

母婴床旁护理模式在产科护理中的价值

杨丽丽

(内蒙古自治区兴安盟人民医院 内蒙古乌兰浩特 137400)

摘要:目的:研究产科护理过程中母婴床旁护理模式的运用价值。方法:选取医院当中产妇 80 例作为对象研究,随机均分为观察组和对照组各 40 例,其中对照组采用常规护理方法,观察组运用母婴床旁护理模式,对比两组新生儿的实际情况、母婴保健知识掌握程度、护理满意度以及产妇情绪变化评分。结果:护理后,观察组新生儿的实际情况、母婴保健知识掌握程度、护理满意度要好于对照组新生儿($P < 0.05$),观察组产妇的情绪变化评分低于对照组($P < 0.05$)。结论:产科护理过程中运用母婴床旁护理模式具有良好的运用价值,能够保障新生儿得到良好的状态,还能提高产妇对母婴保健知识的掌握度,进而提高产妇的护理满意度,保证产妇获取良好的情绪状态,获取理想的运用价值。

关键词:母婴床旁护理模式;产科护理;价值

国家医疗技术水平的逐步提高,人们的医疗理念开始出现较大程度的变化,传统的以治病救人作为重点的传统医疗方法开始转变为提高产妇舒适程度,改善产妇生活质量,更加关注产妇在治疗过程中的体会。母婴同室的理念可以获得广泛认可,能够改善产妇预后情况,促使新生儿健康成长,因而大部分医院当中产科开始推行母婴同室的理念。可有些产妇和产妇家属在实施临床护理过程中,会由于并不关注护理方法而产生管理不到位或者喂养不当,不但会产生风险,而且还会威胁到母婴身体健康情况,因而选择合理有效的护理干预方法很有必要。此次研究具体探讨母婴床旁护理模式在产科护理当中的价值,分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取医院当中产妇 80 例作为对象研究,随机均分为观察组和对照组各 40 例,其中对照组产妇年龄 20~36 岁,平均产妇年龄(27.22 ± 0.16)岁;观察组产妇年龄 20~35 岁,平均产妇年龄(27.21 ± 0.15)岁;对比两组一般资料,并没有发现存在明显差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理方法,观察组运用母婴床旁护理模式:

1.2.1 环境护理

护理工作人员要科学合理调节病房温度,把病房温度控制在 $22^{\circ}\text{C} \sim 24^{\circ}\text{C}$,定期展开通风换气,确保干燥程度。护理工作人员还要简单对病房进行装饰,确保病房的舒适度,让产妇感受到家一般的温暖。

1.2.2 床旁抚触护理

护理人员为婴儿提供抚触之前,保持双手适宜的温度,在手中涂上润滑油,之后再对婴儿实施抚触,从头到脸部,再到婴儿的胸部、四肢、背部和臀部位置。

1.2.3 脐部护理

护理工作人员帮助婴儿洗浴完毕之后,给婴儿实施脐部护理,在婴儿的无菌棉棒上面涂抹上碘伏,获得消毒灭菌的目标,保障婴儿脐部的干燥程度。

1.2.4 床旁宣教

护理人员和家属沟通实施宣教,告诉家属母婴同室的状况,给产妇提供床旁宣教。护理人员要增多关于喂养新生儿的内容。早期宣教内容中具体包含新生儿清洁方法、抱新生儿的体位等。经过这

些护理措施,提高产妇对婴儿的关心,增多护理人员和产妇间交流的频率。随着产妇逐步增多对新生儿的相关知识,开始将新生儿护理技巧当作宣教重点内容,指引产妇积极加入到新生儿臀部护理工作中。另外医护人员要全面对新生儿实施评估,按照不同状况制定具体针对性的健康干预方法。后期的护理人员开始逐步过渡为监督者,指引产妇和产妇家属直接参与到母婴床旁护理当中。由于产妇和家属一同承担婴儿的健康安全,因而,护理人员要高度关注。在这个时间段里,产妇、家人一同完成清洁新生儿的工作,做好对新生儿的臀部、口腔的护理。

1.2.5 产妇床旁护理

护理人员还要指导产妇做好个人卫生,针对分娩当中出现侧切或者出现撕裂的产妇,要重视关注产妇的伤口,避免产妇久坐,减少产妇下肢的动作幅度。护理人员还要指导产妇每天按照医嘱运用碘伏来擦洗和消毒,勤换卫生巾。产妇洗澡当中要运用沐浴的方式,不能盆浴,避免出现感染问题。而且产妇要做好乳房卫生清洁,每一次喂奶之前要采用温水来对乳头进行擦拭,喂奶后也要及时擦拭,涂抹少量乳汁,保护乳头,避免出现皲裂现象。护理人员还要指引产妇合理饮食,提高自身营养,避免吃一些回奶食物。

1.3 观察指标

对比两组新生儿的实际情况、母婴保健知识掌握程度、护理满意度以及产妇情绪变化评分。

1.4 统计学方法

全部的数据资料采用统计学软件 SPSS22.0 的方法来进行分析,其中差异所具备的统计学意义运用 $P < 0.05$ 来表示。

2 结果

2.1 新生儿实际情况的对比

护理后,观察组新生儿的实际情况要好于对照组新生儿($P < 0.05$),具体情况见表 1。

表 1 两组新生儿实际情况的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	首次胎便时 间 (h)	胎便转黄时 间 (h)	排便次数 (次/d)	进奶量增加 (ml)	睡眠时 间 (h)
观察组	40	19.02 ± 1.23	45.66 ± 12.88	5.14 ± 1.33	5.11 ± 0.22	1.47 ± 1.60
对照组	40	25.07 ± 7.53	58.40 ± 13.02	$4.10 \pm .64$	2.50 ± 0.44	12.59 ± 1.88

P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05
---	--------	--------	--------	--------	--------

2.2 母婴保健知识掌握程度

经过护理后, 观察组母婴保健知识掌握程度要高于对照组 (P < 0.05), 具体情况见表 2。

表 2 两组产妇对母婴保健知识的掌握度比较[n (%)]

指标	对照组	观察组	P
抚触	18 (45.00)	39 (97.50)	< 0.05
脐部护理	22 (55.00)	38 (95.00)	< 0.05
臀部护理	24 (60.00)	38 (95.00)	< 0.05
体能训练	25 (62.50)	37 (92.50)	< 0.05
沐浴	26 (65.00)	38 (95.00)	< 0.05
母乳喂养	24 (60.00)	38 (95.00)	< 0.05
产后营养	26 (65.00)	38 (95.00)	< 0.05

2.3 产妇护理满意度对比分析

经过护理之后, 观察组产妇的护理满意度 97.50% (39/40) 明显要比对照组产妇的护理满意度 80.00% (32/40) 要高 (P < 0.05)。

2.4 对比两组产妇的情绪变化评分情况

护理完成后, 观察组产妇的情绪变化评分情况比对照组产妇的情绪变化评分情况要更好 (P < 0.05), 具体情况见表 3。

表 3 两组产妇的情绪变化评分情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	抑郁评分		焦虑评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=40)	47.56 ± 3.45	39.40 ± 2.55	47.96 ± 2.47	36.29 ± 1.16
对照组 (n=40)	46.35 ± 3.24	44.57 ± 3.65	48.25 ± 2.58	43.25 ± 2.15
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

现如今, 由于大部分的产妇和产妇的家属均不具备丰富的照顾新生儿的经验, 特别是针对初产妇来讲, 基本上毫无经验可言, 即使是经产妇也非常可能会因为过去妊娠过程中不存在母婴早接触的经验, 而出现不能够正确照顾新生儿的情况。产妇家属也并不具备照顾新生儿、照顾产妇的经验和能力, 所以临床上护理人员要提供有效的护理干预服务的方法, 来有效减少母婴出现护理风险的几率。而采用母婴床旁护理模式, 就能够顺利开展床旁护理, 引入系统化、先进性的护理理念, 帮助产妇产来为新生儿提供良好的护理。

伴随着我们国家妇产科诊疗服务水平的不断进步和提高, 孕期保健水平也开始得到显著提升, 如越来越多的女性开始愿意参与到孕期或者孕前的各种教育培训当中, 与此同时还能够显著提高照料新生儿的能力, 所以让我们国家的优质分娩率得到显著提高, 这些都为母婴床旁护理模式的运用提供了有效的帮助, 开始在临床实际当中逐步使用抚触、按摩等新生儿护理方法, 得到医护人员和产妇以及产妇家属的高度认可。产科护理过程中母婴床旁护理模式属于一种特殊的护理方法, 护理效果比较高, 此种护理方法由传统的母婴同室护理模式所演变而来, 经过不断完善和改进, 成为了母婴床旁护理模式。在产妇护理过程中, 患者一味地运用传统的母婴

同室护理方法实施服务, 那么这一方法重点突出护理人员的作用, 并未完全体现出对产妇和产妇家属的作用, 也没有展示出新时代下产科护理模式的核心要点。运用母婴床旁护理模式重点提供抚触、脐带护理等护理方式, 给产妇和产妇家属提供宣教, 让产妇和产妇家属也主动参加到护理中, 产妇可以掌握具体的新生儿护理的方法和技巧。母婴床旁护理模式和传统护理模式对比, 两者最大的差别就是母婴床旁护理模式以产妇为中心提供给他们护理服务, 而传统的护理模式主要是将护理人员作为中心, 母婴床旁护理模式更加适宜当前的临床护理工作需求。

此次研究过程中, 观察组产妇采用母婴床旁护理模式的方式, 能够让产妇的疼痛感得到一定程度的缓解。护理人员一方面把母婴同室当作每一项护理服务的重要场所, 为产妇介绍具体的新生儿护理技巧、为他们展示出新生儿护理要点。在这个前提条件下, 医护人员能够运用语言方法或者肢体动作表现方式, 鼓励产妇更积极配合治疗, 减少产妇分娩之后出现的疼痛感。此外, 在母婴床旁护理模式下实施心理护理, 能够转变产妇对疼痛的耐受程度, 减轻产妇的疼痛感。与此同时, 在产科护理过程中运用母婴床旁护理模式过程中, 还需要注意下面多个方面的内容: 第一方面, 护理人员要充分了解产妇的分娩方式, 针对选择不同分娩方式的产妇, 提供针对性护理方法, 并且要严格按照产妇的不同分娩方式, 及时回答产妇所提出来的问题; 第二方面, 一旦新生儿出现哭闹现象, 需要及时把新生儿放入母亲的怀抱中, 新生儿能够感受到母亲的心跳, 哭闹现象会慢慢消退。第三方面, 护理人员给产妇和产妇家属提供宣教当中, 能够理论结合实践, 确保产妇保持良好的心态, 避免产妇出现抑郁焦虑情绪。

总而言之, 产科护理过程中运用母婴床旁护理模式的效果比较理想, 能够让新生儿的实际情况变得更好, 还能改善产妇的各项指标情况, 提高产妇的护理满意度, 让产妇能够保持乐观积极向上的态度, 提高产妇的护理依从性, 运用价值比较高。

参考文献:

- [1]陈鲸西, 王玉燕, 章朋, 王晓文. 母婴床旁护理模式在产科分层护理中的应用及效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2021, 28(07): 38-42.
- [2]卢蓉, 郑雪君, 余丽华. “3H” 护理模式在产科母婴床旁优质护理中的应用[J]. 浙江医学教育, 2020, 19(06): 38-40.
- [3]路亚红, 张蕊娟. 探究产科护理中母婴床旁护理模式的干预价值[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(48): 123-130.
- [4]顾时佩. 母婴床旁护理模式在产科的应用及其效果分析[J]. 系统医学, 2019, 4(23): 171-173.
- [5]宋婷. 母婴床旁护理模式在产科的应用及效果分析[J]. 系统医学, 2019, 4(13): 182-184.
- [6]于蕾. 母婴床旁护理模式在产科的应用及其效果分析[J]. 家庭生活指南, 2019(03): 133.
- [7]安森丽. 分析产科实施母婴床旁护理模式的临床效果[J]. 名医, 2019(02): 208.