

高危妊娠产妇护理中优质化服务的实施及价值研究

康方方

周口市妇幼保健院(周口市儿童医院) 河南周口

【摘要】目的 将优质化服务应用在高危妊娠产妇护理中,分析实施的价值。**方法** 选取本院在2020年5月-2021年5月期间收治的高危妊娠产妇(n=58)为本次研究对象。采取随机数字表法分为参考组(n=29)及实验组(n=29),前者给予常规护理,后者采取优质化服务。比较两组护理效果。**结果** 两组焦虑、抑郁评分对比,护理前差异不明显,无统计学意义($P>0.05$)。护理后可见实验组较低($P<0.05$)。两组产程时间对比,可见实验组短($P<0.05$)。两组满意度比较,可见实验组高($P<0.05$)。**结论** 在高危妊娠产妇护理中采取优质化服务效果显著,能够消除产妇负面情绪,缩短其产程时间,进而提高其满意度。建议此种方法在临床上推广。

【关键词】 高危妊娠产妇; 优质化服务; 焦虑、抑郁; 产程时间; 满意度

Study on the Implementation and Value of High quality Service in Nursing Care of High risk Pregnant

Women

Fangfang Kang

Zhoukou Maternal and Child Health Hospital(Zhoukou Children's Hospital), Zhoukou, Henan

【Abstract】Objective To analyze the value of applying high-quality services to the nursing of high-risk pregnant women. **Methods** The high-risk pregnant women (n=58) admitted in our hospital from May 2020 to May 2021 were selected as the subjects of this study. Randomized numerical table method was used to divide the patients into reference group (n=29) and experimental group (n=29). The former was given routine nursing care, and the latter was given high-quality services. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** There was no significant difference in anxiety and depression scores between the two groups before nursing ($P>0.05$). After nursing, it was lower in the experimental group ($P<0.05$). The labor process time of the two groups was shorter than that of the experimental group ($P<0.05$). Compared with the two groups, the satisfaction of the experimental group was higher ($P<0.05$). **Conclusion** High quality service has a significant effect on the nursing of high-risk pregnant women, which can eliminate their negative emotions, shorten their labor process, and improve their satisfaction. It is suggested that this method be popularized in clinical practice.

【Key words】 High risk pregnant women; High quality service; Anxiety and depression; Production process time; Satisfaction

高危妊娠在产科中属于一种危险性病症,会给产妇以及新生儿的身体健康造成不利影响,甚至会给产妇的生命安全带来威胁。大多数产妇都有不良情绪^[1]。会使病情进一步恶化,给产妇预后造成不良影响。研究指出,有效地护理干预对改善患者不良预后起到了积极影响。对高危妊娠产妇开展优质

化护理服务,能够有效地改善产妇预后^[2]。研究结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选取本院在2020年5月-2021年5月期间收治的高危妊娠产妇(n=58)为本次研究对象。采取随

机数字表法分为参考组 (n=29) 及实验组 (n=29), 前者给予常规护理, 后者采取优质化服务。上述产妇经诊断后符合高危妊娠诊断标准, 均为单胎, 基础资料完整, 经向产妇及家属讲解本次研究目的后, 能够积极配合研究安排。其中实验组年龄 22-36 岁, 均值范围 (28.65±2.54) 岁, 孕周 35-41 周, 均值范围 (39.87±1.24) 周。参考组年龄 23-35 岁, 均值范围 (28.76±2.54) 岁; 孕周 36-40 周, 均值范围 (39.43±1.46) 周。两组基础资料比较差异不明显, 无法符合统计学含义 (P>0.05), 但有可比性。本次研究经本院伦理委员会审核批准。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组接受常规护理, 帮助产妇做好各种常规检查及化验工作, 产妇入院后掌握产妇的主诉、自理能力、精神状态、心理状况, 并在适当时候进行疏导。产前给以各方面保健, 引导他们合理膳食, 可以由家人陪同做慢走及其他简单锻炼。

1.2.2 实验组

本组采取优质化服务, 方法详见下文:

(1) 有效监护: 定期复查绘制妊娠图及监测产妇的生命体征、活动耐力和产兆, 并对胎儿的胎心胎动和羊水进行监测, 以评价产妇的状况。

(2) 心理疏导: 采用认知疗法实施心理护理时, 先收集产妇的各种信息, 鼓励产妇进述自己的内心想法, 再用交流的方式纠正产妇错误认识, 引导产妇对错误观念的消极影响进行认知, 使其摒弃原有错误观念, 树立起正确认识。

(3) 日常护理: 每日打扫病房, 并经常更换病服、床单。在产妇早晨起床后问其睡眠情况、活动能力及心理状态。手术前当晚播放轻音乐 30 min 有助于产妇睡眠, 采取左侧卧位, 可以用软枕垫高腿部以下, 床头设置护栏。并使室内温度维持 26°C 左右。

(4) 安全管理: 对于情绪异常的产妇采取约束

带和腕带的防护措施, 检查期间家人陪同, 以保证产妇的安全。通过给予产妇及家属进行健康教育, 可以将高危妊娠宣传页面贴到病房, 及电视滚动播放录像。每天查房当面讲解相关知识, 促进其健康意识的提高。

(5) 家庭护理: 入院后由家庭为单位向其进行保健知识的讲解, 指导其家属给予产妇心理支持, 并为其按摩, 以协助产妇建立分娩信心。

持乐观向上的态度, 引导家属为其提供心理支持。

1.3 效果标准

1.3.1 焦虑、抑郁评分

对两组产妇护理前后的焦虑、抑郁情况采取 SDS、SAS 量表进行评价, 分数越高, 提示产妇的焦虑、抑郁情绪越严重。

1.3.2 产程时间

观察并记录两组产妇的产程时间。

1.3.3 满意度

采取本院自行设计的满意度问卷表了解产妇的满意度。等级为非常满意、一般满意及不满意。计算方法: 非常满意+一般满意/29×100%。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。($\bar{x}\pm s$) 用于表示计量资料, 用 t 检验; (%) 用于表示计数资料, 用 (χ^2) 检验。当所计算出的 P < 0.05 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组焦虑、抑郁评分对比分析

表 1 所见, 两组焦虑、抑郁评分对比, 护理前差异不明显, 无统计学含义 (P>0.05)。护理后可见实验组较低 (P<0.05)。

2.2 两组产程时间对比分析

表 2 所见, 两组产程时间对比, 可见实验组短 (P<0.05)。

表 1 两组焦虑、抑郁评分对比分析 ($\bar{x}\pm s$)

| 组别 | 例数 | 焦虑评分 (分) | | 抑郁评分 (分) | |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 实验组 | 29 | 43.45±2.35 | 21.23±1.26 | 45.67±2.34 | 22.35±1.24 |
| 参考组 | 29 | 43.56±2.65 | 34.32±1.34 | 45.68±2.54 | 34.57±1.45 |
| t | - | 0.167 | 38.324 | 0.015 | 34.491 |
| P | - | 0.868 | 0.001 | 0.987 | 0.001 |

表2 两组产程时间对比分析 ($\bar{x}\pm s$)

| 组别 | 例数 | 产程时间(分) |
|-----|----|------------|
| 实验组 | 29 | 15.43±3.23 |
| 参考组 | 29 | 23.45±3.47 |
| t | - | 9.110 |
| P | - | 0.001 |

2.3 两组满意度对比分析

实验组满意度为93.10% (27/29): 非常满意为18例, 占比为62.07%, 一般满意为9例, 占比为31.03%, 不满意为2例, 占比为6.90%。参考组满意度为68.97% (20/29): 非常满意为14例, 占比为48.28%, 一般满意为6例, 占比为20.69%, 不满意为9例, 占比为31.03%。 χ^2 检验值: 满意度($\chi^2=5.497$, $P=0.010$)。两组满意度比较, 可见实验组高($P<0.05$)。

3 讨论

高危妊娠过程中多种不良因素对产妇及胎儿均构成威胁, 针对高危妊娠产妇而言, 其心理因素在分娩、预后等方面都具有较大的影响。所以, 对这类产妇不应仅仅限于对病情的照顾, 而针对心理等方面采取全面的护理干预^[3]。

当前高危妊娠产妇舒适度及分娩结局改善持续受到临床关注。通过对高危妊娠产妇进行科学化、规范化、标准化优质护理服务以满足产妇生理、心理需求、增强产妇对医护人员信任感。就高危妊娠产妇护理而言, 优质化服务将高危妊娠产妇作为中心, 综合高危妊娠产妇疾病及心理状态给予其心理干预, 并且保证产妇能以平静的态度接受分娩, 促使其主动配合相关护理^[4-5]。此外, 优质化服务还能通过提前做好产妇健康教育来提高分娩知识, 进而增加分娩时的依从性, 进而缩短产程。产后通过强化情感支持, 早期激励母乳喂养以及下床活动, 可加快产后康复, 从而提高产妇的满意度^[6-8]。

综上所述, 在高危妊娠产妇护理中采取优质化服务效果显著, 能够消除产妇负面情绪, 缩短其产程时间, 进而提高其满意度。建议此种方法在临床上推广。

参考文献

- [1] 何文梅, 肖智慧, 张学平. 优质护理服务在高危妊娠产妇产前的应用价值分析[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(12):2.
- [2] 党历鑫, 柳正丽. 分析优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用效果[J]. 中华养生保健, 2020, 38(5):2.
- [3] 谢晓华. 妊高症产妇护理服务中加强优质护理干预的临床效果[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(4):2.
- [4] 王莉莉. 关于高危妊娠孕妇产前护理需求与护理服务探讨[J]. 人人健康, 2020, 523(14):364-364.
- [5] 刘欣, 姜莹莹. 优质产前护理干预对高危妊娠初产妇焦虑情绪、分娩方式的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(6):2.
- [6] 彭飞容. 优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理的应用价值[J]. 基础医学理论研究, 2021, 2(6):48-50.
- [7] 王宏伟. 实施优质化服务在宫缩乏力性产后出血护理中的效果研究[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(2):2.
- [8] 张园园. 剖宫产产妇护理中实施优质化服务的价值探究[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(5):2.

收稿日期: 2022年10月18日

出刊日期: 2022年11月25日

引用本文: 康方方. 高危妊娠产妇护理中优质化服务的实施及价值研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(8):145-147

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200509

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS