

# 舒适护理在剖宫产手术室护理中的临床价值

王少惠 吴 萍

(宁德市闽东医院 福建 宁德 352000)

**【摘要】目的：**观察舒适护理在临床剖宫产护理中得干预效果。**方法：**从2019年4月-2020年4月本院收治的剖宫产患者中选择78例作为实验研究对象，采用随机分组的方法进行实验研究，即实验组与对照组，每组患者39例。对照组进行常规护理干预，实验组则进行舒适护理，最终分析两组患者的临床数据。**结果：**实验研究发现，实验组患者的排气时间以及住院时间显著短于对照组，且实验组患者术后不同时间的疼痛程度也存在显著的差异，且 $P < 0.05$ 。**结论：**对剖宫产患者临床护理中应用舒适护理，可取得一定的护理干预效果，其具有较高的应用价值。

**【关键词】**舒适护理；剖宫产；临床护理；干预效果

近几年，随着临床医学技术的迅速发展，剖宫产手术被诸多妊娠孕产妇所选择，且广泛应用于临床中<sup>[1]</sup>。近年来，随着二胎政策的开放，越来越多高龄产妇选择剖宫产术，使其剖宫产率大大提高，从而对产科医生以及护理人员的工作提出了更高的要求和挑战<sup>[2]</sup>。剖宫产手术作为当前临床妇产科研究中比较常见的科室之一，是现有临床研究中比较常见的一种手术类型<sup>[3]</sup>。对于剖宫产手术治疗而言，科学的术后干预具有关键性作用，有效的护理能改善患者病症，提升治疗效果<sup>[4]</sup>。基于此，本文纳入2019年4月-2020年4月期间收治的剖宫产产妇78例进行分析，以此观察舒适护理在剖宫产护理中的应用价值，内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从2019年4月-2020年4月本院收治的剖宫产患者中选择78例作为实验研究对象，采用随机分组的方法进行实验研究，即实验组与对照组，每组患者39例。对照组年龄21-38岁，均值 $(27.62 \pm 3.51)$ 岁，孕周37-41周，均值 $(39.04 \pm 0.65)$ 周。实验组年龄23-37岁，均值 $(27.46 \pm 3.37)$ 岁，孕周37-42周，均值 $(39.25 \pm 0.71)$ 周。两组基线资料经比较不存在统计学意义( $P > 0.05$ )。实验经医院道德伦理委员会审核批准后实施。

### 1.2 纳入排除标准

#### 1.2.1 纳入标准

(1)参与本次实验的患者知情且同意，并签署同意书。(2)患者的精神状态较好，可以与医护人员进行有效的沟通。(3)患者可以配合后续的工作，并进行信息收集以及整理工作。(4)患者并无显著的心血管疾病。

#### 1.2.2 排除标准

(1)存在严重的脏器疾病。(2)患者存在神经系统疾病。(3)对本次实验研究存在异议。(4)患者无法进行随访工作。

### 1.3 方法

对照组进行常规干预：对患者进行止血以及宫缩治疗，并对患者使用抗生素进行抗感染治疗，并对患者进行合理的护理干预。

实验组实施舒适护理干预：(1)大部分产妇在分娩之前都会出现紧张、焦虑等情绪，极易影响分娩结局。因此，护士需与产妇沟通，消除产妇存在的心理情绪，改善产妇的不良情绪，并介绍自己，提高产妇的信任感。另外，护士还兴许告知患者于家属分娩过程中可能发生的不良事件，避免发生医疗纠纷。

其次，手术过程中，护士想要产妇感受到舒适，需控制好手术室内的温度以及湿度，并严格按照操作规范进行操作。护士在手术中需尽量满足产妇的合理需求，并对长度解释手术的进展，告知胎儿状态，极易产妇一定的安抚。最后，当产妇分娩之后，护士需擦拭产妇身上的血迹以及消毒液，并做好保暖后，将产妇送至产科，并讲解术后疼痛的原因等。(2)缩宫素疼痛护理：在为产妇使用缩宫素或宫缩强烈时，护理人员需要帮助产妇调整体位改为半卧位，并指导家属为其按摩腹部来缓解疼痛，顺时针节律稳定的轻柔按摩，每次15分钟。告诉其尽早开展母乳喂养的好处，指导正确喂养方式。(3)切口疼痛护理：剖宫产术后切口疼痛一般发生在三小时左右，是因产妇体内炎性介质的释放所造成。而此时，护士除了检测、记录其基本体征还要和产妇家属交流，使用抗生素，并记录产妇是否有不良反应。术后易发生腹胀，可热敷腹部、协助产妇下床活动来缓解疼痛，提高肠道的蠕动运动，饮食也要避免选择产气食品。卧床休息时，可以适当抬高产妇的床头，通过减轻腹部张力来减弱疼痛感。(4)心理护理：在产妇术后应该为其做心理疏导，与患者建立和谐的情感信任让产妇能及时和护理人员沟通，告知手术后注意事项，沟通语言应注意温柔、坚定争取让产妇建立对舒适护理的信任。

### 1.4 观察指标及效果评价标准

分析两组患者的排气时间，住院天数。

两组术后不同时间的VAS疼痛评分对比，以视觉疼痛评分法作为主要判定标准，具体指标如下：0分表示没有疼痛，1-3分表示轻微疼痛，4-6分表示疼痛感较强，7-8分表示疼痛剧烈，9-10分表示疼痛难忍。

### 1.5 统计和分析

本次临床实验结果数据使用统计学软件SPSS 23.0对实验结果进行统计以及分析工作，实验研究数据中的计算型指标则以例(n/%)对数据结果进行表示，并使用 $\chi^2$ 值对数据结果进行检验，而计量型指标则选用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )对数据结果展开一系列的描述、同时采用t进行检验。 $P < 0.05$ ，则代表本次实验的两组具有显著性差异。

## 2 结果

### 2.1 比较两组术后排气时间、住院天数

实验组术后排气时间为 $(16.11 \pm 0.35)$ h、短于对照组排气时间 $(25.63 \pm 0.52)$ h；实验组住院天数为 $(4.86 \pm 0.47)$ 天、短于对照组的 $(6.54 \pm 0.61)$ 天；对比两组患者的实验数据，

t 为 94.8480、13.6243, 差异均呈统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 2.2 比较两组术后不同时间的 VAS 疼痛评分

实验组术后不同时间 VAS 疼痛评分显著低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 术后不同时间的 VAS 疼痛评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | n  | 术后 2 小时         | 术后 6 小时         | 术后 24 小时        |
|-----|----|-----------------|-----------------|-----------------|
| 实验组 | 39 | 2.61 $\pm$ 0.50 | 2.85 $\pm$ 0.67 | 2.97 $\pm$ 0.55 |
| 对照组 | 39 | 3.42 $\pm$ 0.51 | 3.43 $\pm$ 0.44 | 3.43 $\pm$ 0.41 |
| t   |    | 6.986           | 7.032           | 7.516           |
| P   |    | 0.045           | 0.042           | 0.042           |

## 3 讨论

随着当前临床手术治疗水平逐渐提升, 人们针对临床手术治疗的技术应用要求越来越高<sup>[5]</sup>。随着我国社会经济学的发展人民群众的生活质量也显著提升, 部分女性由于分娩伴随的疼痛存在一定的恐惧情绪, 进而大多数孕妇产常选择剖宫产进行分娩。处于我国当前的科学技术背景下, 各项医学技术不断发展且逐渐成熟, 其为剖宫产女性提供了良好的安全保障。所以, 剖宫产逐渐成为当前妊娠女性的首先分娩方式, 但剖宫产术后女性常会出现腹胀、疼痛等不良情况, 不利于产妇的术后恢复。因此, 对剖宫产术后的产妇实施有效的护理, 可缩短

手术时间, 降低术后疼痛程度, 其具有加高的应用价值。

结果显示, 实验组产妇总体手术质量要好于对照组, 在相关指标的改善控制上均有明显成效, 尤其是在术后排气时间、住院天数以及术后不同时间的 VAS 评分对比上均有明显改善, 因而满足了产妇术后的相关需求。

综上所述, 对剖宫产术后患者实施舒适护理, 可以缩短住院时间, 降低疼痛程度。

## 参考文献:

- [1] 李丹妮. 舒适护理干预对择期剖宫产产妇舒适度及疼痛的影响 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(06): 664-665.
- [2] 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.
- [3] 刘银燕. 舒适护理对剖宫产初产妇焦虑情绪和分娩的影响 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(27): 3931-3932.
- [4] 周丽. 舒适护理对择期剖宫产产妇术后舒适度及疼痛的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(25): 137-138.
- [5] 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.

(上接第 63 页)

使该模式更充分的融入到当今社会的养老体系当中。

将服务主体集中培训, 为需要被服务的空巢老人提供多方位、多角度的养老服务, 如通过日常起居、就医、运动出行、心理疏导等多方面来满足空巢老人生理与心理上的需求, 为空巢老人营造出更加健康、舒适、安全、放心的养老生活环境。首先在日常起居方面, 服务者可通过手机 GPRS 无线网络实现一机控制的控制方式, 控制家用电器, 为空巢老人提供合适的温度, 湿度和洗澡用水; 另外还可以使用智能化的工具, 来进行整洁环境及清洁老人衣物; 并且能够以网上购物的方式, 帮助空巢老人购买衣物或食品等。在就医方面, 服务者利用互联网, 帮助空巢老人在居住地附近的医院里留下他们的身份信息与就医记录。方便为空巢老人预约体检、挂号, 或是应对紧急情况的出现。服务者要与医生及时沟通, 注意空巢老人就医信息的更新。在出行方面, 面对失能失智的空巢老人, 服务者可以为其实现对智能电动轮椅的应用, 方便空巢老人晒太阳, 并且能够呼吸新鲜的空气, 欣赏外面的风景, 这让失能失智的空巢老人能够深刻感受到智能化出行的便捷。在心理疏导方面, 服务者帮助空巢老人使用视频等方式 (空巢老人的精神生活贫乏, 社会活动较少、子女关心程度不够, 导致其极易产生孤独感与无助感, 甚至引发精神疾病), 增加空巢老人与其亲属的沟通交流。若空巢老人的心理问题较严重, 可在网上为其咨询相关的心理医生。

多元化服务体系使该模式可以更广泛的参与到社会养老体系当中, 并且, 能够全方位的为空巢老人提供智能化服务, 使空巢老人的养老问题得到良好的改善效果。

## 3 “时间银行, 以老养老” 模式的成效与进展

在我国, 部分与“时间银行”相结合发展的养老模式已在多个地区进行开展与研究, 如广东广州、浙江杭州、江苏南京、四川成都等地都已进行深入的探究与应用, 并且产生了较为良好的进展<sup>[6]</sup>。智能时代下, 随着互联网发展逐渐成熟, 智能化生活日渐普遍, 使“时间银行, 以老养老”模式中的智能现代化服务日益突出, 并让空巢老人养老生活品质得到大大改善, 使空巢老人也能享受智能化生活。

该模式让轻龄老人加入到养老模式当中, 不仅能够更好的解决当今社会所遇到的空巢老人养老的人力资源缺乏的问题, 还可以让轻龄老人做到“老有所为”, 使轻龄老人这一群体, 能够实现其本身的社会服务价值, 并通过“时间银行”的形式, 让自己的养老生活得到保障。所以“时间银行, 以老养老”模式促进了人们解决当今社会所遇到的养老问题的进程。

## 参考文献:

- [1] 陈洁. 基于区块链的社区互助养老“时间银行”模式初探 [J]. 五邑大学学报, 2019 (3): 48-52.
- [2] 刑华. 智慧养老文献综述 [J]. 互联网 + 健康, 2017 (11): 148-149.
- [3] 燕丽红, 郑成仁. 基于 STM32F4 智慧养老看护系统的设计 [J]. 自动化技术与运用, 2019 (11): 150-171.
- [4] 李苗. 我国以房养老模式存在的问题与对策 [J]. 南方论刊, 2014 (9): 90-91.

基金项目: 大学生创新创业训练计划项目 [智能时代下“时间银行”以老养老的模式在空巢老人护理中的研究] 项目编号: S202113324290