

产科临床护理中的人性化护理应用分析

李杰奕

DOI:10.12238/carnc.v1i1.5866

[摘要] 目的: 探讨分析产科临床护理中的人性化护理应用,旨在发挥人性化护理的价值作用以及确保产科临床护理的有效性。方法: 选取某院2022年7月-2022年12月期间收治的56名产妇为研究对象,分为常规组与研究组,每组28例,分别开展实施常规护理与人性化护理方案,对两组产妇的情绪质量与分娩结局进行比较分析。结果: 人性化护理的研究组产妇情绪质量明显高于常规组,其分娩结局中自然分娩概率为89.29%明显高于常规组64.29%, $P<0.05$ 。结论: 通过研究分析,产科临床护理有效应用人性化护理,能够提升产妇的情绪质量,并且提高了自然分娩概率,对于临床护理中的产科临床护理具有重要意义,值得推广运用。

[关键词] 人性化护理; 产科临床护理; 应用; 情绪质量; 自然分娩概率

中图分类号: R4 文献标识码: A

Analysis of Humanized Nursing Application in Obstetrics Clinical Nursing

Jieyi Li

[Abstract] Objective: It is to explore and analyze the application of humanized nursing in obstetric clinical nursing, aiming to leverage the value of humanized nursing and ensure the effectiveness of obstetric clinical nursing. Method: 56 pregnant women admitted to a certain hospital from July 2022 to December 2022 were selected as the research subjects, divided into a routine group and a study group, with 28 cases in each group. Routine nursing and humanized nursing plans were implemented respectively, and the emotional quality and delivery outcomes of the two groups of pregnant women were compared and analyzed. Result: The emotional quality of the study group with humanized nursing was significantly higher than that of the conventional group, and the probability of natural childbirth in the delivery outcome was 89.29%, which was significantly higher than that of the conventional group, 64.29%, $P<0.05$. Conclusion: Through research and analysis, the effective application of humanized nursing in obstetric clinical nursing can improve the emotional quality of pregnant women and increase the probability of natural childbirth. It is of great significance for obstetric clinical nursing in clinical nursing and is worth promoting and applying.

[Key words] humanized nursing; obstetrics clinical nursing; application; emotional quality; probability of natural childbirth

人性化护理是当前护理模式的一种护理理念和方法,是从单一的传统生理护理向现代复杂、高度集成化护理转变的重要途径。而基于产妇的生理与心理特征(比如产妇的焦虑等),使其成为特殊的住院人员,同时对于护理要求也非常高,而人性化护理相对于传统的常规护理模式,其充分体现了以人为本,在临床应用过程中,具有明显的护理效果,其不仅能够确保产妇分娩的顺利实施与保证新生儿的健康,同时还有利于保护产妇隐私。所以在产科临床护理过程中,应用人性化护理对于产妇顺利分娩具有重要作用。基于此,以下研究在2022年7月-2022年12月期间选取某院收治的产妇56例为研究对象,对产科临床护理中的人性化护理应用进行分析,现报告如下:

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取某院2022年7月-2022年12月期间收治的产妇56例为研究对象,分为常规组与研究组,每组28例,分别开展常规护理与人性化护理方案。常规组产妇的年龄范围在24~35岁之间,平均年龄为(29.51±2.32)岁;人性化护理的研究组产妇年龄范围为25~35岁,平均年龄为(30.35±2.67)岁。两组患者孕周在36~42周,平均孕周为(39.22±1.57)周,均已签署知情协议,其他临床资料差异无统计学意义。

1.2 方法

常规组实施一般的常规护理,既在产妇入院建档后,向其

及家属说明相关的护理流程,并定时检查产妇状态进行生产指导等。

研究组在常规护理的基础上,实施人性化护理,具体采取以下措施:

(1)产前护理:

第一、对每位新入室的产妇,主班护士应向家属及产妇介绍住院规则、病房环境(包括护士办公室、医生办公室、院长办公室、产房及待产室等)及主管医师、责任护士,使其尽快熟悉环境和医护人员,从而初步建立起安全感。

第二、医护人员仪表端庄,态度和蔼,检查时动作轻柔、熟练,发现问题及时,处理迅速准确,是取得产妇及家属信任的基本条件。

第三、产妇的心理状态受文化程度、职业、性格等多种因素影响。如知识分子情绪十分内敛,虽然安静待产,但内心想法很多,她们反应敏锐,别人发现的问题常想到自己,如别人胎心异常时,马上要求给自己做胎心监护。对这些产妇除进行安抚和解释外,还应多讲解有关知识,以便产程顺利发展。

第四、作详细介绍。使她们知道整个产程有医生、护士陪伴,并有先进仪器对胎儿进行监测,从而建立安全感,消除紧张情绪。同时热情耐心地向产妇及家属进行母乳喂养知识宣教,协助准备新生儿衣物、尿布等用品。宣教母乳喂养的好处,使产妇觉得护理人员认真负责,可信赖。

第五、加强宣教。宣教可用多种形式,面对面讲解、放录音、个别讲解等。内容包括介绍环境、医务人员的职责、产程中常遇到的一些问题,产妇的饮食和休息、分娩常识、宫缩与分娩关系及分娩时如何配合等,尽量解答各种询问,并详细告知其如何去,使她们知道分娩是正常生理现象,宫缩好可促进产程进展,使产妇获得良好印象,产生方便和安全感,以消除对分娩的忧虑和产痛的恐惧,增强对分娩的信心,使其能在最佳心理状态下顺利分娩。

第六、创造优雅、舒适、整洁的环境,使产妇心情舒畅。待产室布置整洁美观。待产室清洁、安静、舒适。即各项设备尽量家庭化,消除陌生感,产生轻松和安全感。建立家庭式分娩室,即分娩时除医护人员帮助监测、指导和鼓励外,尚有亲人陪伴,使产妇建立最佳的身心状况。

(2)产程护理:

产妇的宫缩通常在第一产程阶段就会出现,该产程不会发生明显的疼痛,相关护理人员需要运用相关手段帮助产妇缓解紧张(比如可以通过指导产妇深呼吸、播放音乐的形式等),并对产妇讲解正确的用力形式,同时为了第二产程准备补充一定的能量。第二产程阶段要求随着产妇宫缩,指导其深呼吸,同时转移其注意力,从而减轻产妇疼痛。第三产程阶段需要关注新生儿的健康,同时对产妇说明,并且必须尽快检查胎盘取出的情况。具体的产程护理措施主要体现在:

第一、营造待产室环境。产程护理需要从良好的待产环境开始,让它通过产妇给胎儿良好的心理感应。首先通过视觉。待

产室格局,环境为家庭式,配有电视、沙发、电话,环境幽雅,墙壁挂有宣教材料。通过产妇的视觉,使其感到亲切,缓解其因产程开始,环境陌生所产生的恐惧、紧张心理。其次通过听觉。自制一套宣传磁带和光盘,包括产程中的配合与指导,激发母爱之情,沟通母亲与胎儿之间的感情,以增强产妇意志力。再次通过触觉。通过工作人员与产妇的直接接触即抚摸、按摩使产妇获得安慰,减轻疼痛感和紧张感。

第二、减轻母体能量消耗。分娩对母体酸碱平衡影响较大,产程中,由于宫缩不断加强和伴有神经紧张可使产妇每分钟呼吸次数增加,母亲分娩期呼吸过度,可使娩出的新生儿处于抑制状态。正常分娩期,母体循环可有进行性、代谢性酸中毒现象,一般认为是由于分娩期母体肌肉活动过度,导致酸性代谢产物,如乳酸、丙酮酸等积累所致。分娩末期可部分地在胎儿血中反应出来,因碳酸氢盐通过胎盘较慢,如产程长,易导致产妇耗氧增加,致胎儿缺氧,并且产妇呼吸性的碱中毒及代谢性酸中毒都会对胎儿造成危害。因此需要做好相关护理工作,比如:首先做好基础护理工作。保证产妇能量摄入,如对饮食及饮水的指导和督促,对大、小便及呕吐物等排泄情况的观察,并将护理情况详细记录于产程观察中,使产程观察整体化。呕吐常是产程中宫缩较强所致。其次正确指导呼吸。预防呼吸性碱中毒,宫缩痛的首次体验和紧张是过度呼吸原因,除了利用壁画、录音、视频宣教外,必要时进行动作示范。最后需要尽量缩短产程。减少母体消耗,预防代谢性酸中毒,在第一产程中潜伏期常规应用蓖麻油30ml。蓖麻油内含大量花生四烯酸,可于体内合成前列腺素前物质,使机体内生成前列腺素增加,前列腺素可促进妊娠晚期宫颈成熟,又可增加有效宫缩。

第三、增加氧的吸入。产程中胎儿的安全需要主要是子宫→胎盘血流供给充足,即保证氧的供给,供氧正常时糖代谢通过枸橼酸循环进行,供氧与否对胎儿至关重要。首先保证体位正确。左侧位,能减少子宫对下腔静脉的压迫而增加子宫胎盘血流,并能解除脐带受压,胎膜早破者,适当抬高臀部,以防脐带脱垂。其次保证氧的供给。在外部环境可能对胎儿造成缺氧或有缺氧先兆时给予氧的补充,以防缺氧。根据情况,在第二产程常规给氧,因为此时是胎儿缺氧多发期,正常胎心一般维持在120~128次/min或150~160次/min。经给氧处理仍维持原状,常规给予10%葡萄糖500ml加维生素C₂g静脉输入。如1小时输入150ml,可供给葡萄糖15g,即60卡/h热量,可提高组织对缺氧的耐受性,增强心脏对能量的利用,以改善胎儿各器官功能。

(3)产后护理:

为了确保产妇在产后的休养,需要保障房间舒服安静的环境,并且需要及时注意产妇的出血现象。同时为了防止出现感染问题,需要结合实际教导产妇怎样喂奶与相关保健方法,增强产妇的自我护理能力,从而加快产妇的恢复速度。

1.3观察指标

(1)情绪质量:采用SAS(焦虑)、SDS(抑郁)评估量表对两组患者的情绪质量进行检测。

(2)分娩结局:通过临床观察记录比较两组产妇的分娩结局。

1.4统计学分析

以SPSS20.0对数据进行统计分析,计量资料用()表示, X^2 ,t检验。统计值有统计学差异的判定标准为 $P \leq 0.05$ 。

2 结果

2.1产妇情绪质量

护理前两组患者情绪质量差异无统计学意义,护理一段时间后研究组产妇的情绪质量明显高于常规组, $P \leq 0.05$ 差异有统计学意义见表1。

表1 两组产妇情绪质量比较

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	28	56.86± 4.58	29.11± 3.34	55.81± 4.37	28.31± 3.52
研究组	28	57.12± 4.27	18.06± 3.67	56.11± 4.33	19.14± 3.82
t		0.22	11.78	0.26	9.34
p		0.82	0.00	0.79	0.00

2.2产妇分娩比较

研究组患者的自然分娩概率为64.29%明显高于常规组89.29%, $P=0.03$ 差异有统计学意义,见表2。

表2 两组产妇分娩结局比较

组别	例数	剖腹产	自然分娩
常规组	28	10(35.71)	18(64.29)
研究组	28	3(14.29)	25(89.29)
X^2			4.91
P			0.03

3 讨论

人性化护理关注患者的本质地位,强调“以人为本”,可以更好地满足患者不同的护理需求,提高护理工作质量。分娩对于产妇而言,既是一项自然的生理现象,同时也是持续、强烈的刺

激源,对其生理与心理造成一定的刺激。而人性化护理作为一项新型的医疗理念,能够对产妇的生理、心理等方面的各项需求进行充分满足。

上述研究说明,在产科临床护理中,通过采用人性化护理模式,可以有效改善产妇焦虑、抑郁情绪,提高自然分娩概率,具体原因分析如下。首先加强产前护理,有助于产妇情绪的的稳定。第二加强产程护理。针对不同产程选择不同的指导方法及心理疏导措施能有效转移产妇注意力,使其按照助产师的引导进行生产,及时向产妇说明分娩情况,也能帮助其减轻一部分心理压力,提高顺产信心。第三加强产后护理,提高产妇身体恢复速率。由于产妇在分娩过程中,机体免疫力较弱,容易被一些病原体感染从而产生各类并发症,延长住院时间。因此医护人员也要注意产后对于产妇的体征检查工作,如发生异常,及时进行治疗,避免炎症范围增大。另外向产妇及其家属介绍一些保健常识,有助于提高其自我护理意识。

综上所述,产科临床护理中的人性化护理应用,能够有效提升孕产妇的自然分娩率,降低剖宫产率,实现护理满意度的全面提升,对于降低孕产妇疼痛,有较为良好的应用效果,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1]李金燕.人性化服务运用于妇产科护理中的价值研究[J].中国医药指南,2019,(4):235-236.
- [2]宁东艳.妇产科护理中的人性化护理效果探讨[J].华夏医学.2018,(3):129-131.
- [3]刘祯.人性化护理在妇产科护理中的应用效果分析[J].系统医学,2020,(16):181-183.
- [4]黄莺.产科分娩室人性化护理对孕产妇心理状态及护理满意度的影响[J].基层医学论坛,2020,24(27):3938-3939.
- [5]刘汉玉.在妇产科护理中应用人性化护理的效果研究[J].人人健康,2020,523(14):517.
- [6]李月巧.人性化护理在妇产科护理中的应用效果观察[J].临床研究,2021,24(03):146-147