

在剖宫产护理中实施舒适护理的效果观察

农海艳

云南省文山州砚山县平远镇砚山县第二人民医院 云南文山 663100

摘要: **目的:** 观察在剖宫产护理中实施舒适护理的效果。方法 选取砚山县第二人民医院收治的剖宫产产妇 78 例作为研究对象, 并将所有产妇分为观察组和对照组, 每组 39 例产妇。对照组中的产妇给予基础性的护理方法, 观察组中的产妇则实施舒适性护理措施。对比两组不同时间点的疼痛程度、睡眠情况、并发症发生情况、心理状态、排气时间、初乳时间、恶露干净时间及护理满意度。结果 观察组产妇不同时间点疼痛评分均低于对照组, 睡眠质量低于对照组, 并发症发生率低于对照组, 焦虑及抑郁评分低于对照组, 排气时间、初乳时间及恶露干净时间均短于对照组, 护理满意度高于对照组, 组间差异均呈现统计学意义 ($P < 0.05$)。 **结论:** 在剖宫产护理中实施舒适护理措施能够缓解产后疼痛, 提高产妇的睡眠质量, 减少并发症的发生, 缓解其不良情绪, 促进乳汁分泌及产后恢复, 值得推广应用。

关键词: 剖宫产; 舒适护理; 疼痛程度; 睡眠质量; 并发症; 心理状态

Observation on the effect of implementing comfortable care in cesarean section nursing

Haiyan Nong

The Second People's Hospital of Yanshan County, Pingyuan Town, Yanshan County, Wenshan Prefecture, Yunnan Province, China 663100

Abstract: Objective To observe the effect of implementing comfort care in cesarean section nursing. Method: 78 cesarean section women admitted to the Second People's Hospital of Yanshan County were selected as the research subjects, and all women were divided into an observation group and a control group, with 39 women in each group. The pregnant women in the control group were given basic nursing methods, while the pregnant women in the observation group were given comfort nursing measures. Compare the degree of pain, sleep status, incidence of complications, psychological status, exhaust time, colostrum time, lochia clearance time, and nursing satisfaction between two groups at different time points. Results The pain scores, sleep quality, incidence of complications, anxiety and depression scores, exhaust time, colostrum time, and lochia cleaning time of the observation group were lower than those of the control group at different time points, and nursing satisfaction was higher than that of the control group. The differences between the groups were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Implementing comfortable nursing measures in cesarean section nursing can alleviate postpartum pain, improve the sleep quality of postpartum women, reduce the occurrence of complications, alleviate their negative emotions, promote milk secretion and postpartum recovery, and is worth promoting and applying.

Keywords: Cesarean section; Comfortable care; Degree of pain; Sleep quality; Complications; Psychological state

近年来, 剖宫产是解决难产的重要措施, 在妇产科是一种常见的手术类型。随着医疗技术的不断发展, 妇产科中的水电平衡控制、麻醉方式及输血等都有了极大的进步, 手术缝合材料及方式都有了极大的更新, 使得剖宫产手术成为挽救产妇与围产儿性命的重要方式, 也在很大程度上解决了产妇合并症的现象。但与自然分娩相比较, 剖宫产有一较大的弊端, 会增加产妇切口的疼痛感, 在术后容易发生肠粘连, 由于术后产妇害怕疼痛而不敢尽早下床活动, 使得肠粘连的情况发生。同时也会增加产后出血情况的发生。因此, 对于剖宫产手术产妇应在围产期实施有效的护理措施, 尤其是能增加产妇舒适性的护理方法, 让产妇在更加舒适的状态下度过分娩, 缓解其疼痛, 提高睡眠质量, 减少并发症的发生^[1]。

本研究以 78 例剖宫产产妇为例, 以分组的方式对比了舒适护理措施与常规护理方法的具体效果。

一、资料与方法

1. 一般资料

从砚山县第二人民医院收治的剖宫产产妇中抽取 78 例作为本次的研究研究, 产妇的年龄最大的为 38 岁, 最小的为 23 岁, 孕周最长的为 41 周, 最短的为 37 周。所有产妇均符合剖宫产手术指征, 并赢得家属的同意后对其进行分组。将 78 例产妇平均分为观察组和对照组, 对照组中产妇的年龄为 23-37 岁, 孕周 37-40 周, 观察组中产妇的年龄为 24-38 岁, 孕周为 37-41 周。对比两组产妇的基本资料情况呈现出结果为差异并无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

2.方法

对照组中的 39 例产妇在围产期实施常规的护理方法,具体包括产妇入院后对其身份进行识别并协助其完成体检,详细询问产妇的病史、家族史及用药禁忌情况,严密监测产妇产前情况及生命体征。在分娩前对产妇及其家属进行相关知识培训,观察产程进展情况并做好详细的记录。助产士做好助产准备的各项工作。将产房内的温度调节好,帮助产妇做好保暖措施。在各产程中监测产妇体液的损失情况,并及时进行加温补充,防止出现血液高凝。将留置针头固定好并做好护理工作。在产后观察产妇的情况,在饮食上指导,帮助产妇制定营养科学的产妇食谱。

观察组中的 39 例产妇则在常规护理的基础上实施舒适护理措施。(1)建立良好的护患关系,做好健康教育:作为护理人员应与产妇之间建立良好的关系,调查产妇的相关资料,掌握产妇基本情况,强化与产妇的沟通,了解产妇的心理状态,走进产妇心理考虑她们的顾虑并及时进行解除,赢得产妇的信任,从而使其积极配合护理工作^[2]。同时,对于产妇家属要做好健康知识宣教工作,使其能够细心地呵护产妇,对其进行科学的护理,让产妇保持愉悦的心情。(2)提供良好的病房环境,做好基础舒适护理工作:为产妇营造一个温馨舒适的病房环境,调节好病房内的温度及湿度,并注意保持室内良好的光线^[3]。及时为产妇更换床褥、被罩,保持产妇个人清洁卫生,提高分娩过程中的舒适度。严密监测产妇的各项生命体征及血流动力状况,每日测量下肢周径,并详细记录。对于使用刺激血管的药物时要认真核对产妇的情况及药物的具体使用剂量及输注速度^[4]。若产妇的切口出现难以忍受的疼痛则遵医嘱进行镇痛护理。每天指导产妇活动四肢,帮助产妇进行被动运动,如踝泵运动、膝关节的被动屈曲运动,对下肢肌肉进行按摩,以促进血液循环。鼓励产妇在产后尽早下床活动。对于产妇提出的疑问要及时耐心地予以解答,及时发现产妇家属不科学的护理行为,及时进行指导与纠正^[5]。(3)具体的饮食指导:产后多与产妇进行交流,了解他们的生活习惯及饮食习惯,纠正她们不科学的生活方式,为其制定促进产后恢复的健康食谱。告知产妇在术后 6h 内以流食容易消化的食物为主,排气后增加少量的软食,以清淡低脂的食物为主,严禁进食辛辣刺激的食物,多进食高蛋白及维生素含量高的食物,多进食黑木耳和芹菜,降低血液粘稠度。详细地向产妇介绍产褥期身体恢复的锻炼

方式及科学营养摄入的食物,并赢得家属的配合,共同促进产妇的产后恢复^[6]。(4)身心舒适护理:完成分娩后,在短时间内产妇的激素水平会迅速下降,再加上分娩中体能的消耗身体处于极度疲惫的状态,对于新生儿的关注会使得产妇在心理上出现各种焦虑心理。因此,在分娩后护理人员应给予产妇针对性的心理疏导^[7],防止产妇由于情绪过度不佳而导致出现产后抑郁等情况,不利于产妇的恢复同时也影响后续的母婴喂养。另外,告知产妇要在产后安排好作息时间,保证稳定的作息,调整好情绪,对产妇做好各方面详细的记录^[8,9]。

3.观察指标

对比两组不同时间点的疼痛程度、睡眠情况、并发症发生情况、心理状态、排气时间、初乳时间、恶露干净时间及护理满意度。其中并发症包括产后出血及乳腺炎,护理满意度使用医院自制的问卷调查表让产妇及其家属进行评分,将分数在 95 分以上的定为非常满意,将分数在 75-94 分的定为一般满意,将分数低于 75 分的定为不满意,满意度的计算方法为非常满意率与一般满意率之和。

4.统计学方法

使用的统计学软件为 SPSS23.0,计量资料表示方法为 $(\bar{x} \pm s)$,检验方法为 t,计数资料表示方法为 (%),检验方法为 χ^2 ,组间差异有统计学意义则使用 $P < 0.05$ 表示。

二、结果

1.两组产妇不同时间点疼痛程度评分比较

观察组产妇产后 6h 及产后 12h 疼痛评分均低于对照组,组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组产妇不同时间点疼痛程度评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	术后 6h 疼痛评分	术后 12h 疼痛评分
观察组	39	5.14 ± 1.25	2.97 ± 0.96
对照组	39	7.06 ± 1.52	4.77 ± 1.06
t	-	5.168	4.065
P	-	0.000	0.000

2.两组患者睡眠情况比较

观察组产妇产后不同时间点睡眠质量评分明显低于对照组,组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组患者不同时间点睡眠质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	术后 1d 睡眠质量评分	术后 3d 睡眠质量评分
观察组	39	10.92±2.01	6.13±1.38
对照组	39	14.07±2.13	9.16±1.27
t	-	7.004	6.647
P	-	0.000	0.000

3. 两组产妇心理状态评分

对产妇使用了焦虑及抑郁自评量表进行评分,均为观察组产妇评分低,组间差异比较有统计学意义 ($P<0.05$),见表 3。

表 3 两组产妇焦虑及抑郁评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分	抑郁评分
观察组	39	13.28±1.26	16.35±1.23
对照组	39	20.21±2.69	27.46±2.29
t	-	17.709	22.306
P	-	0.000	0.000

4. 两组产妇排气时间、初乳时间、恶露干净时间比较

观察组产妇排气时间、初乳时间、恶露干净时间均短于对照组,组间差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

5. 两组并发症发生情况比较

观察组并发症发生率明显低于对照组,组间差异有统计学意义 ($P<0.05$),见表 4。

表 4 两组并发症发生率比较[n (%)]

组别	例数	产后出血	乳腺炎	总发生情况
观察组	39	1 (2.56)	0	1 (2.56)
对照组	39	3 (7.69)	4 (10.26)	7 (17.95)
χ^2	-	-	-	6.941
P	-	-	-	0.004

6. 两组护理满意度比较

观察组明显高于对照组,组间差异有统计学意义 ($P<0.05$),见表 5。

表 5 两组护理满意度比较

组别	例数	非常满意 (n)	一般满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (%)
观察组	39	30	7	2	94.87
对照组	39	20	10	9	76.92
χ^2	-	-	-	-	6.678
P	-	-	-	-	0.000

三、讨论

当前,剖宫产在产科是一种常见的手术,虽然能够解决难产及终止产妇的阵痛,但也具有一定的创伤性,有发生出血及其他意外事件的可能性,对于产妇及婴儿都会造成不良影响。因此,对于剖宫产产妇应在围产期实施有效的护理干预,舒适护理措施与常规的护理方法相比较更加全面系统,更多地关注产妇的身心舒适度,考虑分娩前后产妇的心理表现及身体状况^[10]。首先,与产妇建立良好的关系,对产妇及其家属做好健康知识宣教,使其掌握科学的护理方法,减少并发症的发生^[11]。其次,为产妇提供舒适的病房环境,在各项基础护理工作中都充分考虑产妇的舒适性,做好产妇的个人卫生清洁指导,并教给她们产后活动肢体的方法,使其能够尽早下床活动,防止出现肠粘连^[12]。再次,在饮食上做好指导,提供给产妇营养科学的食谱,促进产后尽快恢复^[13]。最后,在身心方面做好产妇的指导工作,让产妇保持愉悦的心情,多促进母婴接触,增加产妇喂养新生儿的动力^[14]。从本次研究结果可看出,实施舒适护理措施的观察组产妇不同时间点疼痛评分均低于给予常规护理方法的对照组,睡眠质量低于对照组,并发症发生率低于对照组,焦虑及抑郁评分低于对照组,排气时间、初乳时间及恶露干净时间均短于对照组,护理满意度高于对照组,组间差异均呈现出统计学意义 ($P<0.05$)。这就充分证实了舒适护理措施在剖宫产护理中的效果更加有效,对于促进产妇恢复有着意义^[15]。

综上所述,将舒适护理措施应用在剖宫产产妇中能够缓解其疼痛感,提高睡眠质量,降低并发症发生率,改善不良情绪,促进术后恢复,能够赢得产妇及其家属的满意。

参考文献:

[1]赵冬丽,张华,杨莹.舒适护理干预改善剖宫产产妇应激反应和疼痛感的有效性评价[J].医学食疗与健康,2020,18(17):134-135.

- [2]尹莉莎.舒适护理在剖宫产术护理中的应用效果及对母婴结局的影响分析[J].中国社区医师,2021,37(04):150-151.
- [3]徐晓健,刘风华.舒适护理对剖宫产产妇的睡眠质量和术后舒适度的影响分析[J].河北医药,2021,43(19):3031-3033, 3037.
- [4]王琼.观察优质护理联合舒适护理在剖宫产术后产妇护理中的应用[J].智慧健康,2021,7(30):180-182.
- [5]文敏.舒适护理在剖宫产护理中的应用及对患者睡眠质量的影响分析[J].医学食疗与健康,2021,19(09):128-129.
- [6]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.
- [7]常梅,华维娜.舒适护理在剖宫产护理中的应用研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(16):99+121.
- [8]张锡红,张伟月,唐玉兰.舒适护理在剖宫产护理中的应用及对产妇生活质量的影响分析[J].长寿, 2021 (4): 218.
- [9]李小娟,白连洪.舒适护理在剖宫产术后产妇护理中的应用效果分析[J].家有孕宝, 2021 (8): 23.
- [10]丁科先.舒适护理在剖宫产手术室护理中的应用价值探讨[J].饮食保健, 2021 (13): 99.
- [11]韩晓翠,赵青.舒适护理在剖宫产术后产妇护理中的应用及对产妇舒适度的影响分析[J].健康必读, 2020 (34): 128.
- [12]周双双.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].重庆医学, 2020(S02): 409-411.
- [13]孙桂艳.舒适护理在剖宫产术后产妇中的应用价值及对产妇心理情绪的影响分析[J].心理月刊, 2021 (022): 104-105, 113.
- [14]周传.舒适护理在剖宫产术后产妇护理中的效果及舒适度影响分析[J].饮食保健, 2020 (045): 216.
- [15]崔玉玲.舒适护理在剖宫产术后产妇护理中的应用效果及对产妇母乳喂养率的影响[J].中华养生保健, 2021, 39 (7): 86-88.