

## 人文关怀联合体位护理在产房护理中的应用

杨海燕

成都市第五人民医院 四川成都

**【摘要】目的** 分析人文关怀联合体位护理在产房护理中的应用效果。**方法** 选取我院于2022.05-2023.05月接收的96例产妇作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组（48例，使用常规护理）和观察组（48例，使用人文关怀联合体位护理）。对两组的护理效果进行分析。**结果** 两组产妇在接受护理后均取得一定效果，但观察组在采用人文关怀联合体位护理后，其心理状态、临床指标、护理质量评分均优于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在产房护理中，采用人文关怀联合体位护理能取得较佳的效果，可有效改善产妇心理状态，缩短其产程时间，减少产后出血量，从而提升护理质量。

**【关键词】** 产房护理；人文关怀；体位护理

**【收稿日期】** 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000445

### The application of humanistic care combined with posture nursing in delivery room nursing

Haiyan Yang

Chengdu Fifth People's Hospital, Chengdu, Sichuan

**【Abstract】Objective** To analyze the application effect of humanistic care combined with posture nursing in delivery room nursing. **Method** 96 pregnant women who were admitted to our hospital from May 2022 to May 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (48 cases, using routine care) and an observation group (96 cases, using humanistic care combined with posture care) using a random number table method. Analyze the nursing outcomes of both groups. **Result** Both groups of postpartum women achieved certain results after receiving care, but the observation group showed better psychological status, clinical indicators, and nursing quality scores than the control group after using humanistic care combined with posture care, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the delivery room nursing, the combination of humanistic care and postural nursing can achieve better results, effectively improve the psychological status of the parturient, shorten the time of labor, reduce the amount of Postpartum bleeding, and thus improve the quality of nursing.

**【Key words】** Delivery room nursing; Humanistic care; Positional care

分娩，是指自母体中作为新的个体出现；特指胎儿脱离母体作为独自存在的个体的这段时期和过程。分娩的全过程共分为3期，也称为3个产程。第一产程，即宫口扩张期。第二产程，即胎儿娩出期。第三产程，胎盘娩出期，指胎儿娩出到胎盘排出的过程<sup>[1]</sup>。由子宫收缩引起的疼痛，将会贯穿整个分娩过程。宫缩痛主要在下腹部，有时也发生在两股内侧或脊柱上面，多数女性感觉到的宫缩痛与月经期痛性痉挛相似<sup>[2]</sup>。因此，在产房护理中采取有效护理措施具有重要意义。本文研究了人文关怀联合体位护理在产房护理中的应用效果，现报告如下：

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

选取我院于2022.05-2023.05月接收的96例产妇作为研究对象。将其按照随机数字表法，分为对照组：48例，年龄22-32岁，平均 $(26.73 \pm 2.44)$ 岁。其中初产妇39例，经产妇9例；观察组：48例，年龄21-30岁，平均 $(26.34 \pm 2.62)$ 岁。其中初产妇40例，经产妇8例。两组一般资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。纳入标准：两组产妇及家属均知晓本次研究内容，且已签署知情同意书；均为单胎头位、足月妊娠，且身体状况良好；均为自然分娩；临床资料完整。排除标准：存在妊娠合并症者；存在精神障碍者；存在认知障碍者；中途退出研究者。

##### 1.2 方法

对照组采用常规护理；护士长应督促护理人员按

照产房护理指南实施护理服务,对不合适的地方及时纠正,并做好相关记录;观察组采用人文关怀联合体位护理,主要包括:

### 1.2.1 人文关怀

#### 1.2.1.1 环境护理

为产妇创造一个安静、整洁、舒适的环境,保证她们休息。产房应保持明亮、整洁、空气新鲜。应采用暖色调的材料进行装修,并适当张贴母乳喂养和婴儿照片,为产房增添温暖。

#### 1.2.1.2 互动护理

护理人员注重通过语言表达、面部表情、文明礼仪等给患者留下良好的印象。积极细致地向患者讲解和解决产后康复、新生儿喂养等相关知识和注意事项,密切观察和了解患者的心理状态,提供有针对性的心理疏导,为产妇提供更多的了解和关怀。安排有分娩经验的护理人员积极与产妇沟通,分享分娩育儿经验,并根据产妇分娩流程图讲解分娩过程中调整呼吸频率、深呼吸镇痛管理的管理技巧,使产妇有充分的心理准备,减少心理压力。

#### 1.2.1.3 家属指导

加强与家属的沟通,为产妇提供更多的生活帮助和精神鼓励,让其感受到家人和医护人员的关注和关怀。护士积极引导家属为产妇按摩腰骶腹部,引导家属通过与产妇聊天的方式分散其注意力,缓解产妇的心理压力和痛苦。

#### 1.2.1.4 分娩过程护理

加强相关监测观察,发现产妇过于劳累,需及时为其补充能量。选择播放音乐、聊天和其他方式来分散产妇的注意力,缓解她们的紧张情绪。按摩腰部、骶骨和小腹有助于缓解产后宫缩的疼痛,并最大限度地减少体力消耗。

#### 1.2.1.5 分娩后护理

产后立即表扬和祝贺产妇,并及时将新生儿带到身边,让其立即感受到作为母亲的自豪感。加强对产后生命体征和临床症状的监测观察,及时为产妇补充能量;鼓励和引导产妇对新生儿进行母乳喂养,为产妇及其家人详细讲解育儿经验,并提供相关培训。及时鼓励和协助产妇进行相关的产后康复锻炼,加快患者的康复时间。

### 1.2.2 体位护理

体位有:仰卧位、半仰卧位、侧卧位、侧俯卧位、坐位、站立位、蹲位、趴位等。在第一产程的活动期,除了睡觉休息外,产妇在产床上或待产室内保持舒适的自由体位。当产妇的子宫颈完全打开时,协助产妇

采取舒适且能有效使用腹压的分娩体位。

### 1.3 观察指标

采用抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)对两组心理状态进行评估,其中SDS评分表分界值为53分,SAS评分表分界值为50分,分数越低,心理状态越好;对两组临床指标进行对比,包括第二产程时间、产后出血量、疼痛评分(采用视觉模拟评分法,总分0-10分,分数越低,疼痛程度越低);采用我院自制评估表对两组护理质量进行评估,包括护理水平、护理效果、护理态度、护理满意度,每项均为100分,分数越高,护理质量越好。

### 1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析,使用“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料,组间比较结果采用t检验。 $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组心理状态评分对比

观察组SDS为(37.66±3.65)分、SAS为(34.74±3.84)分;对照组SDS为(41.25±3.17)分、SAS为(39.04±5.36)分。观察组心理状态评分明显低于对照组,差异均有统计学意义( $t=5.145, P=0.001; t=4.518, P=0.001$ )。

### 2.2 两组临床指标对比

观察组临床指标明显优于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。如表1:

### 2.3 两组护理质量评分对比

观察组护理质量评分明显高于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。如表2:

## 3 讨论

自然分娩是最为理想的分娩方式,对产妇和胎儿没有多大的损伤,并且产后恢复得也比较快,并发症少,生产当天就可以下床走动。而且对宝宝来说,从产道出来时肺功能得到锻炼,皮肤神经末梢经刺激得到按摩,其神经、感觉系统发育较好,具有更强的抵抗力,宝宝经过产道时头部受到挤压也有利于新生儿出生后迅速建立正常呼吸<sup>[3]</sup>。但其需具备以下条件:胎儿的姿势要属于伸腿臀位;孕妇骨盆腔一定要够大,不能太小,产程进展正常;胎儿不能太大;需产力、产道及胎儿均正常且三者相适应<sup>[4]</sup>。因此,需在产房护理中采取有效护理措施以提升自然分娩率。

在本研究中,通过在产房护理中采取人文关怀联合体位护理,观察组心理状态、临床指标、护理质量评分均优于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。说明其可有效改善产妇心理状态,缩短其产程时间,减少产后出血量,从而提升护理质量。这是因为人文

关怀主要是对人的生活状态的重视,对人的自尊和能力合乎人类的生存要求的肯定,和对人性解放和自由发展的向往<sup>[5]</sup>。在医护工作过程中以护士与人道主义者的奉献精神对患者的生存和身心健康权利与要求,人性和尊严上的真情关爱与呵护,除为患者进行必要的治疗技术咨询服务以外,还为患者进行精神的人文的与情感上的咨询服务,以符合患者的身心需要,表达对人的生存和身心的关怀<sup>[6][7]</sup>。同时,在对产妇进行人文关怀干预时,应提供体位护理,确保其根据情况保持自由体位,增加分娩的舒适度。当产妇保持站立姿势时,可以促进胎儿头部的下降,这有助于加快分娩

过程<sup>[8]</sup>。在分娩活动期,采用坐位或半卧位有助于改变胎儿的外观角度和骨盆入口的水平,从而促进胎儿头部下降到骨盆内。此外,在分娩第二阶段,保持产妇的自由姿势,不仅可以提高舒适度,还可以促进产妇屏住呼吸发力,有效减轻疼痛。坐姿和半坐姿可以减少产妇体力消耗,促进胎儿分娩<sup>[9][10]</sup>。

综上所述,在产房护理中,采用人文关怀联合体位护理能取得较佳的效果,可有效改善产妇心理状态,缩短其产程时间,减少产后出血量,从而提升护理质量。

表1 两组临床指标对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	第二产程时间 (h)	产后出血量 (ml)	疼痛评分 (分)
观察组	48	0.47±0.33	129.84±41.57	3.14±1.83
对照组	48	1.07±0.44	189.65±43.64	6.54±2.12
t	-	7.558	6.875	8.411
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 两组护理质量评分对比 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

组别	例数	护理水平	护理效果	护理态度	护理满意度
观察组	48	90.57±4.50	91.56±5.21	90.37±3.87	90.66±4.91
对照组	48	84.23±4.83	81.63±3.80	81.23±3.36	84.35±3.53
t	-	6.654	10.669	12.356	7.229
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

### 参考文献

- [1] 闫芳.产房护理中实施人文关怀结合体位护理的效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(86):323-324.
- [2] 谭洁.人文关怀联合体位护理在产房护理中的应用[J].母婴世界,2020(16):157.
- [3] 林曙玲,张翠娥,廖江梅.人文关怀联合体位护理在产房护理中的应用效果分析[J].饮食保健,2020(46):189.
- [4] 吴玲爱.人文关怀与体位护理用于产房护理中的效果研究[J].健康必读,2020(12):151.
- [5] 范玲玲.人文关怀结合体位护理在产房护理中对产妇焦虑抑郁心理的缓解效果[J].健康忠告,2021(13):118.
- [6] 周盈.人文关怀联合体位护理在产房护理中的应用对产妇心理状态及产程的影响探讨[J].今日健康,2021(12):84-85.
- [7] 邹秀莲.产房护理中实施人文关怀结合体位护理的效果及影响[J].东方药膳,2021(14):194.
- [8] 刘飞飞,图尔荪古丽·吾普尔,侯燕.人文关怀联合体位护理在产房护理中的效果观察及满意度分析[J].健康女性,2021(27):32.
- [9] 孙利娟,孙丽娜,葛艳丽.人文关怀护理联合体位管理在剖宫产产妇中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(24):64-67.
- [10] 朱芳萍.探讨在产房实施人文关怀结合体位护理的效果[J].安徽卫生职业技术学院学报,2020,19(06):128-129.

版权声明: ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS