

舒适护理在剖宫产护理中的应用

邵晴 韩晶

中国人民解放军联勤保障部队第九〇六医院

DOI:10.12238/carnc.v2i3.9153

[摘要] 目的:探讨舒适护理在剖宫产护理中的应用价值,为提高其护理疗效,减轻其心理压力提供有效依据。方法:筛选本院2022年5月-2024年2月收治的104例剖宫产产妇,满足研究对比需求设立A组(52例)与B组(52例)。观察两组产妇的生活状态、机体状态,B组采取常规护理,A组在B组的基础上采取舒适护理,对比两组产妇的护理总有效率、SAS、SDS评分;结果:A组在B组的基础上采取舒适护理后,其护理总有效率(90.38%)明显高于B组(73.07%),且SAS、SDS评分均明显低于B组, $P < 0.05$ 。结论:舒适护理在剖宫产护理应用中效果显著,其可减轻分娩对产妇造成的生理、心理影响,有效降低SAS、SDS评分,提高其护理疗效,改善其生活质量,值得应用。

[关键词] 舒适护理; 剖宫产; SAS; SDS

中图分类号: R47 文献标识码: A

Application of comfort care in cesarean section care

Qing Shao Jing Han

906 Hospital of the PLA Joint Logistic Support Force

[Abstract] Objective: To explore the application value of comfortable nursing in cesarean section nursing, and to provide an effective basis for improving its nursing curative effect and reducing its psychological pressure. Methods: 104 cases of cesarean section admitted to our hospital from May 2022 to February 2024 were screened, and group A (52 cases) and Group B (52 cases) were established to meet the needs of study comparison. The living status and body status of the two groups were observed, group B adopted routine nursing, group A adopted comfortable nursing based on group B, and the total nursing rate, SAS and SDS scores were compared between the two groups; Results: Group A based on Group B (90.38%) was significantly higher than that of Group B (73.07%), and the SAS and SDS scores were significantly lower than that of Group B, $P < 0.05$. Conclusion: Comfortable nursing has a remarkable effect in the application of cesarean section nursing, which can reduce the physiological and psychological impact of childbirth on puerpera, effectively reduce SAS and SDS score, improve its nursing efficacy and improve its quality of life, which is worth applying.

[Key words] comfort care; cesarean section; SAS; SDS

随着我国医疗技术、产科服务的进步与发展,剖宫产的临床应用率也逐渐上升,成为挽救产妇和胎儿生命的有效手段^[1]。虽在医疗水平的带动下,剖宫产手术得到明显的优化,但多数产妇依然会出现焦虑、紧张、不安等心理。若产妇出现强烈的心理负担,其手术配合度与舒适度也将随之降低,容易对预后效果、生活质量等造成不良影响。舒适护理是一种新型护理模式,其可结合产妇心理、生理、精神等方面需求展开针对性护理服务,减轻其心理负担,使其保持愉悦的心态。该护理服务具有安全系数高、操作便捷的优势,其可减少产妇的思想顾虑,缓解其负面情绪,提高其护理舒适度,促进其康复效果^[2-3]。对此,为探讨舒适护理在剖宫产护理中的应用价值,将以本院2022年5月-2024

年2月收治的104例剖宫产产妇为例,为提高其护理疗效,减轻其心理压力提供有效依据,总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选本院2022年5月-2024年2月收治的104例剖宫产产妇,满足研究对比需求设立A组(52例)与B组(52例)。A组产妇年龄23~41(30.79±1.06)岁,其中初产妇31例,经产妇21例;B组产妇年龄24~40(31.01±1.09)岁,其中初产妇29例,经产妇23例;经本院伦理委员会审批同意,且经数据核实两组产妇的基本信息表示 $P > 0.05$ 。

1.2 纳排标准

Clinical Application Research of Nursing Care

纳入标准：(1)姓名、年龄等信息真实且完整,符合本次研究对象筛选标准；(2)对本研究的目的、方法等具有详细了解,且自愿参与；排除标准：(1)患有精神疾病,出现思维混乱现象,无法正常沟通；(2)未签订知情同意书；(3)对本研究护理服务存在抵触行为；

1.3方法

观察两组产妇的生活状态、机体状态,B组采取常规护理,A组在B组的基础上采取舒适护理,内容如下：

1.3.1常规护理

医护人员需详细记录产妇的基本情况,与其说明分娩相关知识、注意事项、护理服务等等。给予产妇鼓励与支持,为其加油打气,叮嘱其若出现机体不适应立即寻求医师帮助。密切观察产妇脉搏、血压等指标变化,检查其机体恢复情况。

1.3.2舒适护理

(1)心理护理：医护人员可热情与产妇进行自我介绍,了解其护理需求,注意其情绪变化并展开针对性护理疏导^[4]。尊重并理解产妇的想法,耐心进行疏导,给予鼓励与支持,安抚其紧张、不安的情绪。客观批评医师,积极与其分享分娩成功案例,减轻其心理顾虑,使其保持良好的心态。(2)健康宣教：医护人员需耐心与产妇进行沟通,了解其对待分娩、剖宫产的看法,与其讲解相关的健康知识、护理技术等等。采取面对面的宣教方式,积极传授宣教知识并鼓励产妇踊跃发言,勇敢表达自己的疑问与想法等等。医护人员需根据产妇提出的问题进行耐心讲解,了解产妇对待分娩、生产的看法,纠正其错误思想,使其正确认识分娩、剖宫产,帮助其早日适应母亲的角色。(3)环境护理：医护人员需与产妇详细介绍科室、病区、病房等等,减轻其对医院的陌生感,帮助其快速熟悉环境。医护人员需定期对病房进行清扫工作,适时开窗通风,促进空气流通。合理调整室内温度,将室温控制在24℃~26℃即可,提高居住舒适度。医护人员可利用图画、玩偶、绿植等进行环境装饰,增添一分色彩,减轻产妇紧绷情绪。可在病房内放置产妇日常所需的生活用品,满足其生活需求。医护人员需观察产妇的生活状态,调节其日常生活作息,指导其减少熬夜等行为,使其保持充足的睡眠,改善其精神状态。在产妇睡眠过程中应降低可控音量,减少噪音影响,使其保持舒适的睡眠状态。产妇产后的机体状态较为虚弱,医护人员应当合理控制看望人员,减轻产妇的压力与疲劳,降低感染等不良反应发生率。(4)手术护理：确定手术方案、手术时间后,医护人员需根据产妇的年龄、职业以及文化水平等进行术前指导,说明手术注意事项、讲解如何正确配合医师进行分娩,提高手术成功率。医护人员需密切关注产妇的生命指标变化,在旁给予鼓励,可采取注意力转移法等方式减轻疼痛、不适。在手术过程中,胎儿容易因不慎牵拉器官而导致产妇出现恶心、疼痛等现象,医护人员可指导产妇调整其呼吸状态,采取深呼吸、吸气、呼气等方式进行缓解。胎儿分娩完成后,应及时给予关爱与祝福。安全将产妇送至病房,帮助其清除身上存留的血迹,穿戴好衣物等等。注意观察切口变化,将其引流管固定妥善,若发现异常需及

时通知医师采取相应缓解措施^[5]。

1.4观察指标

(1)护理疗效评定：医护人员需根据产妇的躯体疼痛情况,恢复状态以及并发症发生情况进行护理疗效评定。显效：产妇护理后躯体未出现疼痛与不适,未引发并发症,恢复效果良好；有效：产妇护理后躯体出现轻微疼痛,还在可接受范围内,未出现并发症,恢复效果一般；无效：产妇护理后躯体出现明显的疼痛与不适,出现相关并发症,恢复效果较差^[2]。(2)SAS、SDS评分：应用焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale SAS)、抑郁自评量表(Self-Rating Depression Scale, SDS)对产妇的心理状态、情绪变化进行评分。SAS、SDS各有20个评分项目,采取分数制,由产妇根据其实际感受进行评分,利用严谨分数计算方式进行对比^[6]。

1.5统计方法

采取SPSS 28.0软件进行数据分析,以()表示计量资料,以[n(%)]表示计数资料,利用t与 χ^2 检验,根据P值判断数据是否具有统计学意义。

2 结果

2.1 A组与B组产妇护理有效率对比

A组在B组的基础上采取舒适护理后,其护理总有效率(90.38%)明显高于B组(73.07%), $P<0.05$ 。见表1。

表1 A组与B组产妇护理有效率对比(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	护理总有效率
A组	52	29	18	5	90.38%
B组	52	12	26	14	73.07%
χ^2 值	-	-	-	-	4.121
P 值	-	-	-	-	0.042

2.2 A组与B组产妇SAS、SDS评分对比

A组在B组的基础上采取舒适护理后,其SAS、SDS评分均明显低于B组, $P<0.05$ 。见表2。

表2 A组与B组产妇SAS、SDS评分对比()

组别	例数	SAS	SDS
A组	52	55.63±4.69	57.38±5.61
B组	52	64.47±4.45	66.82±4.39
χ^2 值	-	9.859	9.556
P 值	-	0.000	0.000

3 讨论

产妇产娩是女性一生中的重要阶段之一,其不仅是角色的转换,还需面临生产的疼痛等等。部分产妇在进行生产的过程中,容易因胎儿过大、胎位不正等问题选择采取剖宫产。剖宫产不仅可有效解决上述难题,使胎儿顺利生产,还可降低大出血发生率等等。同时,剖宫产也容易对产妇造成不同程度的生理、心理损伤,降低其预后效果。多数产妇属于首次妊娠,缺乏经验,更容易出现紧张、不安等心理^[7-8]。医护人员应当从细节入手,多方面分析产妇产娩中可能出现的问题,对其进行生理、心理、精神、躯体等全面护理,改善其生存质量。舒适护理属于临床新型护理模式,其可最大限度满足产妇的护理需求,缓解其心理负担,改善其生理不适,使其保持舒适的生活状态。医护人员可对产妇实施心理护理、健康宣教、环境护理、手术护理服务,以产妇为中心,优化其生活质量^[9]。本研究对104例剖宫产产妇进行分组护理,其结果显示:A组在B组的基础上采取舒适护理后,其护理总有效率明显高于B组,SAS、SDS评分均明显低于B组。舒适护理在剖宫产护理应用中效果显著,其能够舒缓产妇紧张、不安等情绪,减轻分娩对其产生的生理、心理影响,提高其护理疗效,促进其康复效果。医护人员在对产妇实施舒适护理时,应当保持细心、严谨的态度,密切观察产妇的生命指标变化、机体状态等,促进手术的顺利完成。该护理模式可使产妇生理、心理、精神以及躯体上均得到有效的缓解与改善,生动体现出“以产妇为中心”的护理核心,有效缓解疼痛不适、减轻心理压力,促进其护理舒适度^[10]。

综上所述,舒适护理在剖宫产护理应用中效果显著,其可减轻分娩对产妇造成的生理、心理影响,有效降低SAS、SDS评分,提高其护理疗效,改善其生活质量,值得应用。

[参考文献]

- [1]王丽丽.舒适护理在剖宫产产妇护理中的应用观察[J].长治医学院学报,2020,34(05):393-396.
- [2]谢娟.舒适护理在剖宫产术后产妇护理中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(49):126-127.
- [3]熊美容.舒适护理在剖宫产手术室护理中的应用效果及对焦虑、抑郁情绪的影响[J].科技与健康,2023,2(24):74-76.
- [4]彭辉.舒适护理在剖宫产术后产妇护理中的应用效果[J].中国社区医师,2020,36(11):151-152.
- [5]乔方星.舒适护理在剖宫产手术室护理中的应用效果及对焦虑、抑郁情绪的影响[J].妇儿健康导刊,2023,2(8):144-146.
- [6]金年妹,谭爱华,孙鸿冀.舒适护理在剖宫产护理中的应用及对产妇睡眠质量的影响分析[J].中国科技期刊数据库 医药,2023,17(3):48-49.
- [7]王燕,李林超,王婷婷.舒适护理在剖宫产护理中应用及对护理满意度的影响分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(15):130-132.
- [8]陈淑英.舒适护理在剖宫产护理中的应用效果探讨[J].心理月刊,2019,14(24):74.
- [9]李芳.舒适护理在剖宫产术后产妇护理中的应用及对产妇生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022,11(2):38-39.
- [10]孙惠荣.优质护理用于剖宫产护理中的临床疗效探讨[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(40):38-39.

作者简介:

邵晴(1987—),女,汉族,浙江桐庐人,本科,中国人民解放军联勤保障部队第九〇六医院、主管护师、研究方向:妇产科护理。