

母婴床旁护理模式对初产妇进行干预后获得的临床效果分析

王海敏 冀娜娜

(青州市人民医院 山东青州 262500)

摘要：目的：分析母婴床旁护理模式对初产妇进行干预后获得的临床效果。方法：在我院 2022 年第 3-4 季度收治的初产妇中抽取 116 例并纳入研究主体，按随机数字表分组法分为观察组（n=58）和参照组（n=58），实施常规护理模式于参照组，实施母婴床旁护理模式于观察组，针对不同组指标进行详细比较。结果：参照组护理前的焦虑评分（HAMA）为（42.95 ± 1.05）分、抑郁评分（HAMD）为（40.95 ± 1.05）分，护理后的焦虑评分（HAMA）为（31.84 ± 1.16）分、抑郁评分（HAMD）为（15.84 ± 1.58）分、母乳喂养知识掌握评分为（81.43 ± 2.65）分、新生儿护理技能掌握评分为（81.03 ± 3.52）分、护理安全评分为（15.42 ± 2.58）分、操作规范评分为（13.54 ± 2.46）分、优质护理评分为（12.51 ± 2.49）分、健康教育评分为（12.18 ± 2.82）分、消毒管理评分为（13.15 ± 1.35）、护理满意度为 74.14%；观察组护理前的焦虑评分（HAMA）为（43.15 ± 1.85）分、抑郁评分（HAMD）为（40.65 ± 1.35）分，护理后的焦虑评分（HAMA）为（21.53 ± 2.47）分、抑郁评分（HAMD）为（22.96 ± 1.54）分、母乳喂养知识掌握评分为（90.46 ± 2.77）分、新生儿护理技能掌握评分为（91.45 ± 3.35）分、护理安全评分为（19.15 ± 2.85）分、操作规范评分为（18.95 ± 1.05）分、优质护理评分为（18.61 ± 2.39）分、健康教育评分为（18.65 ± 1.85）分、消毒管理评分为（18.58 ± 1.92）、护理满意度为 98.27%。通过各项数据的综合比较得知：观察组产妇焦虑、抑郁、母乳喂养知识掌握、新生儿护理技能掌握及护理质量评分均高于参照组，组间对比分析均有意义（P < 0.05）。结论：初产妇在开展母婴床旁护理模式下更能够缓解不良情绪，掌握母乳喂养和新生儿照护技巧，具临床推广价值。

关键词：母婴床旁护理模式；初产妇；干预效果

分娩为已婚女性必经过程，尤其在当下社会经济和生活质量不断改善的现状下，越来越多的人开始重视护理质量的提升，常规护理已经无法满足人们对护理质量的需求，母婴床旁护理模式作为新生护理模式起到较好的护理效果^[1]。作为一种近年来新兴的护理干预手段，在妇产科实施母婴床旁护理干预手段，有助于初产妇更快的掌握新生儿护理知识及产后护理等各项内容，加强母婴接触，让产妇及家庭成员迅速的掌握新生儿的护理技能，以提高新生儿的护理质量，并显著的改善产妇的护理质量，进而达到事半功倍的效果^[2]。为此，研究主要对于 116 例初产妇实施母婴床旁护理模式的效果展开分析，详见下文：

1 资料与方法

1.1 基线数据

在我院 2022 年第 3-4 季度收治的初产妇中抽取 116 例并纳入研究主体，按随机数字表分组法分为观察组（n=58）和参照组（n=58），全部产妇均为初产妇并签署我院知情同意书，经伦理会批准认证后实施。观察组产妇中，年龄在 22-36 岁范围内、均数（28.45 ± 1.27）岁，孕周在 38-40 周范围内、均数（39.12 ± 0.57）周，文化水平：21 例初中及以下、37 例高中及以上，参照组产妇中，年龄在 21-38 岁范围内、均数（27.65 ± 1.32）岁，孕周在 38-41 周范围内、均数（39.55 ± 0.61）周，文化水平：20 例初中及以下、38 例高中及以上，在各项基线数据对比中，显示无统计（P > 0.05），可进行下文对比。

1.2 方法

实施常规护理模式于参照组，产妇于顺产后，须时刻注意会阴部位的清洁，由护理人员每日用 0.25% 碘伏擦拭其会阴部位。同时，护理人员应告知产妇日常保持充足睡眠和良好精神状态，针对产妇乳汁分泌状况进行密切观察，根据产妇身体状况指导其开展产后康复训练，鼓励母婴多接触，尽早吸吮产妇乳汁，以免发生涨奶，同时由新生儿科主治医师每日深入病房为产妇讲解新生儿的护理知识，强化产妇对新生儿护理知识的认识。

实施母婴床旁护理模式于观察组，首先，护理人员给予产妇一对一健康宣教，详细告知产妇临产征兆、分娩流程、母乳喂养及相关注意事项，提高产妇对母乳喂养重要性的正确认知，更易于产妇

接受母乳喂养，其次，护理人员给予产妇心理疏导，通过与产妇主诉心理情绪变化的方式掌握产妇是否存在不良情绪，针对不良情绪产生的根本原因进行针对性心理疏导，不断提高产妇分娩信心和依从性，帮助产妇尽早适应新角色，再次，给予新生儿床旁沐浴，通过演示新生儿沐浴的方式让产妇及家属了解新生儿沐浴流程及方法，并在新生儿沐浴过程中告知产妇及家属重要注意事项，待产妇身体恢复后可指导产妇积极主动配合新生儿沐浴，以便更好的掌握新生儿沐浴方法，最后，给予新生儿护理，护理人员需对新生儿脐部进行护理，避免感染发生，指导新生儿游泳，保障新生儿睡眠质量，促进新生儿健康成长。

1.3 观察指标

（1）经《汉密尔顿焦虑评分》和《汉密尔顿抑郁评分》对产妇进行评分，每项各 50 分，分数越高表示产妇焦虑、抑郁情绪越轻^[3]。

（2）经《母乳喂养知识掌握评分表》和《新生儿护理技能掌握评分表》对产妇进行评分，以高分代表产妇母乳喂养知识掌握程度高、新生儿护理技能佳^[4]；

（3）使用《护理质量评分表》经由产妇对护理质量进行评分，分别从护理安全、操作规范、优质护理、健康教育与消毒管理五个维度进行护理质量评分，每项满分为 20 分，总分 100 分，分数与护理质量呈正向相关性^[5]。

（4）通过评估问卷调查产妇护理满意程度，问卷总计 100 分，不满意得分：0-50 分，满意得分：51-80 分，非常满意得分：81-100 分，总满意率为非常满意率和满意率两项相加。

1.4 统计学处理

此次临床调查所涉及的计量资料与计数资料分别用（ $\bar{x} \pm s$ ）与百分数来代表，并在执行临床检验的过程中分别以 t 与 χ^2 作为其临床检验工具，P 值在 0.05 以上表示各表内数据组间对比无明显差异，则不符合研究标准，P 值在 0.05 以下表示各表内数据组间对比具明显差异，则符合研究标准。

2 结果

2.1 对比护理前、护理后不同组产妇的焦虑评分、抑郁评分

两组产妇护理前、护理后的焦虑评分和抑郁评分比较结果见表

1:

表 1: 对比护理前、护理后不同组产妇的焦虑评分、抑郁评分 [(x ± s) /分]

组别	数量	焦虑评分 (HAMA)		抑郁评分 (HAMD)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	58	42.95 ± 1.05	31.84 ± 1.16	40.95 ± 1.05	15.84 ± 1.58
观察组	58	43.15 ± 1.85	21.53 ± 2.47	40.65 ± 1.35	22.96 ± 1.54
t	-	0.873	18.182	0.869	18.316
p	-	0.365	< 0.001	0.317	< 0.001

2.2 对比不同组产妇的母乳喂养知识掌握评分、新生儿护理技能掌握评分

两组产妇母乳喂养知识掌握评分、新生儿护理技能掌握评分比

组别	数量	护理安全	操作规范
参照组	58	(15.42 ± 2.58)	(13.54 ± 2.46)
观察组	58	(19.15 ± 2.85)	(18.95 ± 1.05)
t	-	12.286	14.182
p	-	< 0.001	< 0.001

2.4 对比不同组产妇的护理满意度

在参照组的 58 例产妇中, 15 例表示对所给予从常规护理非常满意、28 例表示满意、剩余 15 例产妇表示对所给予的常规护理不满意, 计算得知其护理满意度为 74.14%; 在观察组的 58 例产妇中, 26 例表示对所给予从常规护理非常满意、28 例表示满意、仅有 1 例产妇表示对所给予的常规护理不满意, 计算得知其护理满意度为 98.27%, 通过对两组护理满意度的比较可知, 观察组相较参照组明显更高 (P < 0.05), 见表 4:

表 4: 对比不同组产妇的护理满意度 [n (%)]

组别	数量	非常满意	满意	不满意	总满意度
参照组	58	15 (25.86)	28 (48.26)	15 (25.86)	43 (74.14)
观察组	58	26 (50.01)	28 (48.26)	1 (1.73)	57 (98.27)
X ²	-	-	-	-	14.210
p	-	-	-	-	< 0.001

3 讨论

初产妇为首次分娩孕妇且无既往分娩经验, 对分娩相关知识和内容了解程度偏低, 因为产妇及家庭沉浸在添丁进口的喜悦之中, 而一些产妇因为未得到家庭的过多关注, 再加上其初为人母, 缺乏相应的分娩经验, 因而极易发生后产抑郁, 且对母乳喂养、新生儿护理均不够了解, 这也从根本上增加其产后抑郁的发病率^[6-7]。以往常规护理模式下无论是初产妇的负面情绪还是母乳喂养知识掌握、新生护理技能掌握方面均不够理想, 且护理质量相对偏低, 所以传统的常规护理因为其发挥的作用不显著, 已不适用于当下护理需求^[8]。近年来, 母婴床旁护理模式的出现和应用, 不仅规避常规护理的诸多不足, 并且, 通过开展健康教育可有效确保初产妇心理稳定, 避免焦虑、抑郁情绪的产生, 大幅减少产后抑郁的发生, 待产妇分娩成功后积极鼓励并引导产妇接受新角色、适应新角色, 更易于产妇积极配合新生儿母乳喂养及新生儿护理^[9-10]。

在此次临床研究工作中, 选择我院妇产科近一年收治的部分初产妇, 并将其进行随机、数字化分组, 并分别给予了不同的临床护理干预手段, 综合比较两组初产妇产后护理质量, 本次结果显示: 观察组产妇在实施母婴床旁护理干预模式后, 产妇的不良情绪得到

较结果见表 2:

表 2: 对比不同组产妇的母乳喂养知识掌握评分、新生儿护理技能掌握评分 [(x ± s) /分]

组别	数量	母乳喂养知识掌握评分	新生儿护理技能掌握评分
参照组	58	(81.43 ± 2.65)	(81.03 ± 3.52)
观察组	58	(90.46 ± 2.77)	(91.45 ± 3.35)
t	-	17.939	16.330
p	-	< 0.001	< 0.001

2.3 对比不同组产妇的护理质量评分

两组产妇护理质量评分比较结果见表 3:

表 3: 对比不同组产妇的护理质量评分 [(x ± s) /分]

组别	数量	优质护理	健康教育	消毒管理
参照组	58	(12.51 ± 2.49)	(12.18 ± 2.82)	(13.15 ± 1.35)
观察组	58	(18.61 ± 2.39)	(18.65 ± 1.85)	(18.58 ± 1.92)
t	-	15.618	18.193	19.648
p	-	< 0.001	< 0.001	< 0.001

了有效的缓解, 同时其各项护理技能也得到了显著的提升, 有效的促进其临床护理质量的提升, 其焦虑、抑郁、母乳喂养知识掌握、新生儿护理技能掌握及护理质量评分均高于参照组, 可以了解到, 与常规护理模式相比, 母婴床旁护理模式下能够有效提升产妇焦虑、抑郁、母乳喂养知识掌握、新生儿护理技能掌握及护理质量评分, 与魏琴的《母婴床旁护理对改善初产妇产后焦虑、抑郁的作用分析》结果类似, 具有研究价值。

综上所述, 初产妇行母婴床旁护理模式能够切实改善产妇不良情绪, 减少产后抑郁的发生, 同时提高产妇对母乳喂养知识和新生儿护理的正确掌握, 大幅改善护理质量, 值得临床推广和广泛应用。

参考文献:

- [1] 邓晓蓉. 母婴床旁护理对初产妇自我护理能力及护理满意度的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(30): 127-128.
- [2] 郝秀丽. 母婴床旁护理对初产妇母乳喂养及护理满意度的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(49): 98.
- [3] 魏琴. 母婴床旁护理对改善初产妇产后焦虑、抑郁的作用分析[J]. 检验医学与临床, 2017, 17(14): 107-109.
- [4] 徐小燕, 周虹. 母婴床旁护理模式在初产妇中的应用及效果[J]. 中国医药导报, 2019, 10(22): 3.
- [5] 谢丽梅, 王晓燕. 母婴床旁护理模式在初产妇中应用的效果观察[J]. 河北医药, 2018, 35(15): 2.
- [6] 单玲, 焦丽娜, 孙境, 等. 床旁护理模式对初产妇母婴护理知识和行为的影响[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2016, 52(11): 3.
- [7] 何雯. 母婴床旁护理模式在初产妇中的应用及效果分析[J]. 临床医学研究与实践, 2016, 81(6): 1.
- [8] 王伟. 产科母婴床旁优质护理模式对初产妇自护能力及母乳喂养的影响[J]. 中外女性健康研究, 2017, 95(23): 3.
- [9] 陶燕. 床旁护理模式对初产妇母婴护理知识和行为的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 51(1): 2.
- [10] 薄丽. 床旁护理模式对初产妇母婴知识及行为的效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 52(006): 037.