

医院开展产褥期延续护理的研究进展

余琪玲

宜宾市第一人民医院 四川宜宾

【摘要】产褥期是产妇产后恢复与新生儿健康成长的关键时期,对产妇的身心带来了巨大的挑战。产褥期护理是医院护理的延续,发现并解决是产妇的健康问题,促使其主动遵循健康的生活方式,对降低产后并发症与提高医疗服务满意度等方面有着积极意义。本文阐述医院实施产褥期延续护理的意义和方法,并在建立妇科产后持续护理队伍、构建高效的电话随访访问过程、关注建立平台的技术支撑、实施多重协助护理模式、推行以资深经验医生为主的家庭访问服务等领域加以详述,并对各干预方法的优点与缺点加以思考和展望,为实施医院开展产褥期延续护理提供了参考。

【关键词】产褥期; 延续护理; 电话随访; 家庭访视

Research progress of hospital carrying out puerperium continuous nursing

Qiling Yu

Yibin First People's Hospital Yibin, Sichuan

【Abstract】 The puerperium is a critical period for the postpartum recovery and the healthy growth of the newborn, which brings great challenges to the body and mind of the puerpera. Puerperium nursing is a continuation of hospital nursing, finding and solving maternal health problems, prompting them to actively follow a healthy lifestyle, has positive significance in reducing postpartum complications and improving medical service satisfaction. This article expounds the significance and methods of implementing puerperium continuous nursing in hospitals, and establishes a continuous nursing team in the gynecology department, constructs an efficient follow-up telephone interview process, pays attention to the technical support of the establishment of platforms, implements multiple assisted nursing models, and implements a nursing system based on senior experienced doctors. Home visit service and other fields are described in detail, and the advantages and disadvantages of each intervention method are considered and prospected, which provides a reference for the implementation of puerperium continuous care in hospitals.

【Keywords】 Puerperium; Extended care; Telephone follow-up; Home visit

产褥期不仅是产妇分娩后各器官恢复的时期,也是新生儿健康成长的关键时期,它的特殊性使产妇的生理和心理面临巨大挑战^[1-2]。目前的产妇保健服务尚未达到产妇个人需要的最佳水平,这可能会增加产后并发症的风险。在全球致力于改善患者生活质量这一大环境下,产妇出院后护理的连续性问题逐渐受到重视。国家卫计委也明确要求对于有条件的医院在产妇出院后应对其提供延续性护理服务。

1 医院开展产褥期延续性护理的意义

产妇在产褥期的卫生问题也比较普遍,包括乳房胀痛和奶水分泌不足以及心理障碍和切缝时不适等,直接影响到产后恢复进度和家庭压力负担^[3-4]。医护人员采取持续护理的方法,为产褥期的产妇提供社会帮助,从产妇

的保健问题与服务要求出发,提供专门的产褥期育儿常识与自身保养常识,以协助产妇突破负面心态及不良生活习惯等影响恢复因素的恶性循环状况,以减少影响产妇恢复的健康问题,从而提升母婴护理水准以及产妇生命品质,从而减少产后合并症的发病率,确保了医院服务质量和运行效率。

2 医院开展产褥期延续性护理的策略

2.1 成立延续性护理小组

组织由经验丰富与沟通技能较高及社会责任意识强的心理辅导教师、营养学家以及医师、护士为主体,组成交叉学科的连贯性护理队伍,进行有关产褥期连贯性护理的基本训练,掌握有关产褥期护理与保健知识和护患之间沟通交流等方面的护理专业知识技能,经考试

合格后进入队伍。帮助产妇建立保健档案,分析产妇的心理状况,并提出针对性的产褥期延续看护方法^[5-6]。对产妇在出院后的一个月内,进行三期持续看护服务,监护时限为 30min/次,并宣教有关新生儿护理和卫生保健等方面的专业知识内容,同时做好心理引导,以保持产妇的良好身心状态,提高其对新生儿护理和产后盆底肌功能锻炼等方面的认知度及依从性。

2.2 制定随访流程

从电话随访过程入手分析,可以通过电话指导和监督产妇的病情变化和恢复状况以及心理健康状态等情况。电话随访具有便捷性高及价格较低的优势特点,有较高的应用价值。出院前一天对产妇进行健康评价,并掌握其随访需求,形成了随访档案。在出院后一周开展一次联系,避开产妇休养时段,直接咨询健康问题与自护以及心理等情况,联系时间控制 20min/次。42d 在复诊时,评价剖宫产妇产后对卫生常识了解程度与新生儿的不良反应状况,及剖宫产妇产后乳汁量不够与产褥期相关并发症等状况^[7-8]。结论指出,采用标准化的电话随访能够提升剖宫产妇产后卫生常识水平,用充满热忱的工作态度和言简意赅的话语,有效提升了剖宫产妇产后对护士成员在工作态度与技能指导等方面的服务评价,从而促进了产褥期延续护士服务质量的不断提高。从基于网络信息技术的随访方式入手分析,通过微信等即时信息交流平台进行随访,有高效与快捷及方便等优势特征。利用微信群或微信公共账号等方法,发布前沿的产褥期自我养护知识内容,与连贯性护理小组共同制作平台上发布的信息内容,并通过在 20:00~21:00 发布与微信教育相关的消息,在出院后 15d 内发布 3~5 次;第 16~30d 推送了 2~4 次,之后为 1~2 次/15d,共连续推送三个月。根据推送后所采集产妇的疑问点和反馈信息,以此作为后续微信教育内容的调整依据。推送新生儿疾病预防要点与母乳喂养和情绪调整及盆底肌功能锻炼等方面的宣教内容。

微信平台延续护理干预对于产妇具备积极有效的产褥期促恢复效应。在延续性护士服务中,已建立微信延续护士队伍,包括产检主治医师一名,产检护士长一名,资深产检专业护士三名。并建立起了产检微护之家的微信服务公共平台,在治愈出院时邀请产妇或亲属通过微护之家的手机二维码,进入微信服务。在每天晨九点发布最新的产褥期自我护理知识技能资料。在每天的 17:00,由三名产检中心资深医护工作人员以轮换值班的方式,在微信交流群中在线值班守护 30min,开展产妇与新生儿照料管理咨询服务和进行专业性解惑答疑等咨询工作。微信群中不设置禁言时间,可 7×24h 内自由互动,共享产

妇与新生儿的照料管理经验,对在群中交流并不活跃的人员,及时以电询形式作出交流提醒。

2.3 施行多元协同护理模式

注重产妇及家属自我护理管理意识和水平的提升。满足产妇及家属在产褥期自我护理方法认知等方面的需求,降低产后母婴并发症。采取多元的协同护理模式,并指导产妇和亲属共同参与到产后的看护活动当中,以增强产妇看护宝宝力量,主动摆脱不良情绪的刺激^[9-10]。

2.4 展开家庭访视

产后家庭访视的内容包括母婴体格检查与评估母婴身心健康及健康教育和技术指导等方面,满足产妇在自我保健与婴儿护理等方面知识的需求。延续性护理小组在产后 7d、28d、3 个月、6 个月进行访视,提供相应的指导和治疗服务。为切实发挥家庭访视的作用价值,需不断拓展产后家庭访视的内容,加强对访视人员的培训,规范产后访视的内容及操作流程,完善相关法律法规。

2.5 不同形式延续护理的优势和不足

由于人们生活观念的变化,计算机技术的发达,产妇寻找帮助的渠道呈现多元化。有研究者对产妇的产褥期内连贯性护理需求形式展开研究,结果排序的前三位依次为使用网络平台、发放保健手册和电话随访服务。这三种形式都比较经济、方便,容易被社会接受,使用也比较普遍。电话随同访可由有经验的专业护士负责,对产妇进行针对性的卫生辅导和心理引导,可以缩小医患双方相距,增进双方的信任和关爱,有效增加病人信心,还可以补充社区家访工作的欠缺,有效减少产褥期母亲和宝宝发生率^[11-12]。通过电话随访时需注意合理选用随访时间,并限制通话时间,以减少由于这些原因所导致的随访错误。家庭访视也使护理人员可以直接上门对产妇实施有针对性的辅导,并关心产妇的精神状况与心理状态,予以帮助。网络平台拓展业务可以冲破时间与空间的局限,产妇可以随时使用电脑或手机接受资讯,克服了传统延伸业务方法的缺陷。通过由专业延续护理的团体组成,与产妇和亲属全面交流后,形成了最优化的延续护理方法,使护理计划同时具备了全局性、动态性和个体性。使用 CCM,可以促进产妇的角色转变,从而增强了病人的自护能力。但电话随同访问的不可视性,可能由于语音表述不清楚而使得随访者与被随访者沟通时产生了偏差,从而导致存在的问题也无法有效处理。家庭访视目前还在国内外没有建立统一的标准,因为没有更多专业团队的技术支撑,以及随访人员总量限制、随访人员素质和随访疗效标准不齐、干预后的疗效评估不全等原因,都制

约着家庭访视的进展。

3 小结

延续护理强调的是护理的协调性、一致性与连接性,避免产妇出院后出现护理脱节。采用延续护理可深化优质护理服务内涵,有效解决产妇出院后自身康复及育儿问题,提升产妇的生活质量,提高产妇满意度。社区医院由于人才、设施的匮乏,在提供专业化延伸护理方面存有困难,因此医院仍然是提供延伸护理服务的主要力量。在国外,延续护理通常由医生、高级实践护士、社会工作者等组成的多学科团队完成。目前我国延续护理服务多由护士执行,由于工作负荷重,专业知识局限等原因,与产妇的高需求仍存在差距。为了满足产妇多方面的需求,应建立由医生、护士、营养师、康复师、药剂师、心理咨询师等组成的跨学科延续护理服务团队,集各学科的优势,充分协调并促进临床多学科团队联动,为产妇提供多方面的支持,竭力为产妇提供全面的延续护理服务^[13]。医院在制定延续护理服务计划时,应合理安排服务的时间和内容,避免增加医护人员的工作量或出现低效

延续护理的状况。并充分利用现代信息技术网络平台的交互性、及时性的优势,制定出适合我国的延续护理实施模式。

参考文献

- [1] 王云霞,李娜,王爱华.基于 Orem 理论护理模式对产褥期产妇不良情绪、自我保健能力及育婴行为的影响[J].国际护理学杂志.2022,41(02):243-248.
- [2] 李婷婷,高倩,保金吉,范惠萍,黄海燕.实施延续护理对产褥期妇女心理状况及疲乏程度的影响[J].现代养生.2021,21(22):96-98.
- [3] 邵巧云,于玲玲,王莹辉.4C 特色产褥期延续护理模式构建中不同胎次产妇需求感知调查及评价[J].国际护理学杂志.2021,40(17):3101-3106.
- [4] 袁丹丹,周静,吴宁宁,胡蒙蒙,叶国柳.个体化心理辅导联合耳穴压豆对产褥期产妇焦虑和抑郁的干预效果[J].中华全科医学.2021,19(09):1539-1541+1568.
- [5] 黄月甜,陈亚,黄彦京,毕少金.双柏散外敷联合护理干预在产褥期急性乳腺炎的临床应用[J].当代医学. 2021,27(16):180-181.

- [6] 郑畅,刘丽红,杨静燕.家庭医生签约与全科医疗团队在社区促进妇女产褥期常见并发症康复与社区护理的研究[J].中国社区医师.2021,37(08):167-168.
- [7] 余静,顾彬.体位干预、产后康复按摩护理联合预防剖宫产术后产褥期下肢深静脉血栓形成的效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志.2020,7(31):106+108.
- [8] 司焕焕,王晶晶,王迎帆.多角度人文护理干预对初产妇分娩方式及其产褥期角色胜任情况的影响[J].内科.2020,15(05):631-633.
- [9] 沈利平,李慧娟,欧小凌,李莉莉.一例产褥期妇女隐球菌性脑膜炎合并颅内静脉窦血栓形成的护理[J].中国实用护理杂志. 2020,36(25):1969-1972.
- [10] 汤小丽,原蕊.基于微信平台的延续性护理对剖宫产产妇产褥期心境、自护能力及母婴健康状况的影响[J].临床医学研究与实践.2020,5(12):181-183.
- [11] 陈颖.早期心理干预配合产后康复按摩护理对预防产褥期下肢深静脉血栓形成的效果[J].血栓与止血学.2020,26(02): 345-346+349.
- [12] 崔红丽.网络互动平台的延伸护理对产褥期妇女纯母乳喂养率及生活质量的影响[J].首都食品与医药.2020,27(03):166.
- [13] 罗丽波,王培红,邓六六,陈娟.基于互联网的延续性护理模式在产褥期护理中的应用研究[J].实用临床护理学电子杂志.2020,5(07): 79.

收稿日期: 2022 年 5 月 26 日

出刊日期: 2022 年 7 月 15 日

引用本文: 余琪玲, 医院开展产褥期延续护理的研究进展[J]. 当代护理, 2022, 3(5) : 125-127
DOI: 10.12208/j.cn.20220204

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