面情绪, 有效提高产后生活质量, 可在产妇产后护理中进行推广应用。

#### 参考文献:

- [1] 郭晓兴. 产后延续护理对初产妇产后抑郁及生活质量的影响分析 [J]. 医药卫生, 2023(3):112-114.
- [2] 马巧英. 延续性护理干预对高龄初产妇产后抑郁, 睡眠与生命质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023(12):2843-2845.
- [3] 刘辉, 刘军, 李宁, 陈思洁. 产后延续护理对初产妇产后抑郁及生活质量的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49(3):570-572, 576.
- [4] 方梅云. 产后延续护理对初产妇产后抑郁及生活质量的影响分析 [J]. 健康女性, 2023(5):72-73.
- [5] 钱俊婷, 王蓓蓓. 基于网络的延续随访护理对初产妇母乳喂养行为及负性情绪的影响 [J]. 中国医药导报, 2023(8):167-170, 175.

(上接第 122 页)

的一对一的护理方式, 并且全面性、针对性较强, 术前术后对患者进行健康教育可以帮助患者快速了解疾病的相关知识, 掌握治疗的注意事项, 使患者更好的面对疾病和治疗。心理护理可以帮助患者积极自信的面对手术、面对疾病, 消除患者的负面情绪, 提高对治疗、手术的依从性。并且整个护理期间出现并发症或其他问题可以立即处理, 并对未出现的并发症等提前准备, 降低了患者并发症的发生。并且由于服务态度 and 护理质量等提高了患者的满意度, 提高医院形象, 改善医患关系。

综上所述, 在对口腔颌面部间隙感染患者进行改良负压封闭引流术并使用优质护理, 可以提高护理满意度, 降低不

良反应, 可在临床护理中广泛应用。

#### 参考文献:

- [1] 刘巧荣, 石磊, 路兴华, 等. 采用改良负压封闭引流术治疗口腔颌面部间隙感染患者的护理满意度调查 [J]. 卫生职业教育, 2024, 34(2):112-113.
- [2] 周民战. 改良负压封闭引流术辅助治疗口腔颌面部间隙感染的作用探讨 [J]. 中国现代药物应用, 2021, 11(19):71-72.
- [3] 潘曦. 探究口腔颌面部间隙感染应用优质护理的效果 [J]. 医药前沿, 2024, 13(2):8-9.
- [4] 梁翠芬, 刘育琼, 何琴, 等. 优质护理对口腔颌面部间隙感染患者的效果分析 [J]. 临床医学工程, 2024, 231(5):125-126.

(上接第 123 页)

给予止痛药物干预后好转, 未出现切口出血、感染、内脏损伤、高碳酸血症等并发症的发生。本组 50 例患儿均于术后第 2 天出院, 随访 6 个月, 未出现复发情况。

### 3 讨论

腹腔镜下小儿疝修补术的优点是切口小、手术时间短、住院时间短、不需要使用抗生素、术后不需要输液等, 腹腔镜下在腹腔内环口的周围缝合并结扎疝囊, 实现了真正的“高位结扎”, 复发率低, 术后, 对侧隐形疝很容易就能发现, 且不需要增加切口以及手术器械, 就能缝扎好双侧内环口, 是一种安全、高效的微创手术<sup>[3]</sup>。手术一般需要在全麻以及二氧化碳气腹下进行, 所以很可能会出现并发症, 这主要是因为患儿发育还不够完全, 若在进行手术时吸入太多二氧化碳, 可能会导致高碳酸血症, 对患儿的呼吸系统造成影响, 还有可能出现缺氧的情况。所以, 手术时护士应该要充分对患儿的身体状况以及术中可能出现的状况进行了解, 提前做好准备, 还应该要充分掌握各种手术仪器的使用方法, 对各种仪器进行检测以及调节, 并根据不同年龄不同体重的患儿,

来对其腹腔当中的压力进行控制, 防止出现高碳酸血症的情况, 并护理好患儿的体温以及体位。参与手术的护士需要有高度的责任心以及耐心, 充分了解手术的每一个步骤, 了解手术每一步所需要使用的器械, 器械的最佳手术时间等等, 从而更好的配合医生进行手术。

本研究中 50 例患儿都顺利完成了手术, 手术时间 8-55min, 平均 (15.3±6.9) min, 手术时间较短, 且手术后无严重并发症发生, 随访 6 个月, 本组 50 例患儿均未出现复发情况。所以, 对患儿进行精心的手术配合以及护理工作, 可以有效预防发生并发症, 缩短手术时间, 并降低复发率, 从而确保治疗能够达到最好的效果。

#### 参考文献:

- [1] 麻淑博. 小儿腹腔镜疝修补术的手术配合及护理 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2024, 10(1): 113.
- [2] 邹如华. 小儿腹腔镜疝修补术的手术配合护理方法及效果 [J]. 医疗装备, 2023(13): 183-184.
- [3] 管雨婷. 93 例单孔腹腔镜下小儿疝修补术的手术护理配合 [J]. 养生保健指南, 2022(21): 160.