

精细化护理对剖宫产产妇康复的应用效果分析

郑桂玲

(无锡市惠山区第二人民医院 214174)

摘要:目的 研究精细化护理在产科临床对剖宫产产妇康复进行护理时的应用价值。方法 选定 2018 年 12 月至 2019 年 12 月前往我院进行收治的剖宫产产妇为研究对象, 共计 90 例, 以数字表法随机平均分为两组, 分别命名为对照组和观察组, 两组产妇人数均为 45 人, 其中对照组产妇接受常规护理, 观察组产妇接受精细化护理。对比两组产妇护理满意度、手术时长、术后排气时长、切皮至完全分娩时长; 护理前后焦虑情绪、抑郁情绪进行评分; 产后感染率。结果 相比对照组产妇, 观察组产妇护理满意度较高, 焦虑评分和抑郁评分较好, 手术时长、术后排气时长、切皮至完全分娩时长较短, 产后感染率较低, 且差异具有显著统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 精细化护理能够显著提升剖宫产产妇康复效果, 应在临床护理过程中加以推广。

关键词: 剖宫产; 产科护理; 分娩; 护理满意度

临床案例表明在剖宫产围术期, 产妇身体会面临不少因素影响, 例如不良心理状况、器械对身体脏器干扰以及引发其他相关并发症等。这不仅会对产妇术后康复造成不利影响, 也容易出现医患纠纷, 因此医院在产妇围术期需积极采取有效的护理措施, 以提高产妇预后恢复能力, 通常在护理实践中不仅需要为产妇带来生理层面护理, 也需为其提供心理护理服务。本次研究探讨精细化护理在产科临床对剖宫产产妇康复进行护理时的应用价值, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料: 选定 2018 年 12 月至 2019 年 12 月前往我院进行收治的剖宫产产妇为研究对象, 共计 90 例, 以数字表法随机平均分为两组, 分别命名为对照组和观察组。其中观察组初产妇数量为 28 例, 经产妇数量为 17 例; 对照组初产妇数量为 27 例, 经产妇数量 18 例。观察组产妇最小年龄为 25 周岁, 最大年龄为 40 周岁, 平均年龄为 (32.21 ± 3.01) 周岁; 对照组产妇最小年龄为 25 周岁, 最大年龄为 40 周岁, 平均年龄为 (32.35 ± 3.66) 周岁。观察组产妇孕周时长为 36 至 41 周, 平均时长为 (38.67 ± 3.82) 周; 对照组产妇孕周时长为 36 至 41 周, 平均时长为 (38.62 ± 3.76) 周。由此可见, 两组产妇基本信息并无明显差异, 因此具备研究可比性。

1.2 方法: 对照组产妇接受常规护理, 观察组产妇接受精细化护理, 具体内容如下: (1) 心理层面护理: 在进行剖宫产手术之前, 护理人员向产妇以及家属宣讲手术知识、注意事项以及所需准备的事物, 引导产妇表述想法和诉求, 对产妇不良情绪进行疏导,

以改善护患关系, 提升产妇分娩信心。(2) 饮食指导: 护理工作人员在剖宫产手术之前需告知产妇多补充含有蛋白质的食物, 或口服维生素片等, 为分娩储备能量。在术后阶段多摄入容易消化的食物, 如小米粥等, 不可摄入辛辣冷类食物或腌制食品。(3) 行为护理: 护理人员需积极引导产妇在术后阶段进行适度活动, 以提升子宫收缩能力, 规避可能出现的粘连风险, 告知产妇适当进行行为锻炼能够有助于伤口愈合。(4) 疼痛护理: 产妇在术后阶段会存在切口疼痛的感觉, 护理人员需与产妇进行密切交流, 按照疼痛耐受性为其提供止痛药或采取转移注意力的办法减少产妇疼痛感。

1.3 观察指标: 对比对照组产妇和观察组产妇的护理满意度、手术时长、术后排气时长、切皮至完全分娩时长; 护理前后焦虑情绪、抑郁情绪进行评分; 产后感染率。

1.4 统计学方法: 本次研究的数据统计通过 SPSS22.0 软件实施, 并作出 t 、 χ^2 检验, 若 $P < 0.05$, 则表明差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度: 观察组产妇护理满意度为 100%, 对照组产妇护理满意度为 80.00, 这表明观察组产妇护理满意度较高, 且 $P < 0.05$ 。

2.2 护理前后情绪评分和抑郁评分: 以 SAS 评分表了解产妇护理前后焦虑情况, 以 SDS 评分表了解产妇护理前后抑郁情况。在护理实施前, 两组产妇 SAS 评分结果和 SDS 评分结果较为接近, $P > 0.05$ 。在护理实施后, 两组产妇 SAS 评分结果和 SDS 评分结果差距较大, 且观察组产妇具有明显优势, $P < 0.05$ 。如表 1 所示。

表 1 护理前后焦虑的情绪指标 SAS 评分和抑郁情绪指标 SDS 评分分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时期	焦虑的情绪指标 SAS 评分	抑郁情绪指标 SDS 评分
精细化护理模式组	45	护理前	64.86 ± 5.21	68.10 ± 5.22
		护理后	21.74 ± 2.11	21.01 ± 2.01
对照组	45	护理前	64.86 ± 5.01	68.16 ± 5.21
		护理后	43.21 ± 2.56	32.67 ± 2.22

2.3 手术相关时长指标对比: 观察组产妇平均手术时长为 (53.24 ± 1.42) 分钟, 术后排气时长为 (11.20 ± 1.42) 小时, 切皮至完全切皮至完全分娩时长为 (6.24 ± 1.43) 分钟, 对照组产妇三项指标数据分别为 (64.11 ± 1.62) 分钟、 (22.11 ± 1.6) 小时和 (12.21 ± 1.43) 分钟。这表明观察组产妇各项时长明显较短, $P < 0.05$ 。

2.4 产后感染率: 观察组产妇产后感染率为 6.69%, 对照组产妇产后感染率为 22.22%, 这表明观察组产妇产后感染率显著较低, $P < 0.05$ 。

3 讨论

精细护理能够有助于提高剖宫产产妇康复效果, 可以为围术期产妇提供心理层面护理, 缓解、消除产妇不良情绪。精细护理在临床产科护理中进行推广, 可以切实提高剖宫产产妇护理满意度。

本次研究表明, 观察组产妇护理满意度较高, 焦虑评分和抑郁评分较好, 手术时长、术后排气时长、切皮至完全分娩时长较短,

产后感染率较低, 且与对照组产妇相比, 差异具备统计学意义 ($P < 0.05$)。因此对剖宫产产妇实施精细化护理具有出色的临床价值。

参考文献:

- [1] 谢厚艳. 精细化护理模式对剖宫产产妇康复及产科护理质量的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(44): 118, 134.
- [2] 王梅. 精细化护理模式对剖宫产产妇康复及产科护理质量的应用效果[J]. 健康必读, 2020, (20): 144.
- [3] 刘艳妮, 王娟, 郝艳丽. 精细化护理模式对剖宫产产妇康复及产科护理质量的应用效果[J]. 母婴世界, 2020, (17): 178.

作者简介:

姓名: 郑桂玲 出生年月 1994-01-04 女 籍贯: 安徽铜陵 工作单位: 江苏省无锡市惠山区第二人民医院 职务: 护士 学历: 本科 研究方向: 产科