

剖宫产产妇整体护理模式的应用效果研究

潘妍

(商丘市第一人民医院 产二科 河南商丘 476000)

摘要:目的:为提高剖宫产产妇护理效果,给予其整体护理干预模式,对应用效果进行研究。方法:选择 2020.03-2021.03 期间在我院接受剖宫产的产妇 100 例作为研究对象,将纳入研究产妇按照入院先后分为实验组(50 例)、对照组(50 例),对照组产妇施行常规护理干预,实验组产妇在对照组基础上施行整体护理干预模式,包括饮食、活动、心理护理等,比照组间术后并发症发生率、及护理满意度。结果:接受护理干预后,实验组术后并发症发生率明显低于对照组,且护理满意度高于对照组, $P<0.05$ 。结论:在剖宫产的护理中,对产妇应用整体护理干预模式,可减少术后不良反应的发生,产妇对医护人员护理满意度提升,具有临床推广意义。

关键词:剖宫产;整体护理;并发症;护理满意度

剖宫产是是外科手术的一种。手术切开母亲的腹部及子宫,用以分娩出婴儿,通常剖腹生产是避免因阴道生产可能对婴儿或母亲性命及健康造成损害^[1]。由于术中麻醉、手术、禁食等原因,产妇剖宫产术后极易出现切口疼痛、术后感染等情况,同时社会与家庭的压力会使产妇发生焦虑、抑郁等不良情绪^[2]。因此在手术结束后,对产妇的身心整体护理尤为重要。本次研究选取 100 例 2020.03-2021.03 期间在我院接受剖宫产的产妇,通过分组研究对于剖宫产产妇护理过程施行整体护理干预模式的应用效果,报告如下。

1.1 临床资料

将 2020.03-2021.03 期间我院收治的 100 例剖宫产产妇作为研究对象,分组方式:按照入院先后顺序分组,将纳入组中患者分为实验组(50 例)、对照组(50 例)。对照组中,初产妇 29 例,经产妇 21 例,年龄:22-38 岁,平均年龄(29.35±2.39)岁,孕龄 37-41 周,平均(39.31±2.45)周。实验组中:初产妇 28 例,经产妇 22 例,年龄:23-37 岁,平均年龄(29.58±2.22)岁,孕周 38-41 周,平均(39.55±2.22)周。二组患者基本信息均衡, $P>0.05$,具有可比性,本次实验患者及家属均知情并同意,且经本院伦理委员会批准同意。

1.2 方法

对照组产妇施行常规护理干预,包括各项生命体征的监测,抗感染治疗,会阴护理等。

实验组在对照组基础上开展整体护理干预,具体措施包括:①心理护理。剖宫产产妇对手术会产生畏惧情绪,而且产后多会发生情感失调,进而发生焦虑、抑郁情绪,护理人员应及时与产妇进行沟通,对其心理状态充分了解,说话语速要慢并且轻柔,多说些积极的话语对产妇进行鼓励。②环境护理。病房每日要进行通风,产妇的床单、被褥等要定期更换,病房内保持适宜的温湿度,让产妇在院内期间心情舒畅。③镇痛护理。指导产妇及家属如何正确使用镇痛泵,认知观察产妇自我护理情况,如果生产过程中需要使用宫缩素,应提前告知产妇,让其做好准备。输液时可通过加热装置对药液进行保温处理,减轻药物对产妇的刺激^[3]。④饮食护理。手术结束 6h 后,为产妇安排流质饮食,有利于其尽早排气排便,同时对肠道功能的恢复起帮助作用,有利于子宫复旧。指导产妇正确的母乳喂养方法。⑤创口护理。护理人员要对敷料及创口进行消毒,提醒产妇运动、咳嗽时动作要轻柔,防止创口开裂或渗血。

1.3 观察指标

比照组间术后并发症发生率:包括产后出血、褥疮、盆腔静脉血栓、子宫切口撕裂等。

比照组间护理满意度:通过护理满意度调查问卷为患者进行统计,满分 100 分,非常满意(80 分以上),较满意(60-80 分),不满意(80 分以下)。护理满意度=(非常满意+较满意)例数/总例数*100%。

1.4 统计学方法

本次试验数据经 SPSS20.0 软件进行整理分析,数据资料用($\bar{x} \pm s$)表示的,进行 t 检验;数据资料用%表示的,进行 χ^2 检验,如结果 $P<0.05$,则表示本次实验数据具有统计学意义。

2.结果

2.1 组间术后并发症发生率对比:接受护理干预后,实验组术后并发症发生率明显低于对照组, $P<0.05$,见表 1。

表 1 组间术后并发症发生率对比[n(%)]

组别	例数 (n)	产后出血	褥疮	切口撕裂	盆腔静脉血栓	总发生率
实验组	50	0 (0.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	2 (4.00)
对照组	50	2 (4.00)	2 (4.00)	3 (6.00)	1 (2.00)	8 (16.00)
χ^2 值						4.0000
P 值						0.0455

2.2 组间护理满意度对比:实验组护理满意度明显高于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义,见表 2。

表 2 二组护理满意度对比[n(%)]

组别	例数 (n)	满意	较满意	不满意	总满意率
实验组	50	40 (80.00)	8 (16.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
对照组	50	32 (64.00)	9 (18.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
χ^2 值					5.0051
P 值					0.0252

3.讨论

当产妇在生产过程中出现难产或产科合并症时,临床上通常采用剖宫产术来进行有效解决,避免对产妇及围产儿性命造成威胁^[4]。但通常剖宫产术结束后,产妇会因出现产后出血或褥疮等术后不良反应,甚至由于感觉家属对自己关心不够而产生焦虑抑郁情绪^[5]。施行整体护理模式后,通过对产妇进行心理护理、饮食护理、镇痛护理等各种综合性护理,提高产妇在病房居住舒适度,为其安排合理的饮食,促使其身体技能尽快恢复,及时为其清理创口以杜绝并发症的发生,以上护理干预,使产妇保持积极良好的身心状态,从而可缩短住院时间。实验表明,接受整体护理模式干预的产妇,其术后不良反应发生率低于对照组,护理满意度高于对照组,说明整体护理干预对于剖宫产产妇护理效果显著。

综上,在剖宫产的护理中,对产妇应用整体护理干预模式,可避免术后不良反应的发生,提升产妇对护理服务的满意度,具有临床推广意义。

参考文献:

- [1] 林改玲. 基于护理程序的整体护理干预在瘢痕妊娠产妇剖宫产术后康复中的应用[J]. 河南医学研究,2020,29(7):1339-1340.
- [2] 冯梅芳,周红旭. 整体护理干预配合镇痛泵对剖宫产产妇术后疼痛及泌乳功能的影响[J]. 医疗装备,2020,33(9):150-152.
- [3] 郭静. 妇产科剖宫产同时剔除子宫肌瘤的整体护理实施效果分析[J]. 中国保健营养,2020,30(28):360-361.
- [4] 高丽晶. 妇产科剖宫产同时剔除子宫肌瘤整体护理研究[J]. 中国保健营养,2020,30(1):185.
- [5] 张海燕. 整体护理对瘢痕子宫妊娠再次剖宫产产妇胃肠功能恢复及并发症的影响[J]. 基层医学论坛,2020,24(36):5316-5317.