

心理护理在产褥感染护理中的效果分析

白翠花

(延安市安塞区妇幼保健院 陕西 延安 717400)

摘要:目的:关于心理护理在产褥感染护理中的效果分析。方法:本次研究对象共61例,抽取2018年12月到2021年12月期间于我院进行分娩后发生产褥感染的患者,按照随机抓阄法均分为观察组31例和对照组30例。观察组产妇产予以心理护理,对照组产妇产予以常规护理。结果:观察组产妇在接受心理护理后的心理状况及整体临床状态更佳,具有统计学意义($P<0.05$)。结论:心理护理在产褥感染护理中能够让产妇保持一个良好的心理状态,有效改善各项临床状况等,值得推广应用。

关键词:心理护理;产褥感染;

产褥感染作为分娩后常见的并发症现象,主要是由于分娩期及产褥期产妇生殖道受到病原菌感染所导致^[1]。为了更进一步保障患者临床治疗的有效性和安全性,本文就心理护理在产褥感染护理中的效果进行分析,详细报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象共61例,抽取2018年12月到2021年12月期间于我院进行分娩后发生产褥感染的患者,按照随机抓阄法均分为观察组31例和对照组30例。观察组产妇年龄区间保持在22到42岁,均值(29.53 ± 4.17)岁;对照组产妇23到42岁,均值(28.67 ± 4.55)岁。对比以上数据, $P>0.05$,差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组产妇产予以常规护理,反复叮嘱产妇在孕期保健中的注意事项等,及时调整贫血等现象,若有滴虫或霉菌性阴道炎更是需要及时的治疗,为产妇提供一个整洁的住院环境,并指导产妇有序开展产后康复等。

1.2.2 观察组

观察组产妇产予以心理护理,详细护理步骤如下(1)在妊娠周期第30-35周的时候,统一为产妇开展妊娠、及分娩等健康知识宣教,鼓励产妇将自己的情绪变化通过笔录的方式总结下来,增强产妇自身情绪管理和调节水平,正确疏导产妇的不良情绪等,保持积极正面的良好心态。(2)在产前1周的时候,可对上述健康宣教内容进行总结和讨论,耐心回答产妇及家属所提出来的问题,可配合健康宣传手册等方式,增强产妇对于产褥期知识的认知度。(3)产前3天则需要系统性为产妇开展心理疏导工作,可通过轻柔、舒缓的音乐让产妇保持放松状态,以冥想的方式让产妇想象自己处于一个愉悦的环境之中,有序指导产妇开展放松训练,在达到精神和心理放松的同时,还需要保持肌肉放松状态,避免神经功能紊乱引起的不适感等,增强心理方面的舒适度。(4)产前1天产妇进入正式待产状态,为产妇打造一个良好的病房环境,并为产妇提供母乳喂养和新生儿护理知识,对产妇积极的行为及时对额进行鼓励,让产妇保持一个良好的心态。并指导产妇关于会阴部、子宫、及乳房等相关的护理保健知识,更好的维持产妇的身体健康状态。

1.3 观察指标

比较不同干预措施下产妇的心理状态、知识掌握情况及住院时间等,使用Zung氏抑郁(SDS)标准对患者精神状态进行评估,其中包含精神运动、精神情感、心理障碍、以及躯体障碍四个方面,每个条目各20分,分别为轻度抑郁(<60 分)、中度抑郁($60-70$ 分)、以及重度抑郁(>70 分)几个阶段。并使用我院自制的产褥期知识问卷调查,总分100分,分值越高则患者的知识掌握度越高,最后对患者的住院时间进行统计分析。

1.4 统计学方法

采用SPSS21.0分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,经 t 检验,计数资料经 χ^2 检验,以(%)表示,差异有统计学意义为 $P<0.05$ 。

2. 结果

护理前,SDS评分分别为观察组(64.57 ± 4.26)分、对照组(64.85 ± 4.23)分,得出结果($t=0.258, p=0.798$);护理后,SDS评分分别为观察组(37.65 ± 4.17)分、对照组(53.86 ± 2.49)分,得出结果($t=18.394, p=0.000$);产褥期知识掌握度分别为观察组(92.83 ± 5.77)分、对照组(76.54 ± 4.52)分,得出结果($t=12.248, p=0.000$);住院时间分别为观察组(5.13 ± 1.46)d、对照组(9.03 ± 2.45)d,得出结果($t=7.582, p=0.000$);可见观察组产妇在接受心理护理后的心理状况及整体临床状态更佳,具有统计学意义($P<0.05$)。

3. 讨论

产褥感染的发病率达到了6%左右,若是处理不慎还会继发性出现出血、子痫、产褥感染、及妊娠合并心脏病等^[2]。对其生命安全造成严重影响,随着社会经济的发展,人们的生活水平和质量也在不断的提升,大家的健康观念也开始逐渐的发生变化,传统的临床护理已经无法满足大家的健康需求^[3]。

根据患者的病情状况,结合产妇实际的心理状态进行分析,制定合适的心理护理方案。首先在妊娠周期28-29周的时候,护理人员可通过转移情绪、或投入情绪的方式进行交流沟通,和产妇之间建立良好的护患关系,在交谈中及时的予以肯定和和情感支撑,让产妇正确认识到妊娠、分娩、及产褥期不同阶段的相关知识^[4-5]。在临床护理中具备协调的语言沟通水平,且自愿参与本次研究。所有成员在入组后统一开展培训工作,训练和患者的临床交流技巧,并对以往临床经验中常见的产前、及产后等心理问题进行总结归纳,就以往的经典案例展开深入分析,培训时间保持在每天30min之上。在持续培训经过2星期后,可安排组内成员开展模拟演练或理论知识考核^[2]。

综上所述,心理护理在产褥感染护理中产妇的焦虑等状态得到了较好的缓解,临床效果确切,值得推广应用。

参考文献:

- [1]蓝面如.心理护理在助产护理中的应用效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(54):72,86.
- [2]梁玉萍,何惠娟.健康教育结合心理护理对妇科疾病患者生活质量及心理的影响[J].宁夏医学杂志,2021,43(10):956-957.
- [3]程华泉.辨证论治为基础的中医护理在产褥感染患者中的应用效果[J].现代实用医学,2019,31(9):1254-1255,1277.
- [4]陈俊义.健康教育和心理护理在妇科护理中的应用效果探讨[J].当代临床医刊,2020,33(3):255-256.
- [5]于丹丹.产后康复护理对初产妇产后子宫复旧及产褥感染发生率的影响[J].中国医药指南,2020,18(18):287-289.