

舒适护理在降低会阴裂伤疼痛评分的效果观察

赵彩勤 邓钰惠 李 玲 魏 榕 陈少娇

南宁市第一人民医院 广西南宁 530000

摘 要: 目的: 针对舒适护理在降低会阴裂伤疼痛评分中的效果展开分析。方法: 选取 2023 年 3 月—2023 年 4 月在本院进行分娩产生会阴裂伤的 118 例产妇作为研究对象, 根据分娩时间分为对照组 (n=59) 和研究组 (n=59), 对照组采用常规护理, 研究组给予舒适护理, 比较两组产妇产后 6h、24h 疼痛评分、护理前后焦虑状态及并发症发生率。结果: 研究组产后 6h、24h NRS 评分明显低于对照组 ($P > 0.05$); 护理前, 两组产妇护理前焦虑评分对比无明显差异 ($P > 0.05$), 护理后, 研究组 SAS 评分低于对照组 ($P < 0.05$); 研究组并发症总发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 对会阴裂伤产妇实施舒适护理, 有助于稳定产妇情绪, 降低并发症发生率, 缓解产妇会阴裂伤疼痛感, 值得临床推广及应用。

关键字: 舒适护理; 会阴裂伤; 疼痛

会阴裂伤是女性分娩时常见的产道损伤, 主要是由于分娩过程中用力过度造成肛门口、阴道口间软组织出现裂伤导致^[1-2]。根据裂伤程度不同可分为三度, 其中Ⅰ度与Ⅱ度裂伤情况并不严重, 裂伤较浅, 出血量较少, 经过缝合后可取得良好愈合效果, 但Ⅲ裂伤极易引起阴道口裂伤、肛门括约肌裂伤、会阴裂伤等, 治疗期间还可能出现并发症, 对产妇影响极大^[3-4]。会阴裂伤疼痛感十分强烈, 很多产妇难以接受。有研究指出, 高质量的护理干预是减轻产妇疼痛感的重要途径, 本文就针对舒适护理在降低会阴裂伤疼痛评分中的效果展开分析, 具体报告如下。

1. 对象和方法

1.1 对象

本次研究对象来自 2023 年 3 月—2023 年 4 月在本院进行分娩产生会阴裂伤的 118 例产妇作为研究对象, 根据分娩时间分为对照组 (n=59) 和研究组 (n=59), 两组产妇基本资料对比 ($P > 0.05$) 见表 1。纳入标准: (1) 阴道分娩、单胎、足月初产妇。(2) 知情同意并自愿参加研究。(3) 年龄 ≥ 20 岁。排除标准: (1) 患有精神疾病或存在智力障碍者。(2) 中途退出研究者。本院伦理会已批准本次研究。

表 1 两组患者基本资料对比分析 [n,(%)] ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	年龄 (岁)	裂伤程度	
			Ⅰ度	Ⅱ度
对照组	59	28.36 ± 2.16	26	33
研究组	59	28.46 ± 2.35	28	31

χ^2/t	-	0.241	0.137
P	-	0.810	0.712

1.2 方法

对照组采用常规护理, 研究组采用舒适护理, 具体护理措施如下: (1) 心理护理: 首先告知产妇发生会阴裂伤的原因, 耐心与产妇沟通, 解答产妇疑虑, 详细讲解后续治疗流程, 增强产妇对自身情况的了解。在病房内播放舒缓的音乐, 转移产妇注意力, 放松产妇心情。(2) 环境管理: 定期为病房通风与消毒, 调整室内温度与湿度, 及时更换床单被褥, 营造安静、舒适的治疗环境。在病房内摆放绿植, 如绿萝、吊兰等增添色彩, 提升产妇治疗舒适度。(3) 会阴裂伤护理: 首先使用康复新液对裂伤伤口进行消毒, 然后使用冷敷垫冷敷, 以消除肿胀, 同时保持会阴清洁避免感染。24h 后使用热毛巾进行热敷, 注意控制热敷温度, 避免烫伤。如产妇出现会阴水肿, 则使用硫酸镁湿敷, 并使用红外线照射以促进伤口愈合。(4) 疼痛护理: 如果产妇疼痛程度可以忍受, 护理人员与家属可以通过聊天、分享育儿经验交流等方式转移产妇对疼痛的注意力, 如若产妇疼痛难忍需及时给予产妇镇痛药物进行镇痛治疗, 注意做好会阴部卫生清洁, 嘱产妇 3 个月内禁止性生活。(5) 饮食指导: 本次研究对象均为会阴Ⅰ度与Ⅱ度裂伤产妇, 饮食方面可以保持正常饮食, 优先选择清淡易消化的食物, 避免食用辛辣刺激的食物, 增加新鲜水果、蔬菜的摄入量, 预防便秘的发生。(6) 出院指导: 出院前为产妇详细讲解日常护理注意事项,

告知产妇及家属休息的空间需定期通风,保持室内环境干净整洁,嘱咐产妇及时更换贴身衣物,引导产妇正确学习会阴、括约肌训练方式,告知产妇关注自身身体状态,如出现不适及时就医,避免延误病情。

1.3 观察指标

①采用疼痛数字评分法(NRS)比较两组产妇产后6h、24h疼痛程度,该量表以数字式0-10代替文字来表达疼痛程度,0表示无痛,1-3表示轻度疼痛,4-6表示中度疼痛,7-9表示重度疼痛,10表示剧烈疼痛;②采用焦虑自评量表(SAS)比较两组产妇护理前后焦虑状态,此评分以50分为分界线,轻度50-59分,中度60-69分,重度69分以上;③比较两组产妇并发症发生率,并发症包括会阴水肿、会阴部裂伤疼痛、会阴裂伤感染、便秘等。

1.4 统计学分析

使用SPSS 22.0软件分析,使用t和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2. 结果

2.1 比较两组产妇产后6h、24h疼痛情况

研究组产后6h、24h NRS评分均低于对照组($P < 0.05$),如表2:

表2 两组产妇产后6h、24h疼痛情况对比($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	例数	产后6h	产后24h
对照组	59	5.23 ± 1.41	3.27 ± 1.28
研究组	59	4.16 ± 1.25	2.09 ± 1.22
t	-	4.361	5.126
P	-	0.001	0.001

2.2 比较两组产妇护理前后焦虑状态

护理前,两组产妇SAS评分对比无明显差异($P > 0.05$);护理后,研究组SAS评分明显低于对照组($P < 0.05$),如表3:

表3 两组护理前后焦虑状态对比($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	例数	护理前	护理后
对照组	59	58.49 ± 3.16	47.35 ± 2.48
研究组	59	57.62 ± 3.28	40.32 ± 3.77
t	-	1.467	11.966
P	-	0.145	0.001

2.3 比较两组产妇并发症发生率

研究组并发症总发生率明显低于对照组($P < 0.05$),如表4:

表4 两组产妇并发症发生率对比[n,(%)]

组别	例数	会阴水肿	会阴部裂伤疼痛	会阴裂伤感染	便秘	总发生率
对照组	59	2(3.39%)	1(1.70%)	3(5.09%)	2(3.39%)	13.56%
研究组	59	1(1.70%)	1(1.70%)	0	0	3.39%
χ^2	-	-	-	-	-	3.933
P	-	-	-	-	-	0.047

3. 讨论

会阴裂伤是指产妇在自然分娩过程由于用力过大使得阴道口与肛门之间楔形软组织出现损伤^[5]。大多数会阴裂伤是I度或者II度,这种情况下裂伤程度并不十分严重,只要接受妥善治疗与护理基本上可以取得良好治疗效果^[6-7]。若产妇阴道与肛门之间软组织出现完全裂伤,甚至延伸至直肠壁则病情十分严重,其疼痛感会十分强烈,还容易出现尿滞留、便秘等并发症,严重影响产妇生活质量。

疼痛是会阴裂伤的典型症状,自然分娩时子宫收缩会使得疼痛感十分强烈,分娩后产妇身体虚弱,机体疼痛阈值降低,再加上恐惧、焦虑等负面情绪的影响,产妇疼痛感更为强烈^[8-9]。会阴疼痛会使产妇产后活动受限,从而容易产生焦虑、抑郁情绪,不仅影响睡眠质量,还会影响产妇母乳喂养及照顾新生儿的能力。缓解会阴裂伤疼痛感,从而缓解产妇产后不良情绪,提高母乳喂养能力,对促进产妇恢复有重要价值^[10-11]。舒适护理属于现代新型护理模式之一,整个护理过程始终将产妇放在第一位,在护理过程中有着明确的目的,有效提升护理质量及护理效率^[12]。本次研究发现,研究组产妇产后6h、24h NRS评分明显低于对照组($P < 0.05$),均存在统计学差异,说明舒适护理对会阴裂伤疼痛有一定临床参考价值。另外还发现,研究组产妇护理后焦虑情绪缓解情况优于对照组,并发症发生率低于对照组($P < 0.05$),提示舒适护理可使产妇放松治疗心态,有效避免不良因素影响,提高护理舒适度。舒适护理包含心理疏导、环境护理、出院指导等多个方面,贯穿于产妇治疗始终,为产妇提供更加全面、细致的优质护理服务,有助于提升患者治疗舒适度,减轻心理压力,缓解患者疼痛感,促进患者快速康复^[13]。

综上所述,将舒适护理应用于会阴裂伤产妇有助于减轻产妇疼痛感,消除产妇负面情绪,降低并发症发生率,具有临床推广价值。

参考文献

- [1] 杨阿敏,邹仙玲,周维敏.无保护会阴分娩初产妇会阴裂伤的危险因素分析[J].中国计划生育学杂志,2022,30(07):1685-1688.
- [2] 张立力,肖霖,杨慧霞,等.阴道分娩会阴裂伤的预防与管理临床实践指南[J].中华围产医学杂志,2022,25(9):643-660.
- [3] 董健园.产妇自我效能增强干预对减少无保护会阴裂伤的效果分析[J].当代护士(中旬刊),2019,26(03):64-65.
- [4] 李红霞,孟凡梅.优质护理在分娩致会阴裂伤患者中的应用效果[J].中国保健营养,2021,31(23):35-36.
- [5] 陈登宏.优质护理在分娩致会阴裂伤患者中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(89):8-9.
- [6] 谢婉.优质护理模式对分娩致会阴裂伤产妇疼痛并发症及护理满意度的影响[J].基层医学论坛,2020,24(24):3442-3444.
- [7] 罗琼.会阴按摩及热敷预防会阴裂伤效果观察[J].婚育与健康,2022,28(11):28-29.
- [8] 秦睿彤.综合护理对会阴无保护分娩产妇会阴裂伤及护理满意度的影响[J].中国医药指南,2022,20(10):183-185.
- [9] 甘焱宁.产时会阴裂伤原因及护理干预分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(23):70-72.
- [10] 林惠云.研究分析临床护理阴道分娩发生会阴裂伤患者的预后效果[J].智慧健康,2020,6(31):153-155.
- [11] 薛冠华.助产士综合护理对于会阴无保护分娩产妇会阴裂伤及满意度的影响[J].全科护理,2021,19(16):2241-2243.
- [12] 黄纯,汪玲芳.舒适护理结合风险护理对无痛分娩产妇分娩结局及并发症的影响[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(3):1-4.
- [13] 金玉芳.优质护理对分娩致会阴裂伤患者疼痛评分、并发症及护理满意度的影响[J].中国保健营养,2018,28(29):253-254.
- 项目名称:**广西壮族自治区卫生健康委员会自筹经费科研课题(合同编号:Z20190360)