

舒适护理对改善疤痕子宫阴道分娩患者护理满意度的效果分析

曹丹丹

(商丘市第一人民医院 产一科 河南商丘 476000)

摘要:目的:探讨舒适护理对改善疤痕子宫阴道分娩患者护理满意度的效果。方法:研究对象的时间截取范围在 2019 年 10 月-2020 年 10 月期间,以我院收治的 88 例疤痕子宫阴道分娩产妇为调查对象,根据护理方案的不同,将其分成两组,44 例患者实施常规护理措施,纳入常规组,余下 44 例患者实施舒适护理,纳入研究组,分析护理效果。结果:研究组满意度为 (97.72%),对比常规组 (81.82%) 更高, $p < 0.05$; 研究组并发症几率为 (4.55%),对比常规组 (18.18%) 更低, $p < 0.05$ 。结论:将舒适护理融入疤痕子宫阴道分娩产妇的临床护理中,效果显著,值得推广。

关键词:疤痕子宫;阴道分娩;舒适护理;满意度

近年来,剖宫产患者越来越多,孕妇患疤痕子宫的可能性也越来越大。这类妇女比普通妇女更容易出现子宫破裂。疤痕子宫是阴道分娩的禁忌症,但随着医学技术的发展,疤痕子宫妇女可选择阴道分娩^[1-2]。但是,疤痕性子宫会对分娩的方式造成严重影响,正确的护理干预模式能够改善疤痕子宫产妇阴道分娩的结局。基于此,本文旨在对疤痕子宫阴道分娩的产妇实施舒适护理干预后的影响展开调查,现有如下调查数据。

1. 一般资料和方法

1.1 一般资料

研究对象的时间截取范围在 2019 年 10 月-2020 年 10 月期间,以我院收治的 88 例疤痕子宫阴道分娩产妇为调查对象,根据护理方案的不同,将其分成两组,44 例患者实施常规护理措施,纳入常规组,余下 44 例患者实施舒适护理,纳入研究组。常规组产妇平均年龄 (28.2 ± 2.02) 岁,平均孕周 (38.12 ± 1.02) 周;研究组产妇平均年龄 (28.51 ± 1.12) 岁,平均孕周 (38.85 ± 1.11) 周。一般资料对比无统计学意义, $p > 0.05$ 。

1.2 护理方法

1.2.1 常规组:

此组患者选择常规护理措施,护理人员可为产妇进行护理服务时,对产妇进行常规健康教育,为产妇讲解需要注意的事项等,同时,详细向患者讲述高危疾病的病理机制,并协助和指导产妇在分娩时涉及到的呼吸训练正确方法、用力方法,并对产妇提出的相关问题进行耐心回答。

1.2.2 研究组:

该组患者实施舒适护理模式,①环境营造,护理人员通过对患者的个人信息进行了解后,根据患者的需求,为患者创建一个干净整洁、舒服的住院环境,并结合患者的实际情况,对病房内的温度及湿度进行适当调整,让患者感到舒适,并加强与患者之间的交流,以消除患者的陌生感,使患者能够体会到温暖和舒适。②心理疏导,因为产妇经验较少,而且从怀孕到分娩的过程也较长,所以她们在家里肯定会得到很好的照顾和保护。因此,在医院环境中,大多数产妇适应能力不强,表现不好,会影响分娩时的情绪,从而产生一些消极情绪,这就需要护理人员针对这种情况,有针对性地进行心理疏导,耐心讲解分娩过程中的具体步骤,并结合产妇的实际情况进行亲切的交流和交谈,尽量减少内心的不安、焦虑等消极因素,使其积极面对分娩,为产妇加油打气。③分娩护理,在第一阶段时,护理人员可严格观察产妇分娩的情况,时刻提醒医生对分娩时间进行合理控制;在第二产程时,产妇的宫缩频率会有所增加,此阶段需要加强对产妇的各项指标

的监测,包括胎心的监测,并保证产妇的呼吸正常,以确保分娩顺利进行;在第三阶段,护理人员需要结合产妇的实际情况,对产妇进行止血,以免发生产后大出血的风险。如果产妇产宫破裂,应及时进行缝合,并对产妇分娩后的恢复情况进行记录,对产妇开展生活、疼痛及生活等针对性的护理,以增加产妇的最大舒适度。

1.3 观察指标

(1) 满意度情况分析,利用自制调查问卷的方式,对患儿家属的满意度进行调查,总分 100 分,其中非常满意 (80 分以上);满意 (70-80 分);不满意 (70 分以下),总满意度=非常满意+满意/总人数 $\times 100\%$ 。(2) 并发症分析,通过子宫破裂、重度窒息、胎盘胎膜滞留等进行评估。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件对数据进行统计和整理,计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示,计数资料运用卡方来检验, $p < 0.05$,差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 满意度情况分析

研究组满意度为 (97.72%),对比常规组更高, $p < 0.05$,见表 1。

表 1 护理满意度情况分析 (n/%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理总满意度
常规组	44	30 (68.18)	6 (13.63)	8 (18.18)	36 (81.82)
研究组	44	38 (86.36)	5 (11.36)	1 (2.27)	43 (97.72)
χ^2	-	-	-	-	6.0647
P	-	-	-	-	0.0138

2.2 并发症分析

研究组并发症几率更低, $p < 0.05$,见下表。

表 2 并发症几率对比 (n/%)

组别	例数	子宫破裂	重度窒息	胎盘胎膜滞留	总计
研究组	44	3 (6.82)	2 (4.55)	3 (6.82)	8 (18.18)
常规组	44	1 (2.27)	0 (0.00)	1 (2.27)	2 (4.55)
χ^2	-	-	-	-	4.0615
P	-	-	-	-	0.0439

3. 讨论

疤痕子宫作为产科常见病症,在妊娠时,具有特殊性,随着近几年剖宫产率的提高,该病在临床上出现的概率明显提高。当孕妇进行妊娠时,这类孕妇发生子宫破裂和引导性大出血的几率较高,会严重威胁到产妇的生命安全^[3]。舒适护理作为一种新型护理模式,具有整体化、个体化的护理特点,主要对护理对象展开生理、心理、生活及

(下转第 61 页)