

剖宫产初产妇围术期整体护理对其情绪及母乳喂养依从性的影响

王婧雯

(海军军医大学第一附属医院 上海 200000)

【摘要】目的：探究剖宫产初产妇围术期整体护理对其情绪及母乳喂养依从性的影响。方法：抽选 86 例行剖宫产的初产妇，均分两组。常规组用常规围术期护理，实验组用围术期整体护理。分析两组护理效果。结果：在无其他因素的干扰之下，实验组护理效果优于常规组， $P < 0.05$ 。结论：初产妇易受各类风险因素的影响，围术期需加强对产妇身体及心理状况的关注，围术期整体护理效果良好，能保障产妇的健康与安全，减轻产妇负性情绪，提高母乳喂养率，降低产后感染率，值得推广。

【关键词】围术期整体护理；剖宫产初产妇；母乳喂养

Effect of perioperative holistic nursing on mood and breastfeeding compliance of primipara after cesarean section

Jingwen Wang

(The First Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai, 200000)

[Abstract] Objective: To explore the effect of perioperative holistic nursing on the mood and breastfeeding compliance of primipara parturients after cesarean section. Methods: 86 primiparas with cesarean section were selected and divided into two groups. Routine perioperative nursing was used in the conventional group, and perioperative holistic nursing was used in the experimental group. The nursing effect of the two groups was analyzed. Results: Without the interference of other factors, the experimental group was better than the conventional group, $P < 0.05$. Conclusion: Primiparas are susceptible to various risk factors, and perioperative attention should be paid to the physical and psychological conditions of primiparas. Perioperative overall nursing effect is good, which can guarantee the health and safety of primiparas, reduce the negative emotions of primiparas, improve breastfeeding rate and reduce postpartum infection rate. It is worth promoting.

[Key words] Perioperative holistic nursing; Primipara cesarean section; Breast-feeding

女性分娩是特殊的生理过程，分娩疼痛给女性带来较大心理变化和考验。对于剖宫产初产妇而言，其缺乏相关分娩经验，加之手术和麻醉双重影响，在围术期极易产生不良情绪，使得产妇对分娩的恐惧心理进一步加大。尤其是初产妇更易出现焦虑不安等负性心理，有情绪不稳定、精神压抑等表现，同时可能带有兴奋与紧张的矛盾心理，使机体产生应激反应，会影响分娩结果及产后恢复，进而导致母乳喂养率较低^[1]。

1 资料和方法

1.1 资料

抽选 86 例行剖宫产的初产妇，常规组 43 例，年龄 22 至 33 岁，均龄 (30.16 ± 0.54) 岁，用常规围术期护理。实验组 43 例，年龄 22 至 34 岁，均龄 (30.28 ± 0.21) 岁，用围术期整体护理。

1.2 方法

1.2.1 常规组 常规围术期护理

术前协助产妇进行常规检查，指导其做好禁食、胃肠道准备；术中做好外阴消毒、缓解疼痛、导尿管等操作，检测产妇生命体征、体位等情况；术后协助产妇洗净乳头，让婴儿吸吮双侧乳房，以便刺激乳房分泌乳汁。护理人员提醒产妇严格遵循医嘱并严格执行，指导产妇规律作息、合理饮食等，按照护理要求给予产妇健康宣教、心理干预等，及时了解产妇所反馈的各项信息，不做特殊干预。

1.2.2 实验组 围术期整体护理

1.2.2.1 组建护理小组：科室内建立专业化围术期整体护理小组，由 1 名护士长进行人员培训、工作指导。小组各护理人员学习“围术期整体护理”“剖宫产初产妇护理”相关文件，护理人员通过查阅文献资料、互联网等方式加强专业知识的学习，全面掌握剖宫产手术相关流程，做好手术配合工作，同时护理

人员全面掌握新生儿喂养以及产后恢复等专业知识^[2]。护理小组建立档案库,将产妇资料全部进行归档,便于了解、查询产妇各项检测数据,查阅资料结合临床经验,定期召开会议,明确护理工作目标,根据产妇实际情况制定合理的整体性护理策略。

1.2.2.2 术前护理:①健康指导:护理人员科学运用各种教育资源,根据产妇认知水平为其讲解剖宫产具体流程及配合要点,结合科普视频讲解促宫缩措施、协助呼吸措施、止血等知识,提醒患者适当运动练习,以此提高手术时的耐受性,指导产妇掌握剖宫产术中正确呼吸方式,加强产妇对术中的了解,减轻其负性情绪。并讲述剖宫产术后可能出现的产褥感染、下肢静脉血栓等并发症发生机制及预防措施,按照规定内容,告知产妇及家属助产医师的信息等,增强产妇对医嘱的遵从性。②心理干预:由于初产妇没有分娩经验,剖宫产前易出现恐惧不安心理,甚至有抑郁情绪,会对母体及胎儿的健康造成伤害。因此,术前护理人员多与产妇交流,予以针对性引导,鼓励产妇表达,指导其通过适当的方式调节心态,部分疼痛、耐受性较差的产妇,予以疼痛护理,如给予腹部按摩或播放音乐,转移其注意力,提升产妇产宫收缩能力。减轻产妇担忧心理,使其保持愉悦舒畅心情,避免其精神上高度紧张、情感上过于脆弱以及情绪波动,进而增强产妇的社会适应能力。③生活干预:按科室的规定内容,提醒产妇进食时间等方面的注意事项,确保产妇科学饮食,同时指导产妇保持良好睡眠,适当进行散步、爬楼梯等运动。平日提醒产妇注意保暖,并注意个人清洁卫生,尽量每日更换内裤,换洗下来的内裤做好煮沸消毒,清洗干净后一定要放在太阳底下进行暴晒。④体征监护:保持病房通风透气,按时消毒杀菌。密切监测体征变化,隔1~2h测量1次血压及血糖值,嘱产妇若出现视物模糊、上腹部不适等症状则及时告知医护人员。指导产妇正确数胎动数,以30~40次/12h为正常。⑤皮肤护理:用皮肤消毒液消毒处理术野肌肤,后用温水浸湿毛巾擦拭2次,需剔除阴毛^[3]。

1.2.2.3 术中护理:护理人员调整好仪器设备的摆放位置,确保设备模式正确,术前30min开启层流系统,调整好手术室温度,室温22~25℃,湿度40%~60%,加温处理手术所需液体,以接近产妇体温为宜,监测产妇体温,做好产妇保暖工作。部分体质量较高者缝合切口过紧会导致切口愈合不良,术中应以保护肌肉组织、避免死腔、完全止血为缝合原则,

术毕用甲硝唑注射液冲洗腹腔。

1.2.2.4 术后护理:①疼痛护理:术后及时告知产妇胎儿的情况,将产妇送回病房;待产妇麻醉药效消失后,合理予以镇痛药物,指导产妇有效呼吸,并轻压产妇切口周围皮肤,缓解疼痛感。术后24h内,鼓励产妇正确排尿,按摩子宫,避免宫腔积血。②营养指导:产妇分娩后身体虚弱,且要给婴儿喂奶,需保证机体的营养摄入。摒弃传统产后饮食存在不合理之处,如不能吃水果蔬菜、盐等,都会影响产后恢复和乳汁分泌,保证产妇肉蛋奶等高蛋白食物的摄入量,避免重油重盐食物,适量食新鲜蔬果。③新生儿护理:每天按时为新生儿脐部换1次药,防止脐部感染。密切监测新生儿血红蛋白、心率、血糖等,对于出生后血糖过低者予以葡萄糖口服液口服,若仍未升至正常血糖水平则遵医嘱予以葡萄糖溶液静脉输注。④卫生护理:剖宫产造成机体功能改变,产妇抵抗力减弱,剖宫产伤口容易发生感染。提醒产妇注意个人卫生,产后1周可洗澡、洗头,禁止盆浴,避免感染,每日清洗会阴,尽量1天换1次内衣裤,提醒产妇注意保暖、尽量穿宽大衣裤等,根据自身情况每天适当下床走动及训练,促进恶露排出和产后恢复。⑤母乳喂养及乳房保健:及时处理乳头扁平、凹陷、皲裂,为母乳喂养做准备。产妇取平卧位,深呼吸,放松身体,用热毛巾湿敷乳房3~5min后,取檀中、云门、乳房周围乳根处按摩3min,疏通乳腺管。向产妇介绍母乳喂养的意义,尽量让婴儿多吮吸乳房,刺激母乳分泌,讲解婴儿吐奶、打嗝处理方法,指导产妇母乳喂养姿势^[4]。⑥心理辅导:女性产后身心不稳定状态,心理敏感,易受外界刺激,常出现失眠、食欲不振,甚至出现忧郁倾向。指导产妇进行自我调节,使其逐渐接受自己形体及生理的改变。指导产妇适量进行阅读或通过冥想放松疗法等进行心理调节,可在进食后保持静坐。总之,产妇产后应保持积极乐观的生活态度。⑦环境护理:加强人性化护理服务以及管理,护理人员完善病房内各项安全设施,例如病房安全标识、坐便器能否正常使用,都要在产妇入住前检查。夜间将电话铃声调低,避免产妇及新生儿正常休息受到打扰,护理人员做好病房清洁卫生,室内温湿度适宜,通风透气,做好光线管理,病房适当摆放盆栽,放置杂志、报刊等供产妇阅读,为产妇预留足够活动空间,使其感受到温馨的氛围。

1.3 统计学方法

用SPSS 27.0软件处理。计量、计数资料以%表示,用t、 χ^2 检验。P<0.05有统计学意义。

2 结果

2.1 据统计数据, 实验组产后感染率低于常规组, $P < 0.05$, 具体数据见表 1:

表 1 两组产后感染率比较 (n, %)

组别	常规组	实验组	X^2	P
例数	43	43	/	/
伤口感染	5 (11.63)	1 (2.33)	/	< 0.05
子宫内膜炎	3 (6.98)	0 (0.00)	/	< 0.05
乳腺炎	4 (9.30)	1 (2.33)	/	< 0.05
感染率	12 (27.91)	2 (4.65)	/	< 0.05

2.2 据统计数据, 实验组母乳喂养依从性高于常规组, $P < 0.05$, 具体数据见表 2:

表 2 两组母乳喂养依从性比较 (n, %)

组别	常规组	实验组	X^2	P
例数	43	43	/	/
完全依从	16 (37.21)	21 (48.84)	/	< 0.05
较高依从	9 (20.93)	12 (27.91)	/	< 0.05
一般依从	13 (30.23)	9 (20.93)	/	< 0.05
不依从	5 (11.63)	1 (2.33)	/	< 0.05
依从率	38 (88.37)	42 (97.67)	/	< 0.05

2.3 据统计数据, 实验组产后不良情绪评分低于常规组, $P < 0.05$, 具体数据见表 3:

3 结论

当前剖宫产手术愈发成熟, 在临床上应用日益广泛, 尤以初产妇居多。剖宫产在生产时造成的疼痛较轻, 但产后危害较多, 易出现多种并发症, 加之初产妇没有分娩经验, 会影响母乳喂养^[5]。因此要实施积极的围术期护理, 提高初产妇的健康意识。围术期整体护理以现代护理理论为指导, 强调对产妇身心状态的全面关注, 以满足患者多方面需, 突破了常规围术期护理中的不足。围术期整体护理主要在产前指导产

妇做好各项准备工作, 并保障产妇以最佳身心状态接受剖宫产手术; 术中予以有效干预, 保证手术顺利; 后期为产妇提供科学的产后恢复指导, 积极对产妇进行科学、悉心的护理干预, 对于保障产妇及新生儿健康的意义重大, 能有效促进产后恢复。护理人员全面掌握产妇护理的要点及围术期整体护理的方法和原则, 不断学习新型护理理念和方法, 及时更新观念, 摒弃常规护理中不符合标准、不合理的措施, 如指导产妇适当下床运动而不是一直卧床不起, 促进恶露排出。科室加强对护理人员的培训, 定期组织护理人员集中学习并考核, 增强护理效果, 保证母婴结局良好。本研究表明, 实验组干预效果较好, 且各项数据表明, 围术期整体护理效果明显, 具有极大的前进性优势, 可得出结论, 围术期整体护理能有效缓解产妇不良情绪, 增强产妇母乳喂养等意识, 同时有效避免产后感染等并发症, 保障母婴健康, 得到广泛认可, 值得推广。

参考文献:

- [1] 陈丽华. 分析围术期整体护理模式对剖宫产初产妇术后不良情绪和母乳喂养依从性的影响 [J]. 中外医疗, 2022, 41(11): 125-129. DOI: 10.16662/j.cnki.1674-0742.2022.11.125
- [2] 范彦文. 初产妇择期剖宫产围术期整体护理的临床应用效果 [J]. 河南外科学杂志, 2021, 27(01): 183-185. DOI: 10.16193/j.cnki.hnwk.2021.01.084.
- [3] 杨淑敏. 初产妇剖宫产术的围术期整体护理体会 [J]. 河南外科学杂志, 2020, 26(04): 183-184. DOI: 10.16193/j.cnki.hnwk.2020.04.104.
- [4] 罗晓艳. 围术期整体护理对剖宫产初产妇术后不良情绪及母乳喂养依从性的影响 [J]. 河南外科学杂志, 2019, 25(03): 188-190. DOI: 10.16193/j.cnki.hnwk.2019.03.114.
- [5] 王秀芬. 整体护理干预对剖宫产产妇的临床影响分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(98): 314-315. DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.98.163.

表 3 两组不良情绪评分比较 (n, %)

组别	例数	SAS		HAMA	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	43	47.43 ± 5.78	37.24 ± 4.53	48.56 ± 5.26	48.56 ± 5.47
实验组	43	47.58 ± 4.23	30.76 ± 4.14	41.21 ± 4.78	33.21 ± 4.25
t	/	/	/	/	/
P	/	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05