

产科病房实施人性化护理临床效果研究

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：分析产科病房实施人性化护理的临床效果。方法：选择2022年1月至2022年12月本院收入的孕产妇80例进行研究，随机分为对照组（常规护理）和观察组（人性化护理），各40例，对比护理效果。结果：护理前，两组SAS评分和SDS评分无显著差异， $P>0.05$ ；护理后，观察组SAS评分和SDS评分明显低于对照组，观察组各项护理质量评分及护理满意度都明显优于对照组， $P<0.05$ 。结论：对于孕产妇而言，为其实施人性化护理的临床效果较佳，可以较为有效地改善其负面情绪，帮助孕产妇减轻心理负担，同时孕产妇可以获得高质量的护理工作，对护理工作的满意度也相对较高，建议于临床推广。

【关键词】产科病房；人性化护理；临床效果

Study on Clinical Effect of Humanized Nursing in Obstetrics Ward

Haiyan Nong

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

[Abstract] Objective: To analyze the clinical effect of humanized nursing in obstetrics ward. Methods: 80 cases of pregnant women in our hospital from January 2022 to December 2022 were selected for research, and randomly divided into control group (routine nursing) and observation group (humanized nursing), 40 cases each, to compare the nursing effect. Results: Before nursing, there were no significant differences in SAS score and SDS score between the two groups, $P>0.05$; after nursing, SAS scores and SDS scores of the observation group were significantly lower than those of the control group, and nursing quality scores and nursing satisfaction of the observation group were significantly better than those of the control group, $P<0.05$. Conclusion: For pregnant women, the implementation of humanized nursing is better clinical effect, can be more effective to improve their negative emotions, help pregnant women reduce the psychological burden, at the same time, pregnant women can obtain high-quality nursing work, the satisfaction of nursing work is relatively high, it is recommended to promote in clinical.

[Key words] Maternity ward; Humanized nursing; Clinical effect

近年来，随着社会的进步，经济的发展，人民生活水平提升的同时也有了更强的健康观念，尤其是对于临床护理工作的工作质量也有了更多的要求。此外，我国医疗事业发展迅速，各医院都对于高质量高效率的医疗服务体系进行较为积极的探索及尝试，其目的在于对于民众的临床护理需要加以满足^[1]。而对产科来说，因为目前产妇和家属对护理质量的要求进一步提高，这也导致医院产科病房面临的护理工作压力进一步增加，而若是产科病房的护理工作不能得到保障，则产妇的心理状态会受到影响，以致对产妇的分娩过程和产后恢复产生不利影响，情况严重的可能会对医院产科的声誉产生不利影响。在这样的环境背景下，“以患者为中心”的人性化护理在临床中逐渐普及^[2]，这是一种较为新颖的护理管理模式，其对于常规的护理方法及理念加以改变，促使产科临床护理质量提高，同时产妇对此的满意度也相对更高。基于此，本文旨在分析产科病房实施人性化护理的临床效果，具体如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择2022年1月至2022年12月本院收入的孕产妇80例进行研究，随机分为对照组和观察组，各40例。对照组：年龄21-38（ 28.2 ± 3.54 ）岁；孕周38-41（ 38.8 ± 1.41 ）周；产妇类型：初产妇18例，经产妇22例；分娩类型：自然分娩36例，剖宫产4例。观察组：年龄22-39（ 29.1 ± 3.63 ）岁；孕周37-42（ 39.1 ± 1.55 ）周；产妇类型：初产妇16例，经产妇24例；分娩类型：自然分娩34例，剖宫产6例。两组一般资料无显著差异， $P>0.05$ ，后文数据对比可信度高。

1.2 方法

对照组：采用常规护理，在产妇入院之后，护理人员应当为产妇认真进行产科病房环境的介绍，还需要将科室医师及责任护士介绍给产妇，随后对产妇进行健康教育，使产妇掌握一定的分娩知识及技能。面对产妇提出的问题，护理人员需要耐心细致地进行回答，对于产妇的合理诉求尽可能加以满足^[3]。此外，护理人员应当帮助产妇做好相关的产前检查，同时严格监测和记录

表 1 两组护理质量评分比较 ($(\bar{x} \pm s)$)

组别	例数	服务态度	服务主动性	护理技巧	护理熟练度
观察组	40	23.06 $\pm$ 2.04	22.07 $\pm$ 2.25	23.54 $\pm$ 1.27	21.34 $\pm$ 2.26
对照组	40	17.25 $\pm$ 2.33	17.86 $\pm$ 2.13	18.21 $\pm$ 2.35	17.93 $\pm$ 2.22
t		13.256	9.403	13.992	7.731
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

产妇的各项生命体征及指标。在产妇完成分娩后,应当在其回到病房后继续开展必要的护理服务,比如护理人员需要注意做好相应的饮食护理及康复训练等。

观察组:采用人性化护理,具体如下:①产前护理:等到产妇入院之后,护理人员需要选择简单直接的语言,借助图片、视频等为产妇进行分娩前护理内容、有关注意事项的介绍,由此促使健康教育的内容更为直观具体,产妇也能更好地提升认知水平^[4]。此外,护理人员需要带产妇对产房的环境进行参观,对于产房的相关布局及多种设施设备加以了解,促使产妇可以更为快速地适应分娩环境,由此形成较佳的心理预设。并且建议1名家属参与进产妇的分娩过程中,同时也需要提升家属对分娩相关知识及护理操作的认知水平,还需要提醒产妇家属给予产妇更多的关心及陪伴,由此也使得产妇获得较佳的分娩信心,与此同时,护理人员应当做好产妇的营养指导,确保产妇时时可以进行营养的补充^[5],由此确保产妇在分娩过程中拥有较为充足的体力,并且护理人员注意告知并认真讲解不同分娩方式的优势和不足之处,提升产妇的认知程度,尽可能促使自然分娩率提高。②环境护理:外界环境的改变通常也会对产妇的心理状态和情绪产生影响,所以为了保障产妇在分娩前可以保持较为平和稳定的心理状态。护理人员不仅需要依据产妇的实际情况开展针对性的心理干预,同时也需要为产妇提供优质的病房环境管理^[6]。要求护理人员每天应当对病房定时进行清洁打扫,确保病房的干净卫生;每天定时开窗通风,确保空气流通;定期进行消毒杀菌的工作,减少感染等风险因素。注意对病房的温湿度进行调节,使其处在较为合适的状态,还需要控制每日的探视人数及次数,确保病房中的噪音低于60分贝^[7]。病房中可以进行遮挡布的布置,由此对产妇的隐私加以保护,病房中也可以进行轻音乐的播放,适当安放绿色植被,从而确保产妇产科病房环境的温馨舒适,以此保证产妇能够安心待产。③心理护理:产妇在待产过程中有较大的概率因为宫缩疼痛、对自身及胎儿安全的担忧等承受着较为明显的心理负担,由此也会出现不同程度的情绪波动,情况严重的状态下会表现为情绪过激,最后会对

分娩过程及母婴结局产生影响^[8]。为此,护理人员需要对产妇的心理护理予以高度重视,帮助产妇对于自身角色加以积极转变,学会站在产妇的立场对多方面问题加以充分考量,引导产妇将自己的想法说出来,积极同产妇进行交流沟通,密切产妇与护理人员的关系,促使其信任度提高,产妇可以没有负担地说出自身的紧张不安等,进而护理人员可以从实际情况出发开展针对性心理疏导^[9],由此使产妇在面对分娩时可以保持较好的心态。

1.3 观察指标

①护理质量:涉及服务态度、服务主动性、护理技巧、护理熟练度四项内容,均计为25分,总计100分,产妇得分与护理质量评分呈正相关。②护理满意度:涉及非常满意、满意、不满意三个等级。③心理状态:以焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)^[10]对产妇的焦虑、抑郁程度加以评估,产妇得分与其焦虑抑郁程度呈正相关。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0 统计分析数据,计数资料以[n(%)]表述,行检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表述,行t检验,P<0.05则表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理质量评分比较

观察组各项护理质量评分都明显优于对照组,P<0.05。见表1。

2.2 两组护理满意度比较

观察组护理满意度明显优于对照组,P<0.05。见表2。

表 2 两组护理满意度比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	24 (60.00)	14 (35.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	40	16 (40.00)	18 (45.00)	6 (15.00)	34 (85.00)
χ^2					3.054
P					<0.05

2.3 两组 SAS 评分和 SDS 评分比较

护理前,两组SAS评分和SDS评分无显著差异,

表 3 两组 SAS 评分和 SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	44.21 ± 10.14	30.01 ± 3.72	48.56 ± 11.25	26.03 ± 6.24
对照组	40	44.46 ± 10.53	36.75 ± 7.14	49.08 ± 11.04	34.17 ± 8.33
		0.079	6.492	0.237	5.994
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

$P > 0.05$; 护理后, 观察组 SAS 评分和 SDS 评分明显低于对照组, $P < 0.05$ 。见表 3。

3 讨论

目前, 我国医疗技术水平不断提高, 越来越多的产妇因为对分娩知识不了解及生理饮食等的影响, 会选择剖宫产进行分娩, 不过此种分娩方式的危险性较高, 以致对母婴结局产生影响, 产妇产后恢复效果不佳^[11]。所以临床需要将关注重点放在对于产科护理质量的有效提升上, 促使自然分娩率提升, 帮助改善母婴结局, 也使得产妇的机体可以较好的恢复。

孕妇在妊娠过程中会出现机体激素水平升高的情况, 比如孕激素、雌激素等, 在分娩之后, 产妇机体中的激素水平将明显下降, 而这也导致产妇机体中的儿茶酚胺指标下降, 以致产妇的高级脑活动受到不利影响, 不良情绪也由此产生。产妇存在不良情绪对其顺利分娩会产生负面作用, 对于母乳喂养也会产生影响, 并且对其实际产后恢复效果会产生负面作用^[12]。一些产妇不具备充足的分娩知识, 所以有较大的概率发生理解偏差或理解错误的情况, 同时因为网络信息的良莠不齐, 产妇的情绪容易出现较为明显的波动, 对于分娩方式的选择也会产生影响。常规护理对院内护理更为重视, 重点关注对症护理, 遵医嘱落实多项护理工作, 内容单一, 不能关注产妇的护理需要和心理需求。

人性化护理是将患者作为中心的护理模式, 护理人员需要依据产妇的具体情况加以全方位考量, 进而实施针对性的干预措施, 一方面对产妇的生命健康加以保护, 另一方面也需要尊重产妇的人格, 确保其获得高质量的护理服务, 也为其创设良好的护理环境。

结果显示, 护理前, 两组 SAS 评分和 SDS 评分无显著差异, $P > 0.05$; 护理后, 观察组 SAS 评分和 SDS 评分明显低于对照组, 观察组各项护理质量评分及护理满意度都明显优于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 对于孕产妇而言, 为其实施人性化护

理的临床效果较佳, 可以较为有效地改善其负面情绪, 帮助孕产妇减轻心理负担, 同时孕产妇可以获得高质量的护理工作, 对护理工作的满意度也相对较高, 建议于临床推广。

参考文献:

- [1] 童梅, 张玲. 产科病房实施人性化护理对提高护理质量的影响分析 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(15): 81-82.
- [2] 司晓鸿. 产科病房实施人性化护理提高产科护理质量 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(30): 107.
- [3] 邱良玉, 许明军, 肖娟, 等. 产科病房实施人性化护理提高产科护理质量 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2019, 6(02): 1-2, 4.
- [4] 宋敏. 产科病房实施人性化护理提高产科护理质量的措施 [J]. 中国农村卫生, 2018(05): 34-35.
- [5] 张晓宇. 产科病房实施人性化护理提高产科护理质量的措施 [J]. 母婴世界, 2018(20): 155.
- [6] 李蓉, 马满霞. 产科病房实施人性化护理提高产科护理质量的措施 [J]. 心理医生, 2018, 24(20): 282-283.
- [7] 谢燕红, 殷梅英. 产科病房实施人性化护理对提高产科护理质量的影响研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 20(A4): 349-350.
- [8] 韩晓敏. 产科病房实施人性化护理对提高产科护理质量的影响 [J]. 医学美学美容, 2019, 28(7): 148.
- [9] 谢雪燕. 产科病房实施人性化护理对提高产科护理质量的影响 [J]. 健康必读, 2018(34): 118-119.
- [10] 朱蕾, 肖爱玲. 探讨产科病房实施人性化护理对提高产科护理质量的效果 [J]. 健康必读, 2021(23): 10.
- [11] 刘婷婷. 产科病房实施人性化护理对提高护理质量的影响分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(52): 137-138.
- [12] 周莉, 吴巧. 产科病房人性化护理对产科护理质量的影响 [J]. 饮食保健, 2019, 6(18): 147-148.