

妇产科护理中采用综合护理干预后产妇心理状态情况分析

林冬梅

中国人民解放军联勤保障部队第九〇〇医院 福建福州

【摘要】目的 妇产科患者具有更加敏感的心理，易导致产妇产生不良情绪，故本文探究妇产科护理中采用综合护理干预后产妇心理状态情况改善应用效果。**方法** 选取在本院妇产科分娩的产妇作为研究对象，对比不同护理干预后两组产妇的心理状态情况。**结果** 综合护理组产妇的心理改善情况和护理满意度均优于常规护理组， $P < 0.05$ 说明存在对比意义。**结论** 采取综合护理干预可以有效提高妇产科产妇的护理满意度，改善其不良情绪，相比于常规护理模式来说能够起到更为有效的作用，因此值得医学临床推广应用。

【关键词】 妇产科；综合护理干预；产妇心理状态情况

【收稿日期】 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240001

Analysis of maternal psychological status after using comprehensive nursing intervention in obstetrics and gynecology nursing

Dongmei Lin

The 900th Hospital of the Joint Logistics Support Force of the People's Liberation Army of China, Fuzhou, Fujian

【Abstract】 Objective: Obstetrics and gynecology patients have more sensitive psychology, which is easy to lead to the maternal bad mood. Therefore, this paper explores the application effect of improving the maternal psychological state after using comprehensive nursing intervention in obstetrics and gynecology nursing. **Methods:** The women delivered in obstetrics and gynecology of our hospital were selected as the research objects to compare the psychological status of the two groups after different nursing intervention. **Results:** The psychological improvement and nursing satisfaction in the integrated care group were better than that in the usual care group, and $P < 0.05$ indicates a comparative significance. **Conclusion:** The comprehensive nursing intervention can effectively improve the nursing satisfaction of pregnant women in obstetrics and gynecology, and improve their bad mood. Compared with the routine nursing mode, it can play a more effective role, so it is worthy of medical clinical promotion and application.

【Keywords】 Obstetrics and gynecology; Comprehensive nursing intervention; Maternal psychological status

妇产科是一所医院里相对比较复杂的关键科室，这是由于其患者不仅是广大女性，同时又包含妊娠期女性以及分娩，人们对女性及新生儿的健康更加重视，而女性分娩过程中生理、心理均会发生剧烈变化，特别是产妇对于分娩缺乏了解，担心胎儿情况等多种因素影响下，极易导致产程时间过长，危及产妇及胎儿生命，且相比于男性，女性群体情绪较为敏感，对分娩或者身体出现病痛和其他不适感敏感性较强，故而其工作内容多、难度大，发生医疗纠纷的可能性也相对较高^[1-3]。从当下实际调查来看，许多妇产科护理工作中，主要以常规护理措施为主，但是未能够注重人文关怀的实施，

以至于许多患者的负面情绪得不到缓解^[4]。但由于产妇及其家属对护理工作的要求逐渐提升，因此应对产妇的需求予以满足，予更具有科学性、合理性的人性化护理干预，消除其不良情绪，避免各种不良事件的发生^[5]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

入组样本选自 2021 年 1 月-2022 年 6 月期间在本院妇产科进行分娩的产妇，共计 260 例，根据护理模式差异化将所有患者平均分成常规护理组和综合护理组（每组各 130 例），所有产妇年龄区间为：21-39 岁，平均年龄（ 32.04 ± 1.28 ）岁，平均孕周（ 39.49 ± 0.55 ）

周, 初产/经产为 181/79, 本次研究已通过医院伦理委员会审批, 孕妇及其家属知情本研究且自愿配合, 临床资料完整, 意识清楚, 自愿参加研究, 能够积极配合分娩和护理干预, 均已签署相关同意书。排除高危妊娠、先天性疾病、合并恶性肿瘤者、凝血功能障碍者、认知及语言功能障碍、精神疾病或癫痫史者、全身严重感染者、临床护理配合度较低以及因各种不可控原因不能全程参与者, 以上基础资料均衡可比, $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 常规护理组: 产妇入院后做好健康知识的宣教工作, 期间护理人员要保持温和的语气, 声音洪亮而不刺耳, 以保证清晰的听见宣讲内容, 保持良好的耐心, 做好解答产妇及其陪同家属所提问的问题, 做好产妇在分娩前的相关指导工作, 将注意事项着重讲解^[6], 对于产妇和家属提出的问题要及时回答。为其提供干净整洁的病房, 严密检测产妇的胎心以及宫缩状况, 胎儿娩出后检查胎盘的完整性, 分娩完毕后 2h 将产妇送至病房, 登记具体信息。

1.2.2 综合护理组:

(1) 组建综合护理小组: 由妇产科护士长带头组建综合护理小组, 并对妇产科以往产妇的护理病历进行回顾性分析, 整理护理过程中的需求点, 通过结果进行系统化分析、归纳和总结进而制定护理方案^[7]。

(2) 入院护理: 绝大多数产妇对医院存在陌生感和恐惧感, 产妇入院后, 护理人员需积极协助其完成相应检查, 介绍院内设施、环境、医疗护理水平等相关信息, 消除患者的陌生感, 初步建立良好的护患沟通。

(3) 环境护理: 为产妇营造舒适的产房, 在产房内张贴祝福、鼓励的话语, 向产妇宣传自然分娩对产妇自身和新生儿的好处, 按时开窗通风, 给予其一个整洁、安静的休养环境, 同时注重产妇的隐私保护, 让产妇的身心都能有一种安全感, 此外, 护理人员还需尽可能为患者创造良好的休息环境, 确保产妇能够拥有充足、良好的睡眠。

(4) 心理疏导和健康宣教: 护理人员需积极主动的同产妇进行交流, 及时察觉其内心的负性情绪波动, 引导产妇表达自己的烦恼, 及时的排解负面情绪, 帮助产妇建立积极心态和顺利分娩的信心。同时护理人员要采用口头讲解、播放视频、宣传手册等多种差异化的健康宣教方式, 清楚的介绍分娩的过程以及在此期间可能会出现的情况和护理工作内容, 告知产妇和家属分娩应注意的事项并强调产妇分娩和护理配合的重要性, 指导产妇正确使用腹部压力、学习拉玛泽呼吸

减痛法, 掌握分娩姿势以及产后康复, 并教导产妇关于新生儿护理知识以及正确的母乳喂养方式。同时, 还要对产妇的心理状态进行评估, 并给予针对性心理干预, 为产妇提供饮食指导, 保证摄入饮食的多样化、营养的均衡化, 从而保证其具有足够的体力, 以进一步促进自然分娩成功率的提升。

(5) 分娩支持: 家属全程陪伴产妇分娩, 防止她们产生孤独感和紧张感, 减少她们的心理压力, 在家属进入到产房之前, 要佩戴好口罩、帽子以及产房的专用服装等, 在分娩的过程中, 宫缩的疼痛导致其产生焦虑、恐惧心理, 要为产妇提供必要的情感支持和辅助, 在适当的时机要为产妇喂水或者喂食, 以此确保营养和能量的供给充足, 指导家属按摩其骶尾部, 通过适当肢体接触、鼓励性语言等动作减轻产妇痛苦, 防止出现宫缩乏力影响产程进展, 同时使用口令式配合拉玛泽呼吸法对初产妇第二产程进行护理干预, 分散注意力, 适时安慰和鼓励产妇, 指导产妇转换体位, 减轻分娩的疼痛, 配合医护人员顺利娩出胎儿及胎盘, 新生儿娩出后鼓励家属参与剪脐带。

(6) 产后护理: 胎儿娩出后, 立即向产妇告知分娩顺利, 婴儿健康, 平复其不良情绪, 让家属协助产妇做好个人卫生清洁, 指导产后康复按摩手法, 对产妇进行按摩, 缓解产妇疲劳度, 密切观察产后并发症发生情况, 指导产妇对会阴切口进行护理, 并教导产妇宫底按摩的方式, 指导家属多给予产妇情感支持, 及时指导产妇掌握新生儿的照顾技能, 帮助他们更好的掌握乳房护理方法和母乳喂养的技巧, 家属还要发挥亲情的支持作用, 给予产妇适当心理支持和运动支持, 进而加速产妇的康复进程。但由于产后产妇的激素水平有所变化和身体及胀奶的疼痛, 婴儿的频繁哭闹, 加之产后身材走样, 常会出现诸多消极情绪, 如抑郁、焦虑等比较明显的心理障碍, 因此要给予心理上的护理, 强调家庭支持的重要性, 缓解甚至避免焦虑和抑郁的负面情绪, 及时发现产后忧郁症, 防止意外事件的发生。

(7) 饮食护理: 依照产妇身体情况为产妇制定个性化饮食计划, 忌辛辣、油腻, 贯彻清淡、易消化原则, 可将部分富含蛋白质、维生素食物进行增加, 保障营养物质充足性^[8]。

1.3 观察指标

采用我院自制护理满意度调查表对比两组妇产科患者对护理的满意度和干预后产妇心理状态情况。

1.4 统计学分析

应用 SPSS 21.0 软件进行研究结果数据处理, 计数

资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, 计数资料采用 [n(100%)] 表示, 行 χ^2 检验。若 $P < 0.05$ 说明存在对比意义。

2 结果

表 1 对比两组妇产科患者对护理的满意度和干预后产妇心理状态情况 ($\bar{x} \pm s$) [n(100%)]

组别	例数	SAS	SDS	非常满意	满意	不满意	满意度
常规护理组	130	48.76 \pm 1.35	51.28 \pm 1.06	59 (45.38%)	43 (33.08%)	28 (21.54%)	102 (78.46%)
综合护理组	130	42.14 \pm 1.19	41.03 \pm 1.31	87 (66.92%)	39 (30.00%)	4 (3.08%)	126 (96.92%)
P	/	<0.05	<0.05	/	/	/	<0.05

3 讨论

我国自从实施了改革开放的基本国策后, 医学技术水平得到了很大的提升, 医疗服务领域也有了很快的发展, 充分的保证人们的生命健康质量, 而妇产科作为医院的重要科室, 面对的患者群体不仅包括妇科疾病患者同时还包括妊娠、分娩人员, 在分娩过程中, 产妇在产前均会出现较为严重的紧张、害怕及焦虑等情绪, 导致护理人员工作内容复杂、工作难度高, 因此有效改善产妇不良情绪具有重要意义^[9]。综合护理是一项应用广泛且护理效果极佳的护理模式, 将其应用于产科护理中, 能对产妇实施环境护理、舒适护理、健康宣教、心理护理等多方面的护理服务, 能充分满足产妇对护理质量的高要求, 能切实保障母婴健康, 此干预方式的应用深受产妇及其家属好评^[10]。

综上, 采取综合护理干预可以有效提高妇产科产妇的护理满意度, 改善其不良情绪, 相比于常规护理模式来说能够起到更为有效的作用, 因此值得医学临床推广应用。

参考文献

- [1] 宿阳. 人性化护理在临床妇科手术护理中的应用效果探究[J]. 全科口腔医学杂志(电子版) 2019年6卷34期, 96, 100页, 2020.
- [2] 周文娇. 优质护理干预在妇产科护理中的应用效果观察[J]. 中国保健营养, 2020, 030(002): 230-231.
- [3] 李健. 助产士全程标准化陪伴护理对无痛分娩产妇护理效果及妊娠结局的影响[J]. 中国标准化, 2023(02): 225-228.
- [4] 李贞子. 心理护理联合护患沟通在临床优质护理实施中的应用效果观察与分析[J]. 心理月刊, 2021, 16(09): 146-147.
- [5] 王海蓉. 优质护理干预在妇产科护理中的应用效果观察[J]. 中外女性健康研究, 2020(07): 72-73.
- [6] 梁全英, 黎法文, 宋思思, 等. 心理弹性支持结合助产士一体化全程护理对初产妇自然分娩结局及母乳喂养的影响[J]. 海南医学, 2022, 33(5): 677-680.
- [7] 邱良玉, 许明军, 厉梅, 李娟, 邱悦. 孕期及产时健康教育应用于妇产护理中的优势分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(38): 193.
- [8] 靳月月. 产科优质护理新模式对自然分娩的促进作用研究[J]. 饮食保健, 2019, 006(048): 162-163.
- [9] 钱学莉. 人性化护理在妇产科临床护理中的应用[J]. 甘肃科技, 2020, 36(03): 155-156+149.
- [10] 陆秀丽. 浅谈妇产科护理常见风险的预防和处理[J]. 中国医药指南, 2020, 018(006): 245-246.

版权声明: ©2024 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