

聚焦解决护理模式对初产妇产程时间及产后主观幸福感的影响

赵志英

(呼和浩特市妇幼保健院 内蒙古呼和浩特 010031)

摘要:目的:探讨聚焦解决护理模式对初产妇产程时间及产后主观幸福感的影响。方法:随机选取2021年11月-2023年1月在我院住院的60例初产妇作为研究对象,按随机数字法将其分为观察组及对照组,对照组行常规护理措施,观察组则在此基础上对患者行聚焦解决护理模式,对比两组患者产后出血情况及SAS、SDS评分,并观察两组患者产后主观幸福度。结果:观察组患者产后2h、12h出血情况显著优于对照组($P < 0.05$)。观察组患者SAS、SDS评分显著低于对照组,两组对比差异显著($P < 0.05$)。观察组术后主观幸福度显著高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:对初产妇应用聚焦解决护理模式可显著改善患者情绪状态及出血情况,并有助于改善患者分娩结局。值得临床推广。

关键词:聚焦解决护理模式;产程时间;产后主观幸福感

引言

分娩镇痛对减轻产妇恐惧、消除紧张情绪有积极作用;但传统的疼痛指数测评表只适用于自然分娩、第一产程疼痛较轻或无明显不适的产妇,对自然分娩的患者并不适用,因此不能全面反映产妇产后主观幸福度^[1]。聚焦式解决护理可以将疼痛等级评定、心理评估和分娩镇痛有机结合起来,是一种值得推广应用的人性化医疗新模式^[2]。相关研究指出,采用聚焦式解决护理可缩短顺产产妇产程时间6~9 min ($P < 0.05$)。通过对产后产妇进行健康教育和心理疏导,使产妇树立信心、消除恐惧感;根据实际情况采用适当手段减轻疼痛;在整个分娩过程中始终保持对疼痛症状的敏感状态和积极的情绪;在整个产程中始终保持对疼痛的敏感状态和积极的情绪,从而提高产妇产后主观幸福度^[3]。为此,本文选取60例初产妇进行研究,现将结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取2021年11月-2023年1月间在本院住院的60例初产妇作为研究对象,按随机数字法将其分为观察组及对照组,常规护理措施配合者纳入对照组,常规护理措施+聚焦解决护理模式配合者纳入观察组,其年龄区间范围为23~43岁。平均年龄为(33.5 ± 1.26)岁。纳入标准:①初产妇;②无剖宫产指征;③均签署知情同意书。排除标准:①经诊断精神异常者;②经诊断有妊娠糖尿病患者。对比两组患者一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$),且经医学伦理会审核批准,予以进行研究。

1.2 方法

对照组采用常规护理措施,观察组在对照组的基础上采用聚焦解决护理模式对患者进行护理。具体内容如下:

常规产科护理主要有日常宣教、放松技巧训练、常规心理疏导、饮食及生活护理。观察组采用聚焦解决护理模式,每周一次,采用下列方法:①明确问题:在进行护理干预前,护士要参考相关病历,并与医师进行交流,掌握其基本状况;干预期间,护理人员要与产妇沟通,用自评焦虑量表和自我评估量表(SDS)对患者的精神状态进行评估,以便判断她们在干预时所完成的工作和工作情况。当一个孕妇在孕期对分娩和疼痛发牢骚时,护士需询问患者:“你这段时间是如何度过的?”“你是否做了正确的处理?”等,这几个问题的叙述,就是要让怀孕的妇女逐渐回忆上述问题,然后再一次体验到自己的失败,然后才能真正认识到自己的失误^[4]。②确立切实可行的目标:根据上述问题,采用合理的假设、引导等方法对怀孕妇女进行切实可行的方案。怀孕期间过度担心分娩带来的疼痛,

要耐心地告知产妇,这是一种非常普遍的生理问题,这样的分娩方式对怀孕妇女和怀孕妇女都是有利的;他问道:“如果不像你想象的那么糟糕,你会怎样呢?”用刻度化的问诊技术,可以看出一个人的幸福,1点是痛苦的,10点是开心的。③检查不正常:在明确目标后,对怀孕妇女进行特别的测试,例如:“你是否有过缓解焦虑、抑郁、焦虑、抑郁等症状?”、“你是否有过缓解焦虑和抑郁”之类的问题,告诉他们,只要你努力工作,就会有所提高;此外,还要定期进行特别的体检,帮助怀孕妇女寻找最佳的治疗方法^[5]。④反馈:在此期间,护理人员要积极帮助怀孕妇女发掘自身优势和能力,给予充分肯定、表扬和鼓励,以增强其信心。⑤效果评估:采用量表技术评估怀孕妇女的自信心,0表示不详细,10表示完全相信。接下来就是观察这些怀孕妇女的表现,给他们一些鼓励,比如“太棒了”,“很不错”等等。

1.3 观察指标

①产后出血情况:对比两组患者出血2h及12h产后出血情况。
②不良情绪:采用SAS和SDS量表对其进行评价,SAS评分>50分、SDS评分>53分表示伴焦虑、抑郁,得分越高焦虑抑郁越严重。
③主观幸福感:以主观支持、客观支持、自我评价和主观快乐四个维度,主观幸福指数涵盖24个条目,评分越高主观幸福感越强^[6]。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0软件进行记录,并进行统计学分析。以数据资料用[n (%)]表示,并使用 χ^2 检验,以平均标准差($\bar{x} \pm s$)为测量数据,以t检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者产后2h、12h出血情况对比

观察组患者产后2h、12h出血情况显著优于对照组($P < 0.05$)。详见表1。

表1 两组患者产后2h、12h出血情况对比

组别	产后2h	产后12h
观察组	142 ± 35	194 ± 33
对照组	100 ± 21	166 ± 25
χ^2	9.939	6.087
P	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者SAS、SDS评分对比

观察组患者SAS、SDS评分显著低于对照组,两组对比差异显著($P < 0.05$)。详见表2。

表2 两组患者 SAS、SDS 评分对比

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	59 ± 8	49 ± 7	58 ± 7	48 ± 7
对照组	59 ± 8	43 ± 7	59 ± 7	41 ± 7
t	0.519	6.454	0.541	6.879
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组术后主观幸福度对比

观察组术后主观幸福度显著高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

组别	主观支持	客观支持	自我评价	主观幸福指数
观察组	16.9 ± 3.3	12.6 ± 3.1	41.3 ± 8.5	72.1 ± 12.7
对照组	20.1 ± 3.4	16.5 ± 4.1	46.8 ± 8.8	84.3 ± 49.3
t	6.770	7.354	4.407	7.594
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

从“优质护理服务示范工程”项目实施情况看,优质护理服务示范工程是北京市卫健委、市医管局根据北京市经济社会发展需要,以满足人民群众日益增长的健康需求为出发点,为落实国家《“健康中国 2030”规划纲要》和《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》要求,为改善老年患者就医体验而开展的一项工作。《“十四五”时期首都经济社会发展规划纲要》提出:提升优质护理服务水平,完善患者安全管理制度标准体系,优化医疗资源配置。2021年5月10日印发的《国务院办公厅关于印发全国深化医药卫生体制改革重点任务分工方案的通知》明确要求推进医疗护理服务模式创新,推动落实优质护理服务示范工程项目实施^[7]。2021年10月24日公布的《国务院关于实施健康中国行动的意见》中提出“以患者为中心优化服务流程”为重点内容,推动落实优质护理示范工程的目标。2020年11月1日,中共中央、国务院发布《关于加强新时代老龄工作的意见》(中发〔2020〕17号)中提出要“全面开展老年友善医院创建和老年友善科室、社区实践活动”。2021年12月25日发布的《中共中央国务院关于加强新时代老龄工作的意见》中提出“完善养老、孝老、敬老政策体系和社会环境;建立健全养老、孝老爱老服务体系和老年人权益保障制度^[8]。”

初产妇是一个特殊的群体,其不仅没有生育经验,也没有对其进行过深入的了解,导致其情绪和行为都发生了较大的变化,如果对其护理失当,将对其情绪和行为产生负面影响,降低主观幸福感。对于初生婴儿,以往的护理措施通常采取的是常规护理措施,但是由于其干预方法不全面,缺乏针对性,无法有效处理好初产妇的诸多问题,因此整体干预效果欠佳。所以,对初产妇进行有效的护理措施是目前产科领域的一个重要课题^[9]。

聚焦解决护理模式是以心理学理论为依据的一种全新的治疗方式,充分尊重个体,信任个体潜能和个人的优势,集中精力于解决问题的方法,近年来,在临床上已被广大患者所接纳。

通过对初产妇进行的临床观察,结果显示:在干预治疗后,观察组的 SAS 和 SDS 得分明显低于对照组,说明对初产妇实施聚焦解决护理模式可降低产妇焦虑抑郁情绪。陆芳芳^[9]等学者研究结果指出,聚焦解决护理模式可以有效缓解初产妇的负面情绪,提高其临床疗效。其研究结果与本研究结果是完全相符。分析其原因可能是:常规护理措施往往注重知识的传授和灌输,往往会引起产妇抱怨、自责等心理,从而导致产妇的不良情绪发生。而聚焦解决护

理模式则是藉由问题的描述,了解初产妇的身体状况,进而建构出一个可行的护理模式,在孕期进行孕期教育及人文关怀,可提升孕妇对生育的认知,缓解其紧张、焦虑、抑郁等情绪,提升产妇自信心。

本研究结果还发现,进而对照组相比,观察组产后出血情况明显低于对照组,说明通过聚焦解决护理模式对初产妇进行护理干预,可有效减少其产后出血。产妇进入待产病房后,医护人员会给她提供必要的心理疏导及护理服务。在产妇待产过程中,其疼痛程度与分娩方式有关,且剖宫产具有一定的优势。本次研究中产妇疼痛程度评分明显低于传统的护理方式,在分娩时的镇痛方面有显著效果。这与聚焦解决护理模式所提倡对产妇及家属提供全方面的人文关怀有关。在此基础上,聚焦帮助产妇克服待产时的焦虑、恐惧等不良情绪,同时也能有效降低剖宫产率并改善其产后抑郁的情况,减少产后抑郁带来的负面影响,提高产妇及家属幸福感。

本研究结果指出,在干预治疗后,观察组的主观幸福得分比对照组要高。说明采取聚焦解决护理模式可有效改善初产妇的主观幸福感。党永妮和刘静认为:在初产妇产后大出血的护理中,运用聚焦解决护理模式可有效改善孕妇的生活品质。护理人员引导孕妇树立对自己的认识,找到自己的潜力和能力,引导她们用恰当的方式来处理自己的问题,从而有效地改善她们的心理状况,增强她们的自信,从而促进她们的主观幸福感^[10]。总之,采用集中式护理方式可以促进产妇的正常生产,减少产妇的大出血,缓解产妇的负面情绪,提高产妇的主观幸福感和护理满意度。

因此,在护理中需制定方案,制定标准。总结经验,提炼成果。结合工作实际和专家建议,市医院管理协会先后开展了“优质护理服务工作流程及质量标准培训”、“护士礼仪规范及健康宣教培训”;“优质护理技术操作项目评审标准及流程培训”等多项培训。

参考文献:

- [1]莫秀敏,产前针对性护理联合心理干预对初产妇分娩方式、产后出血及产后心理的影响[J].心理月刊,2020,15(22):140-141.
- [2]刘君霞,李云艳.聚焦解决护理模式对高危妊娠产妇不良情绪的影响[J].贵州医药,2020,44(1):146-147.
- [3]李霞,周丽.聚焦解决护理对高危妊娠产妇心理状态、分娩结局的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(20):3722-3725.
- [4]樊方雷,虞萍,张有为,聚焦解决护理模式对肺癌患者负性情绪和主观幸福感的影响[J].现代临床护理,2017,16(6):11-14.
- [5]李书云.层级链式护理干预对肺炎支原体肺炎患儿康复及家属护理工作满意度的影响[J].内蒙古医学杂志,2019,51(11):1406-1408.
- [6]张莉,张璐,郭芳,等.聚焦式护理对存在产前焦虑抑郁的初产妇干预效果的研究[J].国际精神病学杂志,2018,45(6):1126-1129,1147.
- [7]仲跻红.护理干预对产妇心理状态及产后出血发生率的影响观察[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2020,20(10):65-69.
- [8]冯静,林春梅,韩春霞,聚焦解决模式对择期剖宫产初产妇应激反应及母乳喂养效能的影响[J].医学临床研究,2019,36(2):377-379.
- [9]陆芳芳,张琳,李小丹.聚焦解决模式对初产妇围产期应对方式、负性情绪及分娩结局的影响[J].现代医学,2019,47(1):95-98.
- [10]肖会能,吕德平,聚焦解决模式在剖宫产初产妇心理护理中的应用研究[J].川北医学院学报,2018,162(3):26-29.