

一体化护理在改善剖宫产产妇产后心理状态及角色转换中的价值分析

姚 梅

宁南县人民医院 四川宁南 615400

【摘要】目的 分析一体化护理在改善剖宫产产妇产后心理状态及角色转换中的价值。方法 择取本院剖宫产分娩的 40 例产妇（2023 年 5 月-2024 年 5 月）分析，采用“随机数字表法”等量（20 例）分成观察组、参照组。参照组实施常规护理，观察组进行一体化护理，分析各组心理状态与角色转换情况。结果 观察组 HAMD、HAMA 分值更低，差异与参照组存在显著价值（ $P < 0.05$ ）；观察组角色适应能力分值更高，差异与参照组存在显著价值（ $P < 0.05$ ）。讨论 予以剖宫产产妇一体化护理的效果显著，可促进不良情绪改善，同时还可帮助孕妇快速适应角色转换。

【关键词】一体化护理；剖宫产；心理状态；角色转换

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2025) 03-106-02

剖宫产术为产科领域一项重要术式，有效解决了自然分娩禁忌症的问题，但是作为一种非自然分娩方式，相较于经阴道分娩，剖宫产分娩存在更高的风险与并发症。对高龄、妊娠期并发症等孕妇而言，剖宫产属于必要的分娩选择，但是研究发现分娩后产妇所面临的并发症较多，加之孕妇无法快速适应产后角色变化，进一步加重了心理负担，故加强护理干预具有重要价值^[1]。一体化护理是一种以患者为中心的护理模式，强调在医疗、护理、心理、社会支持等方面的综合协调，对于剖宫产产妇而言，此种模式能够提供多层次的支持，帮助她们更好地适应新角色。本文旨在评估一体化护理用于剖宫产产妇的价值，同时选择 40 例产妇开展分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究开展时段为 2023 年 5 月-2024 年 5 月，研究主体选自医院接收的 40 例剖宫产产妇，依据随机数字表法为参照组（20 例）、观察组（20 例）。参照组年龄为 22-41 岁，均值（ 31.50 ± 3.73 ）岁；初产妇 11 例，经产妇 8 例。观察组年龄为 23-40 岁，均值（ 31.50 ± 3.64 ）岁；初产妇 12 例，经产妇 8 例。组间资料对比未见差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

参照组实施常规护理，为产妇提供剖宫产相关知识与围手术期注意事项，叮嘱积极配合的重要性。术后协助早期进行母婴接触，予以母乳喂养、产后饮食、自我护理等方面的指导。

观察组实施一体化护理，即：（1）构建小组。护士长负责整体协调与管理，确保护理质量与流程的顺利运行，专科护士针对产妇的不同需求提供专业支持。小组成员定期对产妇的身体和心理状态进行评估，记录和分析变化，根据评估结果制定一体化护理方案。入院后为孕妇提供全面评估，了解身体状态、心理状态、家庭支持情况，根据评估结果，设定短期和长期护理目标，如缓解疼痛、改善情绪、促进角色转换等。（2）一体化健康教育。细讲解剖宫产的步骤、目的和可能的风险，帮助产妇了解手术流程，介绍母乳喂养的好处、喂养技巧以及常见问题的解决方法，增强产妇的信心，为产妇及家属提供新生儿基本护理知识，包括如何抱宝宝、换尿布、洗澡等。告知产妇术后可能出现的不适，如疼痛、疲劳和情绪波动，帮助其调整心理预期，通过一对一沟通，帮助产妇缓解焦虑情绪，增强其对手术的信心。胎儿成功取出后，在确保母婴安全的前提下，立即进行初次母婴接触，促进母子间的情感联结。术后护理人员应以耐心的态度，解答产妇关于

恢复、疼痛管理和新生儿照护的疑问，向产妇详细介绍术后恢复的注意事项，包括休息、饮食、活动等。（3）一体化生活干预。定时开窗，保持病区空气新鲜，降低细菌滋生的风险，帮助产妇呼吸清新空气，促进心理舒适。利用窗户的自然光照，适时调节室内灯光，创造温馨、舒适的病区氛围，帮助产妇放松心情。根据产妇的身体状况、饮食喜好和营养需求，制定合理的饮食计划。考虑到剖宫产后恢复特点，增加蛋白质、维生素和矿物质的摄入。提供易消化的食物，如米粥、蒸蛋、鱼肉、蔬菜汤等，帮助产妇更好地消化吸收，促进身体恢复。（4）一体化泌乳干预。告知产妇早期让新生儿吮吸可以刺激乳腺，促进泌乳激素的分泌，有助于母乳的早期分泌，强调频繁吮吸的重要性，鼓励产妇在 24h 内尽量让新生儿每 2-3 小时吮吸一次，以增强乳腺的泌乳能力。提醒产妇注意放松身心，可以通过深呼吸、轻音乐等方式缓解紧张情绪，为顺利泌乳创造良好条件。

1.3 观察指标

（1）心理状态。以 HAMD（汉密尔顿抑郁量表）、HAMA（汉密尔顿焦虑量表）评估，分值越高说明情绪状态越差。（2）母亲角色适应能力。采用科室自制量表（Cronbach α 系数及重测效度分别是 0.854、0.868）评估，分值与适应能力呈正比。

1.4 统计学处理

相关数据均录入 SPSS23.0 统计软件，以均数标准差“（ $\bar{x} \pm s$ ）”表示计量资料并采用 t 检验组间差异， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态分析

观察组情绪状态分值更低，与参照组差异显著（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

2.2 产妇角色适应能力分析

观察组产妇角色适应能力分值更高，与参照组差异显著（ $P < 0.05$ ）。见表 2。

3 讨论

剖宫产是一种通过外科手术切开孕妇腹壁、子宫取出胎儿的分娩方式，此种术式通常用于自然分娩无法顺利进行的情况下或者母婴健康存在威胁情况下，例如胎盘前置、胎位异常、孕妇健康问题等。剖宫产可有效降低胎儿窘迫、产伤、产妇产后出血等风险，尤其适用于高危妊娠情况^[2]。但是面对手术与术后角色变化，产妇存在较强的负性情绪，若未合理干预，极易影响术后康复。

一体化护理干预模式强调从整体出发，关注产妇的生理、心理变化及其精神需求，旨在提供全面、连续的护理服务，以改善产妇的身心状态，加快恢复速度。一体化护理模式不仅关注产妇的身体恢复，还重视心理支持和情感关怀，是提升母婴关系和促进母乳喂养的重要手段。针对剖宫产产妇开展健康教育、生活、泌乳方面的一体化护理干预，可提升其对剖宫产及新生儿照护的知识认知，帮助孕妇更好地适应母亲的角色，还可为术后康复提供指导，应用效果更为显著^[3]。

综上所述，予以剖宫产产妇一体化护理的效果显著，可促进不良情绪改善，同时还可帮助孕妇快速适应角色转换。

表 1：心理状态分析（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	HAMD		HAMA	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组（n=20）	36.85±4.72	14.82±2.71	36.53±4.52	13.62±2.85
参照组（n=20）	36.74±4.65	16.88±2.69	35.48±4.39	15.51±2.48
t	0.074	2.412	0.745	2.237
P	0.941	0.020	0.460	0.031

表 2：孕妇角色适应能力分析（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	角色认知		照护行为		亲子依附	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组（n=20）	22.70±2.71	28.66±2.64	17.69±1.96	23.74±2.04	18.69±2.17	24.83±2.09
参照组（n=20）	22.75±2.69	26.48±2.39	17.64±1.94	21.45±2.15	18.74±2.35	22.85±2.16
t	0.058	2.737	0.081	3.455	0.069	2.946
P	0.953	0.009	0.935	0.001	0.944	0.005

（上接第 103 页）

式可为患者提供包括健康教育、心理护理、用药指导、生活护理等系统性护理干预，有助于改善患者对心理状态，提升其治疗依从性，进而提高治疗效果，改善生活质量^[4]。对比常规护理模式，结果显示，观察组的总有效率与护理满意度均明显高于对照组，提示观察组患者的治疗效果与护理效果均优于对照组，说明新型护理模式在消化性溃疡治疗中的应用效果优于常规护理模式。

综上所述，新型护理模式在消化性溃疡治疗中的应用效果显著，可明显提升护理满意度，值得推广。

（上接第 104 页）

合组的并发症出现率低于常规组，且患者满意度高于常规组，说明综合护理的应用效果优于常规护理，与徐华的报道一致。

综上所述，综合护理在自发性气胸电视胸腔镜治疗围手术期护理中的应用效果满意，可明显减少并发症，有利于提高患者满意度，值得推广。

参考文献

[1] 周卫惠. 关于电视胸腔镜手术治疗自发性气胸病房护

参考文献

[1] 李芳. 产后心理-饮食-康复锻炼一体化护理对剖宫产产妇心理健康、自护能力及母乳喂养行为的影响[J]. 中国医学创新, 2024, 21(18):111-115.
[2] 赖沛斐, 陈丽洁, 袁晓如. 一体化护理干预对剖宫产产妇产后角色适应及产后泌乳的影响[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(03):42-44.
[3] 柴丹丹. 一体化护理干预对剖宫产产妇产后的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(12):201-202.

参考文献

[1] 余琰, 万芳燕. 新型护理模式在消化性溃疡治疗中的应用[J]. 中外女性健康研究, 2022(13):940-941.
[2] 钟云. 消化性溃疡治疗中实施新型护理模式的临床效果[J]. 现代养生, 2021(18):223-223.
[3] 张彩霞. 新型护理模式在消化性溃疡治疗中的应用效果观察[J]. 中国医学工程, 2024(2):88-88.
[4] 潘虹. 新型护理模式应用于消化性溃疡患者中效果观察[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2023, 37(22):2865-2866.

理的探讨[J]. 医药卫生:文摘版, 2022(8):199-199.

[2] 刘红莲, 罗艳琛, 黄芬. 电视胸腔镜手术治疗中青年自发性气胸的临床护理分析[J]. 当代医学, 2021, 21(35):109-110.
[3] 张杰. 优质护理预防胸腔镜治疗自发性气胸术后并发症效果观察[J]. 健康之路, 2023(4):154-154.
[4] 徐华. 护理干预对电视胸腔镜治疗自发性气胸患者预后的影响[J]. 中外女性健康研究, 2022(15):154-154.

（上接第 105 页）

3 讨论

随着医疗技术的不断进步，产妇生产死亡率不断下降，但是这并不能意味着产妇的生产没有疾病的困扰。事实上，帮助产妇树立治疗的信心，和帮助患者子宫得到恢复，中医辨证护理在临床实践当中有着显著的效果。因此本文对中医辨证护理的研究是在临床实践当中有着借鉴和参考价值的。

参考文献

[1] 李丽妮. 产后子宫复旧不良患者的中医辨证护理研究[J]. 环球中医药, 2023, S2:198-199.
[2] 王海燕, 滕军. 产后子宫复旧不良患者的临床护理要点分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 82:212-213.
[3] 尹小兰, 魏绍斌. 产后恶露不绝中医药治疗进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2024, 12:219-222.