

# 妇产科产褥期护理中临床护理路径的应用效果

孙海燕

东光县中医医院 河北 沧州 061600

**【摘要】**目的: 分析妇产科产褥期护理用临床护理路径的价值。方法: 对 2022 年 6 月 -2023 年 5 月本院妇产科接诊产褥期产妇 (n=120) 进行随机分组。试验和对照组各 60 人, 前者采取临床护理路径, 后者行常规护理。对比并发症等指标。结果: 关于并发症: 试验组发生率低至 1.67%, 而对照组数据则达到了 15.0%, 相比较下, 试验组发生率更低 ( $P < 0.05$ )。恶露持续时间和泌乳始动时间: 试验组数据只有 (2.14±0.65) d、(13.15±2.59) h, 而对照组数据则达到了 (4.05±0.97) d、(25.78±7.56) h, 相比较下, 试验组的时间更短 ( $P < 0.05$ )。护理质量: 试验组数据达到了 (98.25±0.79) 分, 而对照组数据则达到了 (89.47±2.18) 分。相比较下, 试验组护理质量更高 ( $P < 0.05$ )。满意度: 试验组数据达到了 96.67%, 而对照组数据则只有 83.33%, 相比较下, 试验组满意度更高 ( $P < 0.05$ )。结论: 妇产科产褥期护理用临床护理路径, 并发症发生率更低, 护理质量更高, 身体机能恢复更快, 满意度提升也更加明显。

**【关键词】**产褥期; 临床护理路径; 并发症; 妇产科

## Application Effect of Clinical Nursing Path in Obstetrics and Gynecology

Haiyan Sun

Dongguang Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hebei Cangzhou 061600

**Abstract:** Objective: To analyze the value of clinical nursing path for puerperium nursing in obstetrics and gynecology. Methods: 120 women admitted to our hospital from June 2022 to May 2023 were randomly selected as the research objects and divided into two groups. The trial and control group were 60 people each, with the former taking the clinical nursing pathway and the latter taking routine nursing. The complications and other indicators were compared between the two groups. Results: Regarding complications: the incidence was as low as 1.67%, while the control group was 15.0%, with a lower incidence in the trial group ( $P < 0.05$ ). Lochia duration and lactation initiation time: the trial group data reached only (2.14±0.65) d, (13.15±2.59) h, while the control group data reached (4.05±0.97) d, (25.78±7.56) h, compared to the trial group time was shorter ( $P < 0.05$ ). Quality of nursing: The trial group data reached (98.25±0.79) points, and the control group data reached (89.47±2.18) points. In comparison, the quality of nursing in the trial group was higher ( $P < 0.05$ ). Satisfaction: The data of the test group reached 96.67%, while the data of the control group was only 83.33%. By comparison, the satisfaction of the trial group was higher ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The clinical nursing path of puerperium nursing in obstetrics and gynecology has a lower complication rate, higher nursing quality, faster physical function recovery, and more obvious satisfaction improvement.

**Keywords:** Puerperium; Clinical nursing path; Complications; Obstetrics and gynecology

对女性而言, 其在分娩后需要经过产褥期这个比较特殊的阶段, 其时长在 6-8w 的范围之内<sup>[1]</sup>, 若在此阶段当中, 产妇不能得到细致性与全面性的护理, 将极易出现各种问题, 进而对其机体组织功能的恢复造成了影响<sup>[2]</sup>。本文选取 120 名产褥期产妇 (2022 年 6 月 -2023 年 5 月), 着重分析临床护理路径用于妇产科产褥期的价值, 如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

随机均分 2022 年 6 月 -2023 年 5 月本院妇产科接诊产褥期产妇 (n=120)。试验组 60 人的年纪范围 21-39 岁, 均值达到 (27.93±2.56) 岁; 孕周范围 37-41w, 均值达到 (38.79±0.65) w; 产前体重范围 59-85kg, 均值达到 (65.36±4.79) kg。对照组 60 人的年纪范围 21-38 岁, 均值达到 (27.86±2.71) 岁; 孕周范围 37-42w, 均值达到 (38.85±0.69) w; 产前体重范围 60-86kg, 均值达到 (65.74±5.02) kg。纳入标准: (1) 产妇对研究知情; (2) 产妇无精神和心理疾病; (3) 产妇资料齐全; (4) 产妇

非过敏体质; (5) 产妇意识清楚。排除标准<sup>[3]</sup>: (1) 认知障碍; (2) 中途退出研究; (3) 全身感染; (4) 沟通障碍; (5) 癌症; (6) 传染病; (7) 心理疾病。2 组产前期体重等相比,  $P > 0.05$ , 具有可比性。

#### 1.2 方法

2 组常规护理: 体征观察、注意事项告知与基础护理。试验组加用临床护理路径, 内容如下: (1) 组建临床护理路径小组, 任命护士长为组长, 从科室中选拔高资历的护士 5-6 人入组, 并对他们进行培训。开展小组会议, 分析护理工作中存在的问题, 并提出解决对策, 制定个体化的临床护理路径表。(2) 产后, 积极安抚产妇情绪, 注意观察产妇心态变化。主动与产妇交谈, 与产妇谈论一些感兴趣的话题, 以吸引产妇注意力, 消除产妇不良心理。找到产妇心理问题产生的原因, 并帮助其解决心理问题。向产妇介绍预后较好的案例, 提高其自信。(3) 合理控制产妇饮食, 嘱产妇切勿暴饮暴食。建议产妇吃高营养的清淡饮食, 不吃辛辣、生冷和油腻的食物。根据产妇实际情况,

酌情调整其饮食结构。嘱产妇多吃果蔬, 多喝温水, 多吃高蛋白与高纤维的食物。(4) 协助产妇取舒适的体位, 并以2-3h为周期, 让产妇翻身1次, 同时对产妇的肢体和受压部位进行按摩。监测病人各体征, 积极处理产妇的异常状况。对于剖宫产者, 需注意观察其双下肢足背动脉搏动、皮温与皮肤颜色等情况, 若有异常, 立即上报。若条件允许, 可向产妇提供弹力袜等物品, 以有效预防深静脉血栓的发生。观察病人阴道出血情况, 若出血量比较大, 需立即处理。(5) 采取多种模式相结合法, 如: 视频宣教、口头教育和发放宣传册等, 向产妇普及产褥期健康知识, 告诉产妇母乳喂养的好处, 鼓励产妇尽早对新生儿进行哺乳。通过模具示范的方式, 向产妇展示母乳喂养的方法与技巧, 让产妇能够更好的喂养新生儿。(6) 询问产妇感受, 指导产妇通过按摩、看电视、冥想与呼吸疗法等途径转移注意力, 减轻疼痛感。对于疼痛剧烈者, 可对其施以镇痛治疗。(7) 做好家属的思想工作, 及时告诉家属产妇的康复进程, 让家属能够安心。嘱家属要保护好产妇的隐私, 在产妇哺乳与更换产褥垫的过程中, 要拉上床帘。(8) 根据产妇实际情况, 指导其做适量的肢体主/被动训练。若产妇身体允许, 可协助其下床活动, 如: 缓慢行走等。

### 1.3 评价指标

1.3.1 统计2组并发症(压疮, 及便秘等)发生者例数。

1.3.2 记录2组恶露持续时间与泌乳始动时间。

1.3.3 评估护理质量: 涵盖了操作水平与基础护理等多个方面的内容。总分100。

1.3.4 调查2组满意度: 有不满意(0-75分)、一般(76-90分), 及满意(91-100分)这三个等级。计算满意度参考: (一般+满意)/n\*100%。

1.3.5 记录2组住院时间。

### 1.4 统计学分析

SPSS23.0的作用: 处理数据。t作用: 检验计量资料, 也就是 $(\bar{x} \pm s)$ 。 $\chi^2$ 作用: 检验计数资料, 也就是[n(%)]。而 $P < 0.05$ 的含义是: 差异显著。

## 2 结果

### 2.1 并发症分析

经统计, 可知: 从并发症这项指标上分析, 试验组发生率低至1.67%, 而对照组数据则达到了15.0%。相比较下, 试验组发生率更低( $P < 0.05$ )。如表1。

表1 并发症数据罗列表[n, (%) ]

组别	例数	压疮	感染	便秘	产后出血	发生率
试验组	60	0(0.0)	1(1.67)	0(0.0)	0(0.0)	1.67
对照组	60	3(5.0)	4(6.67)	1(1.67)	1(1.67)	15.0
$\chi^2$						7.0892
P						0.0246

### 2.2 康复指标分析

从恶露持续时间和泌乳始动时间这两项时间上分析: 试验组数据只有(2.14±0.65)d、(13.15±2.59)h, 而对照组数据则达到了(4.05±0.97)d、(25.78±7.56)h。相比较下, 试验组的时间更短( $t_1=4.3126, t_2=7.1934, P < 0.05$ )。

### 2.3 护理质量分析

经评估, 可知: 从护理质量这项指标上分析, 试验组数据达到了(98.25±0.79)分, 而对照组数据则达到了(89.47±2.18)分。相比较下, 试验组护理质量更高( $\chi^2=7.9136, P < 0.05$ )。

### 2.4 满意度分析

经调查, 可知: 试验组, 不满意2人、一般11人、满意47人, 本组满意度达到了96.67%(58/60); 对照组: 不满意10人、一般15人、满意35人, 本组满意度只有83.33%(50/60)。相比较下, 试验组满意度更高( $\chi^2=7.3931, P < 0.05$ )。

### 2.5 住院时间分析

从住院时间这项指标上分析: 试验组数据只有(3.95±0.57)d, 而对照组数据则达到了(5.82±0.74)d。相比较下, 试验组住院时间更短( $t=4.1361, P < 0.05$ )。

## 3 讨论

产妇在产褥期中比较容易出现感染与产后出血等并发症, 而这些并发症的发生除了会给产妇造成较大的痛苦之外, 还会延长其康复时间, 影响预后, 故, 需积极防治<sup>[4,5]</sup>。另外, 多数产妇在产后也会出现不良情绪, 使得其依从性

降低, 进而对其康复进程造成了影响<sup>[6,7]</sup>。临床护理路径乃专科护理模式, 需要根据产妇的实际需求, 对临床护理路径表进行制作, 然后再严格按照路径表中的内容, 对产妇进行干预, 以在最大限度上提升产妇的护理质量, 减少并发症发生几率, 确保产妇身心健康<sup>[8]</sup>。临床护理路径实施的过程当中, 护士需从母乳喂养、认知干预、隐私保护、情绪疏导、体位管理与饮食调整等多个方面出发, 予以产妇细致性与专业化的护理, 以缩短产妇泌乳始动时间, 提高产妇康复效果<sup>[9-11]</sup>。

王岚的研究<sup>[12]</sup>中, 对300名产褥期产妇进行了常规护理, 并对其中150名产妇加用了临床护理路径, 结果显示: 联合组住院时间只有(2.26±0.35)d, 比常规组(3.66±1.03)d短; 联合组满意度达到了98.0%(147/150), 比常规组82.67%(124/150)高。表明, 临床护理路径对缩短产妇住院时间和提高产妇满意度等都具有显著作用。本研究, 从住院时间这项指标上分析: 试验组数据比对照组短( $P < 0.05$ ); 经调查, 可知: 从满意度这项指标上分析, 试验组数据比对照组高( $P < 0.05$ ), 这和王岚的研究结果相似。经统计, 可知: 从并发症这项指标上分析, 试验组发生率比对照组低( $P < 0.05$ ); 从恶露持续时间和泌乳始动时间这两项指标上分析: 试验组数据比对照组短( $P < 0.05$ ); 经评估, 可知: 从护理质量这项指标上分析, 试验组数据比对照组高( $P < 0.05$ )。

综上, 妇产科产褥期护理用临床护理路径, 产妇的住院时间更短, 并发症发生率更低, 康复进程更快, 护理质量更高, 满意度改善也更加明显, 值得推广。

### 参考文献:

- [1] 王爱华, 王云霞, 李娜. 妇产科产褥期护理中临床护理路径的应用效果分析 [J]. 健康大视野, 2021(14):39.
- [2] 周凤涛, 王春萍, 王莉云. 妇产科产褥期护理中临床护理路径的应用效果分析 [J]. 健康女性, 2022(27):173-174.
- [3] GRILLE, SOFIA, VITUREIRA, GERARDO, MORAN, ROSARIO, et al. Compliance with the 2009 Royal College of Obstetricians and Gynaecologists guidelines for venous thromboembolic disease prophylaxis in pregnancy and postpartum period in Uruguay[J]. Blood coagulation & fibrinolysis: an international journal in haemostasis and thrombosis, 2018, 29(3):252-256.
- [4] 祖丽比亚·玉苏甫, 哈丽斯·艾力. 基层医院临床护理路径在妇产科护理中的应用研究 [J]. 中外女性健康研究, 2018(14):80,129.
- [5] 李莉. 临床护理路径对产褥期产妇产后恢复及护理满意度的影响 [J]. 家有孕宝, 2020, 2(3):64-65.
- [6] 李娜, 王爱华, 王云霞. 临床护理路径在产科产褥期护理中的应用效果研究 [J]. 健康大视野, 2021(12):9.
- [7] LAURI NYRHI, ILARI KUITUNEN, VILLE PONKILAINEN, et al. Incidence of Fracture Hospitalization and Surgery in Women Increases Steadily During the Puerperal and Lactation Period: A Retrospective Register-Based Cohort Study in Finland From 1999 to 2018[J]. Journal of bone and mineral research: the official journal of the American Society for Bone and Mineral Research, 2022, 37(7):1279-1286.
- [8] 卢井, 李鑫, 孟凡会. 临床护理路径在产科产褥期护理中的应用效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(20):58,77.
- [9] 李春兰. 正常产褥期临床护理路径的应用效果及产妇满意度分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(11):72-73.
- [10] 金芳雅. 临床护理路径在产妇产褥期护理的应用效果分析 [J]. 康颐, 2020(17):100.
- [11] 牛晓红. 临床护理路径联合产后康复治疗仪对产褥期产妇产后康复效果的影响 [J]. 医疗装备, 2021, 34(2):179-180.
- [12] 王岚. 临床护理路径在产科产褥期护理中的应用效果研究重点探析 [J]. 家庭医药, 2018(8):264-265.