

心理护理在剖宫产术产妇护理中的应用及对焦虑、抑郁情绪的影响分析

贾艳辉 孙彩霞 张英杰 杜 勇

河北大学附属医院风湿免疫科 河北石家庄 050031

【摘要】目的：观察剖宫产术产妇采取心理护理对患者焦虑、抑郁的影响。方法：本文选取 2023 年 3 月到 2024 年 2 月医院收治的 84 例剖宫产术产妇资料。以随机方式完成分组，对照组应用常规护理工作，观察组联合心理护理。结果：观察组术后康复效果以及护理满意度改善效果优于对照组，焦虑、抑郁以及睡眠质量明显更优（ $P < 0.05$ ）。结论：在剖宫产产妇中，通过提供心理护理工作，给予患者围产期心理支持，能够有效提升术后康复效果，有利于提升满意度，降低不良情绪，改善睡眠质量。

【关键词】剖宫产术；心理护理；焦虑；抑郁

引言：

围产期产妇伴随严重心理应激反应，并且在不同阶段，产妇心理应激情况也存在明显差异。而在心理应激反应的作用下，将会严重影响产妇产内分泌，导致产妇生命体征不稳定，不利于剖宫产术开展，增加分娩危险性。例如，消极心理将会引发生理改变，使产妇心率、血压稳定性下降，进而增加产后出血风险。心理护理能够以产妇生理以及心理特点出发，对产妇提供多方面护理支持，通过安慰性语言以及肢体接触，能够帮助产妇保持稳定情绪，进而有效调节内分泌系统，降低应激反应。本文围绕剖宫产术产妇临床护理工作展开研究，分析心理护理的临床价值。

1.资料与方法

1.1 一般资料

本文选择 84 例剖宫产术产妇配合研究工作。观察组（ $n=42$ ）年龄 28~43 岁（ 35.79 ± 1.95 ）岁。孕周 37~40 周（ 38.84 ± 2.36 ）周。对照组（ $n=42$ ）年龄 29~44 岁（ 35.80 ± 1.99 ）岁。孕周 36~41 周（ 38.87 ± 2.35 ）周。患者有可比性（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：（1）产妇与剖宫产手术指征相符。（2）产妇均为单胎妊娠。（3）产妇未出现意识障碍以及语言交流障碍。（4）产妇已经了解研究内容，同意配合研究。

排除标准：（1）产妇合并精神病史。（2）产妇短期内接受过抗精神类药物。（3）产妇对临床护理工作配合度较差。（4）产妇存在感染性疾病。

1.2 方法

对照组采取常规护理。术前给予产妇常规宣教工作，为产妇讲解剖宫产安全性，缓解产妇心理应激反应。结合产妇需求，及时对产妇进行心理疏导，并落实基础性的围术期护理服务。

观察组另外联合心理护理。（1）产前：主动与产妇、家属交流，加强对产妇的引导，指导产妇正确表达情绪，始终与产妇保持友好的关系。定期评估产妇心理状态，在护理期间注意尊重、关心产妇，通过激励性语言，帮助产妇舒缓不良情绪，做好产妇针对性心理干预工作，帮助产妇保持稳定的情绪。主动解答产妇存在的问题，为产妇讲解麻醉、手术操作相关知识，帮助产妇深入了解剖宫产流程，缓解产妇受到认知因素影响出现的消极心理。加强引导产妇，借助渐进式放松疗法，帮助产妇疏导情绪，改善失眠情况。指导产妇应建立科学作息，加强对家属的指导工作，指导家属应通过语言暗示方式，与产妇沟通，并注意鼓励产妇，缓解产妇焦虑感。详细为产妇讲解术中以及术后疼痛感的原因，告知产妇术前准备工作以及注意事项，帮助产妇正确看待剖宫产，认识到自我身份的变化，始终保持良好的心态。（2）入室后：观察产妇情绪变化、应激反应，适当播放音乐，主动与产妇沟通，告知产妇正确配合相关操作，为产妇讲解麻醉以及手术操作各项环节。（3）术中：借助肢体接触方式，给予产妇心理支持。始终以激励性语言，帮助产妇分娩。（4）产后：在胎儿分娩后，护理人员应及时告知产妇胎儿情况，并通知家属。始终以赞扬的语气像产妇形容新生儿，帮助产妇建立分娩心理满足感，保持产妇乐观心态。注意做好产妇产后安抚工作，给予产后身体清洁，注意保护产妇饮食。告知产妇提高对产妇疼痛的重视度，指导产妇正确应用自控镇痛泵。在产妇恢复后，应观察产妇身体情况，为产妇提供康

复训练，提高产妇恢复速度。

SPSS 21.0 软件处理数据，计数资料采用 χ^2 检验，以（%）表示。计
量资料采用 t 检验，以（均数 $\pm$ 标准差）表示。

1.3 观察范围

观察组患者术后泌乳、下床活动以及住院时间。应用自制量表给予
评估，按照百分制评估患者满意度情况，评分接近 100 分，说明患者护
理满意度良好。应用焦虑、抑郁自评量表给予评估，各项评分超过 50 以
及 53 分，则说明患者存在焦虑感、抑郁感。匹兹堡睡眠指数量表对患者
评估，各项指标为 0~21 分，评分下降，患者睡眠质量恢复显著。

1.4 统计学方法

2.结果

2.1 术后康复效果以及护理满意度

观察组术后康复效果以及护理满意度更优（ $P < 0.05$ ）。

2.2 焦虑以及抑郁情绪、睡眠质量

治疗前，组间焦虑、抑郁以及睡眠质量评分比较（ $P > 0.05$ ）。治疗后，
观察组焦虑、抑郁以及睡眠质量评分更低（ $P < 0.05$ ）。

表 1 比较两组术后康复效果、护理满意度（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	术后泌乳时间（h）	下床活动时间（h）	住院时间（d）	护理满意度（分）
观察组	42	14.30 $\pm$ 1.22	22.43 $\pm$ 3.52	6.30 $\pm$ 2.15	94.18 $\pm$ 3.67
对照组	42	18.67 $\pm$ 3.85	28.84 $\pm$ 4.86	8.86 $\pm$ 4.76	74.06 $\pm$ 5.23
t		6.977	6.974	6.997	8.592
P		0.011	0.004	0.002	0.016

表 2 比较两组焦虑、抑郁情绪以及睡眠质量（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	焦虑情绪		抑郁情绪		睡眠质量	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	42	58.82 $\pm$ 6.71	20.31 $\pm$ 2.34	55.57 $\pm$ 4.83	16.57 $\pm$ 1.23	14.09 $\pm$ 2.58	6.08 $\pm$ 0.57
对照组	42	58.88 $\pm$ 6.75	26.47 $\pm$ 3.85	55.59 $\pm$ 4.80	35.84 $\pm$ 3.47	14.11 $\pm$ 2.60	10.67 $\pm$ 1.16
t		1.347	6.746	1.472	6.667	1.639	7.516
P		0.078	0.015	0.114	0.002	0.437	0.005

3.结论

剖宫产产妇多面临不良情绪，而通过在围产期，为产妇提供更加完
善的指导，并围绕产妇身心健康对产妇提供针对性护理干预手段，给予
产妇关心、爱护，能够有效提升产妇护理安全性，降低产妇不良情绪。
同时，做好产前以及产后针对性指导工作，还能够帮助产妇降低心理应
激反应，提高产妇对剖宫产的配合度，具有诸多优势^[1]。

本文就术后康复效果以及护理满意度对心理护理的优势展开分析，
经过研究显示，观察组术后康复效果良好，护理满意度明显更高。这说
明实施心理护理能够有效提升产妇术后康复效果，进一步提高产妇满意
度。心理护理能够在产前、产中以及产后，了解产妇身心状态，并注重
对产妇进行完善的心理干预，给予产妇陪伴以及指导，能够帮助产妇顺
利分娩，实现自我身份转变，进而有效提升护理工作的安全性，优化患
者术后康复效果。同时，心理护理在不同阶段应用相应的心理护理方法，
能够有效提升临床护理工作的全面性，可进一步优化产妇满意度。观察

组不良情绪得到明显控制，睡眠质量显著提高。说明心理护理工作有利
于控制情绪，优化患者睡眠质量。心理护理能够关心产妇面对分娩时的
心理状态，及时解决产妇出现的心理问题，并指导家属以正确的方式与
产妇沟通、交流，能够有效缓解产妇不良心理。做好分娩前以及产妇的
指导工作，加强产妇生活行为规范，能够促进患者术后恢复，提升睡眠
质量^[2]。

综上所述，针对剖宫产产妇，在实施心理护理干预后，能够帮助
产妇调控情绪，有利于提升睡眠质量，优化术后康复效果，提升满意度。

参考文献：

[1]李艳. 心理护理在剖宫产产妇护理中的应用及对焦虑、抑郁情绪
的影响评价 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10（23）: 124-126.
[2]曹云芬,王毅. 激励式心理护理在剖宫产产妇中的应用及对产妇心
理、睡眠质量的影响 [J]. 黑龙江中医药, 2023, 52（02）: 177-179.