

共同参与式护理对母婴同室产妇心理及新生儿护理能力的影响

王 林¹ 鄢 聪²

1. 四川大学华西第二医院产科二区、护理部 出生缺陷与相关妇儿疾病教育部重点实验室
四川成都 610000

2. 四川大学华西第二医院锦江产科一区、护理部 出生缺陷与相关妇儿疾病教育部重点实验室
四川成都 610000

摘 要: **目的:** 探究共同参与式护理对母婴同室产妇心理及新生儿护理能力的影响。**方法:** 选取在我院就诊的母婴同室产妇 80 例, 随机均分为对照组和观察组, 对照组进行常规护理, 观察组进行共同参与式护理。统计两组患者的心理状态及新生儿护理能力。**结果:** 观察组患者的心理及新生儿护理能力均优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:** 对于母婴同室产妇实施共同参与式护理, 可有效改善产妇情绪, 提升其新生儿护理能力。

关键词: 共同参与式护理; 母婴同室产妇; 心理及新生儿护理能力; 影响

The influence of joint participation nursing on the psychology and newborn nursing ability of mothers and infants sharing room

Lin Wang¹ Cong Yun²

1. Key Laboratory of Birth Defects and Related Maternal and Child Diseases of Ministry of Education, the Second Department of Nursing, the Second Hospital of West China, Sichuan University
Chengdu, Sichuan 610000

2. Key Laboratory of Birth Defects and Related Maternal and Infant Diseases, Ministry of Education, Jinjiang District 1, The Second Hospital of West China, Sichuan University
Chengdu, Sichuan 610000

Abstract: **Objective:** To explore the influence of joint participatory nursing on maternal psychology and newborn nursing ability. **Methods:** 80 cases of maternal and infant roommates were randomly divided into control group and observation group. The control group received routine nursing, and the observation group received joint participatory nursing. The mental state and neonatal nursing ability of the two groups were analyzed. **Results:** The psychological and neonatal nursing ability of observation group were better than control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The implementation of joint participatory nursing can effectively improve maternal mood and enhance their newborn nursing ability.

Keywords: Joint participatory nursing; Mothers and children sharing rooms; Psychological and newborn care ability; Influence

共同参与式护理是一种新型的护理模式。这种护理方法的核心是以家庭为中心, 这是一种先进的护理理念, 是指对孕妇及其家人实施健康教育和相关咨询, 普及育儿知识和护理方法等, 使孕妇及其家人尽快适应新生儿的到来, 并完成相应的护理工作^[1]。通过对共同参与式护理, 可以有效提高母婴的生活质量, 也可以减少孕妇的不良情绪。面对分娩带来的创伤和角色的突然转变, 孕妇可能会经历不良情绪。此时, 还需要相应的护理干预, 帮助他们缓解负面情绪, 加快角色适应^[2]。如果母亲由于外部因素或缺乏知识以及新生儿喂养而无法很好地管理自己, 则可能会发生不良事件^[3]。它不会损害母亲和婴儿的健康, 还会影响医院的声誉, 甚至

引起医患摩擦。因此, 实施共同参与式护理可以有效加快孕妇的身心健康恢复, 加快新生儿的正常发育^[4]。

一、资料与方法

1. 一般资料

选取 2020 年 2 月~2021 年 2 月在我院就诊的母婴同室产妇 80 例, 分为对照组和观察组, 每组 40 名。观察组平均年龄为 (29.51 ± 2.66) 岁。对照组平均年龄为 (27.21 ± 3.54) 岁 ($P > 0.05$)。

2. 方法

对照组给予常规护理。对于孕妇对照组, 提供传统护理, 并在婴儿淋浴间对婴儿进行消毒和沐浴。治疗室为孕妇提供

预防性疫苗接种、新生儿触摸护理、定期健康教育、出院指导、母乳喂养和新生儿触摸知识教学。观察组进行共同参与式护理,包括新生儿脐带护理、髋关节护理、沐浴、触摸、换尿布等。上述操作在孕妇床边进行。护理过程中,护理人员应在家属的协助下,对孕妇进行护理解释和指导。此外,还向孕妇及其家人提供健康教育,包括乳房护理、母乳喂养方法、新生儿护理、饮食搭配和产后恢复。在健康教育过程中,可以使用多媒体设备显示图片、视频等,并确保语言通俗易懂,让孕妇更透彻地理解相关知识^[5]。耐心、积极地回答家人和孕妇提出的问题,让孕妇充分了解相关知识。产妇出院后,定期进行电话随访,了解护理情况,纠正不良护理行为。建立母婴护理微信公众号,定期发布相关知识,提高母婴知识、信任度和实践力。使用多媒体设备,展示图片和视频。向孕妇及其家人普及相关喂养的知识,使孕妇及其家人能够全面掌握喂养过程中的注意事项和呛奶后的处理措施,并对孕妇及其家人的问题进行详细解答^[6]。护理人员应在评估孕妇家属的护理能力,以便提供有针对性的护理,帮助孕妇尽快打开乳汁,使婴儿能够尽快吮吸。同时,应演示奶瓶的正确使用以及母乳喂养、窒息和拍打背部的操作。护理人员应做好检查工作,降低事故发生率,并根据医院的具体情况合理布局,以确保护理质量。新生儿一旦发生呛奶,护理人员应该进行评估。如果情况轻微,将新生儿的头向一侧倾斜,用手掌轻轻拍打背部,并清洁口腔和鼻腔。帮助新生儿排出气管中的乳汁,清洁口腔和鼻腔,避免窒息。

3.观察指标

统计两组患者的心理状态及新生儿护理能力。

4.统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 统计学软件统计完成,若组间数据对比结果差异显著 $P<0.05$, 则具有统计学意义。

二、结果

1.两组 POMS 评分

表 3 两组 POMS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n=40)	对照组	观察组	t	P
愤怒	干预前 19.47±2.64	19.34±2.74	0.342	0.733
	干预后 16.63±1.16	13.47±1.91	13.246	<0.001
疲乏	干预前 22.46±4.38	22.92±4.51	-0.732	0.465
	干预后 18.61±4.12	15.14±3.69	6.274	<0.001
抑郁	干预前 16.97±2.62	16.43±2.54	1.48	0.14
	干预后 13.68±1.43	10.12±1.93	14.821	<0.001
紧张	干预前 20.02±2.62	20.01±2.89	0.026	0.979

张	干预后	17.16±1.87	14.43±1.24	12.176	<0.001
慌乱	干预前	17.04±2.62	17.13±2.47	0.083	0.934
	干预后	14.12±1.47	12.56±0.94	8.941	<0.001
精力	干预前	12.85±2.14	12.86±2.03	-0.034	0.973
	干预后	14.40±2.34	17.12±2.21	-8.451	<0.001
自尊感	干预前	11.32±2.64	11.16±2.94	0.405	0.686
	干预后	15.19±2.21	17.13±2.27	-6.124	<0.001

2.对比两组患者的新生儿护理能力

表 2 对比组间患者新生儿护理能力 ($\bar{x} \pm s$) / 分]

组别	例数	日常喂养	健康观察	沐浴更衣	脐带护理
对照组	40	73.48±6.94	71.24±8.28	70.94±8.64	70.25±5.84
观察组	40	86.41±6.89	84.36±8.06	81.84±8.61	86.94±5.47
t	-	-8.362	-7.181	-5.652	-13.192
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3.对比两组患儿体格发育

表 3 对比组间患儿体格发育 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	身长(cm)		体重(kg)		头围 (cm)	
		护理前	护理 6 周后	护理前	护理 6 周后	护理前	护理 6 周后
对照组	40	40.16±1.91	43.35±2.16	2.01±0.12	2.74±0.33	30.76±0.94	32.44±1.85
观察组	40	40.23±1.84	47.88±2.12	2.04±0.66	2.98±0.35	30.64±0.19	34.56±1.77
t	-	0.349	10.584	0.269	3.528	1.102	5.855
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

三、讨论

分娩是一项相对危险的生理活动,分娩后,许多女性突然面临身份的改变,无法适应。因此,应采取适当措施帮助孕妇适应并避免不良事件的发生。在产科病房,共同参与式护理可以充分落实以家庭护理为中心的理念。在护理过程中最大限度地满足产妇家庭、母亲和新生儿的需求,不仅可以确保母亲和新生儿健康,还可以促进母乳喂养和新生儿的生长发育^[7]。通过健康教育和产科咨询服务,可以提高家庭成员和孕妇的知识、信仰和实践水平,使他们掌握足够的健康知识和护理技能,确保预后效果^[8]。共同参与式护理可以让孕妇更直观地了解相关知识,使她们更好地掌握产褥保健和新生儿喂养的知识。在讲解过程中,使用多媒体设备也可以使他们更透彻、更深入地理解,确保他们自我护理能力的提高^[9]。传统的护理方法,尽管母亲和婴儿在同一个房间,但忽视了母亲及其家人的相关程序和观察,缺乏父母层面的良

好护理,并且由于新生儿数量众多,护理人员无法完全掌握每个婴儿的具体情况,这也可能导致婴儿发育不良^[10]。母婴床边护理可以为孕妇和新生儿护理提供更直观的指导,可以加强母亲和孩子之间的沟通。

综上所述,对于母婴同室产妇实施共同参与式护理,可有效改善产妇情绪,提升其新生儿护理能力。

参考文献:

- [1] 中国妇幼保健协会新生儿保健专业委员会,中国医师协会新生儿科医师分会. 母婴同室早发感染高危新生儿临床管理专家共识 [J]. 中华围产医学杂志,2021,24(8):567-575.
- [2] 江欣,江会. 母婴同室新生儿在院期间添加配方奶与其出生后6月龄喂养方式的关联性研究[J]. 中国儿童保健杂志,2021,29(12):1351-1354.
- [3] 徐菊玲,黄三雄,王春生,等. 形成性评价体系在翻转课堂教学模式下外科护理学中的应用效果研究[J]. 护理研究,2021,35(10):1822-1826.
- [4] 许巧兰,楚照梅. 产前心理辅导结合围生期精细化护理对初产妇心理状态、母婴结局及满意度的影响[J]. 国际护理学杂志,2021,40(7):1197-1200.
- [5] 赵丹君,傅红,邹丹. 社会信息支持联合家庭情感支持双重干预对产后抑郁症患者抑郁程度、母婴互动的影响[J]. 国际护理学杂志,2022,41(19):3636-3641.
- [6] 张琳,龙俊宏,张霆,等. 基于多学科糖尿病护理团队的"互联网+"远程管理模式构建及其在妊娠糖尿病患者管理中的应用[J]. 临床与病理杂志,2022,42(5):1201-1209.
- [7] 余玲,金微,陈炎. PBL式健康教育联合早期营养干预对妊娠期糖尿病患者遵医行为、免疫功能及母婴结局的影响[J]. 国际护理学杂志,2021,40(8):1386-1389.
- [8] 王妙华,程亚平,侯荣,等. 责任制整体护理模式下不同母婴护理方法对初产妇母婴护理知识、行为的影响[J]. 贵州医药,2022,46(7):1154-1155.
- [9] 陈钰仪,谢健,梁秀娥. 基于"信息—动机—行为技巧"模型的护理干预对妊娠糖尿病患者母婴分娩结局的影响[J]. 实用医学杂志,2022,38(14):1731-1735.
- [10] 吴超华,陈红霞,方秀萍,等. 家庭参与式护理联合个体化延续护理对早产儿体格生长及母婴育儿胜任感的影响研究[J]. 中国优生与遗传杂志,2022,30(2):314-318.