

## 剖宫产患者认知程度、心理情况及护理干预的研究进展

勾乐, 孙丽欣, 廉淳冰, 刘美妍, 王胜楠, 王艳华\*

长春中医药大学 吉林长春

**【摘要】**文章通过列举分析剖宫产患者的认知情况,和术前术后的心理因素,指出了产妇的术前心理情况,明确总结出了剖宫产患者对剖宫产的认知程度与心理变化。讨论了相应的护理干预措施,最终得出,积极的心理干预可以提高妊高症孕妇和新生儿的生活质量。旨在为剖宫产产妇提供更好的心理护理和理论依据。

**【关键词】**剖宫产; 认知程度; 心理情况; 护理干预

**【基金项目】**2020年国家级“大学生创新创业训练计划”项目:关于剖宫产患者术前焦虑现状的调查研究(202010199043)

### Research progress on cognitive level, psychological condition and nursing intervention of cesarean section patients

*Le Gou, Lixin Sun, Chunbing Lian, Meiyang Liu, Shengnan Wang, Yanhua Wang\**

*Changchun University of Traditional Chinese Medicine Jilin Changchun*

**【Abstract】** By listing and analyzing the cognitive situation of cesarean section patients and psychological factors before and after operation, the article pointed out the preoperative psychological situation of puerperae, and clearly summarized the cognition degree of cesarean section patients on cesarean section. and psychological changes. Corresponding nursing interventions were discussed, and finally it was concluded that positive psychological intervention could improve the quality of life of pregnant women and newborns with PIH. It aims to provide better psychological care and theoretical basis for cesarean section women.

**【Keywords】** cesarean section; cognitive level; psychological condition; nursing intervention

研究表明<sup>[1]</sup>,近年来剖宫产手术日渐增多,剖宫产的孕妇是特殊的患者群体,这关系到母婴两个人健康甚至生命安全。如何实现以产妇为中心,提升护理服务质量。除了要求超高的护理技能,做好心理护理也十分关键<sup>[2]</sup>。由于剖宫产是一台手术,产妇对剖宫产的认知不够全面,心理准备不够充足,从得知做剖宫产手术开始,心理常会感到焦虑,恐惧,紧张,疼痛甚至抑郁,抵触等。通过对剖宫产患者术前心理状况的剖析,深入研究产妇现存的心理健康问题,探讨科学可行的心理干预措施对产妇心理生理上的帮助,给予她们心理支持与健康指导,减轻产妇的身心负担,同时增强护理人员的自身素质,提升服务质量,提高产妇的满意度<sup>[3]</sup>。

#### 1 不同时期孕妇对剖宫产的认知程度

##### 1.1 怀孕初期对剖宫产的认知情况

研究表明,少数的孕妇选择剖宫产,主要的原因其能够减少疼痛和缩短分娩时间<sup>[4]</sup>,影响妊娠初期选择生育方式的因素与孕产妇对剖宫产和自然分娩的一些认知密切相关,这些认知分别是剖宫产疼痛少、剖宫产更安全、自然分娩对孩子的生长和发育更有利、自然分娩相比剖宫产恢复得更快、自然分娩不会影响体形。

##### 1.2 临近手术对剖宫产的认知情况

由张玮等人研究表明,选择剖宫产的孕妇数量会略有上升<sup>[5]</sup>,主要原因是取决于孕妇的产检医生和孕妇丈夫的建议。产检医生建议的主要理由是根据胎儿情况和孕妇自身健康情况,孕妇的丈夫建议剖宫产的主要原因是安全、疼痛小。孕妇的长辈建议剖宫产的主要原因是安全和分娩时间短。孕妇的姐妹建议剖宫产的主要原因是疼痛小和减少辛苦。综合产妇对剖宫产的认知程度,有以下几方面认知容易让产妇在术前造成

\*通讯作者:王艳华

心理压力, 进而影响剖宫产的成功率以及术后恢复。分别是: 与自然出生的婴儿相比, 剖宫产出生的新生儿先天免疫能力较差, 因为他们与外界没有直接接触, 产道中缺乏挤压和细菌; 剖宫产后, 母亲遭受精神和身体双重创伤; 术后母亲可能出现大出血和副损伤, 腹腔内其他脏器也可能受损, 甚至导致术后泌尿系统、心血管系统和呼吸系统的并发症。即使手术安全, 后续也可能出现子宫切口愈合不良、产后晚期出血、腹腔形成长期难以愈合的伤口、肠粘连或子宫内异位症。子宫和全身恢复会比自然分娩要慢。母亲再次妊娠分娩时, 原子宫切口可能会破裂, 导致子宫破裂; 经过剖宫产的宝宝可能会产生呼吸窘迫综合征<sup>[6]</sup>。

### 1.3 术后产妇对剖宫产的认知情况

由彭娟丽等人研究表明, 由于产妇对创产缺乏正确认识和理解则可产生紧张、焦虑和恐惧等不良情绪<sup>[7]</sup>。担心手术后遗症、刀口是否缝合好、术后身材能否恢复甚至担心手术会给胎儿造成影响等。部分产妇及家属产后过度休养, 新生儿日常生活护理由亲人代劳, 因惧怕伤口疼痛不愿早期进行母乳喂养。

## 2 剖宫产患者的心理情况

近年来剖宫产手术日益增多, 剖宫产的孕妇和腹中的胎儿都属于特殊的患者群体, 伴随着妊娠高血压、妊娠糖尿病、巨大儿等不良妊娠事件的发生率不断增高, 剖宫产手术已经成为临床常见手术。但临床应用中孕妇因自身宫缩疼痛、对手术的恐惧、对生产后的婴儿护理准备的不充分等因素的影响, 使产妇对剖宫产的认知不够全面, 心理上准备也不够充足, 从得知做剖宫产手术这个消息开始, 产妇心理由恐惧、焦虑转变为紧张, 再慢慢转变为担心。

### 2.1 产妇术前心理状况

剖宫产产妇术前最常见的心理状态可以归纳为三种: 焦虑、恐惧、抑郁<sup>[8]</sup>。主要表现为以下几个方面: 首先担心剖宫产手术的成功率, 这关系到母婴二人的生命。随着各种网络媒体的传播, 有不少因剖宫产失去生命的新闻会增加患者的心理负担; 缺乏做剖宫产手术的思想准备; 担心剖宫产恢复没有自然分娩的产妇恢复好, 从而影响婴儿的喂养情况; 担心剖宫产带来的手术费用, 影响家庭日常生活的开支。

### 2.2 产妇术中心理状况

剖宫产产妇术中最常见的心理状态为紧张, 担心剖宫产过程中有男性医生、麻醉师或护士会害羞; 担心剖宫产过程中的疼痛程度; 担心有特殊状况的发生, 如手术风险。

### 2.3 产妇术后心理状况

术后刀口的愈合程度、子宫的恢复情况, 肚子上的妊娠纹影响美观等; 担心剖宫产后身体的变化, 如小腹部的刀口, 妊娠纹等, 影响性生活; 担心增加下次妊娠的风险; 初为人母的紧张感。

## 3 不同手术时期对剖宫产产妇进行初步护理干预措施

### 3.1 术前护理干预措施

根据产妇情况合理安排病区并带产妇熟悉病区周围环境<sup>[9]</sup>, 消除产妇陌生感。剖宫产产妇在入院前往往会表现出恐惧和不安, 对手术过程是否成功或是否有会留有后遗症存在很大疑虑。主要表现为反复询问病情, 咨询手术失败的后果, 失眠和强烈的焦虑心理。此时, 消除患者的恐惧感是首要措施: 积极向患者介绍病房的环境和条件<sup>[10]</sup>, 讲明主管医生的能力, 增强患者对手术的信心, 形成良好的护患关系, 消除患者的陌生感。以温暖的话语, 热情的服务对待产妇, 增加产妇的自信心, 做好剖宫产术前充足的思想准备。为患者讲述手术的过程和意义, 主动向患者介绍手术过程和注意事项<sup>[11]</sup>, 以及剖宫产手术中使用的器械如引流管、导尿管等的用途和功能, 以及患者的配合要求。

### 3.2 术中护理干预措施

鼓励患者术中放松心情, 告诉患者, 医务人员技术精湛, 具有极强的专业性<sup>[12]</sup>, 应抛开男女之分。麻醉后的患者处于半清醒状态, 这时应该尽量避免说话, 以免对患者产生任何不良影响<sup>[13]</sup>。手术中遇到意外情况时, 应将自身超高的专业素质展现给患者, 为防止对患者造成严重的心理负担, 熟练的操作技能及准确的判断是手术室护士必备的素养。除护理的一般理论知识外, 手术室护士还应该掌握更全面的妇产科专业护理知识和急救措施, 积极地配合医生急救。

### 3.3 术后护理干预措施

术后, 患者卧床, 生活不能自理, 往往会出现焦虑、失眠等病症<sup>[14]</sup>, 造成心理负担, 针对这点, 医护人员应主动安慰患者, 消除其紧张不安的情绪和顾虑, 使产妇处于较为轻松的身心状态, 促进产后康复。同时注重于保护患者隐私也尤为重要。用被子盖严患者身体, 注意保暖, 对患者及其家人反映的问题及时处理<sup>[15-16]</sup>。作为护理人员, 应该正确解释在床上大小便和科学起坐对于剖宫产产妇的重要性, 以免增加腹部切口的张力, 影响伤口愈合。及时检查腹带松紧度, 正确固定腹带。为促进胃肠功能恢复, 增加体力, 防

止肠粘连, 应告知孕妇术后应尽早下床, 但不可过早进行剧烈运动。通过热敷穴位, 促进患者尽快排气排便, 制定合理的饮食计划, 多吃高蛋白、高纤维、少产气、易消化的食物, 确保排便通畅。此外, 护理人员应指导疼痛患者如何转移注意力以缓解疼痛, 或根据医生的建议进行药物治疗和镇痛。护士应鼓励产妇配合做好其产褥期的护理工作, 使其有利于产后身体的恢复<sup>[17-18]</sup>, 对下次妊娠无太大影响。经常与产妇沟通, 每一位母亲都会有初为人母的紧张感, 为其建立产妇交流平台, 鼓励其多与其他产妇进行如何喂养孩子等经验上的沟通。帮助其树立成为母亲的自豪感。对过于焦虑紧张的产妇可配合音乐疗法, 听舒缓的歌曲平复心情, 为其提供合适安静的休息环境<sup>[19]</sup>。

#### 4 小结

研究表明, 由于近年剖宫产术安全性的提高, 一些不具备剖宫产手术指征的产妇, 往往因怕疼、痛苦少, 自愿选择进行剖宫产手术, 使得破宫产率呈逐年上升趋势<sup>[20]</sup>。但是当产妇想到自己要上手术台进行剖宫产、生孩子, 内心的焦虑、恐慌等心理也会随之而来。毕竟关系到母婴两个人的健康, 甚至可能造成生命危险。此时针对剖宫产产妇而言, 保持积极乐观的心态对于剖宫产手术的成功及产妇术后的恢复起到了关键作用。心理方面存在的问题需要医护人员和患者、家属的共同努力来使剖宫产产妇的负面情绪降低, 从而有利于治疗的顺利进行。在临床实践中, 我们深深体会到, 除了常规护理, 护士对术前剖宫产产妇的心理状态进行了解、剖析, 最后对症下药, 给予心理干预<sup>[21]</sup>, 能够在很大程度上缓解产妇术前焦虑恐惧等心理状况。为防止产妇术后出现并发症等, 降低产妇的手术风险, 做出了巨大贡献。因此, 对产妇进行良好的心理护理, 是提高产妇手术满意度、改善产科手术质量的关键手段之一。

合理的心理护理干预可以在一定程度上缓解剖宫产产妇术前的负面情绪, 因为她们在情绪上比较脆弱, 当出现紧张焦虑等情绪时, 通过护士对剖宫产产妇心理上护理与疏导, 能够有效缓解其不适的心理。

多沟通勤沟通, 用温馨的语言, 热情的服务, 暖心的态度<sup>[22]</sup>, 增加产妇对护士的安全感, 让她们感觉到护士是可以值得信赖的群体。同时提高产妇对剖宫产及术后的信心, 有利于缓解产妇的精神心理负担。与产妇建立起良好的护患关系。给予她们支持引导, 减少产妇的心理压力, 此外还可以增强护理人员的自身素质, 改善服务质量, 提高产妇的满意度。

综上所述, 对给予剖宫产产妇术前合理有效的心理护理干预, 可以在一定程度上舒缓产妇的心理精神状态, 进而使产妇更为坚定地选择剖宫产手术的信心, 减少手术不良事件发生的可能性, 提高患者对护理工作的满意度, 值得被临床推广与应用<sup>[23]</sup>。

#### 参考文献

- [1] 张玮.心理护理对剖宫产初产妇焦虑情绪及疼痛的影响[J].心理月刊,2021,16(19):198-199.
- [2] 刘蕾.高龄产妇剖宫产后焦虑抑郁发生状况及影响因素分析[J].中国妇幼保健,2021,36(10):2334-2337.
- [3] 张艳.综合护理干预对剖宫产产妇术后恢复及心理状态的影响[J].山西职工医学院学报,2019,29(02):123-124.
- [4] 吴伶俐.心理护理在剖宫产手术中的应用价值研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(38):209+215
- [5] 田玲.心理行为干预对剖宫产产妇术后疼痛及舒适度的影响[J].中国民康医学,2019,31(06):147-149.
- [6] 崔娜.优质护理模式在剖宫产手术中的应用价值[J].继续医学教育,2021,35(02):115-116.
- [7] 彭娟丽,黄静,苏斌.中医护理配合音乐疗法对于产妇焦虑、疼痛及胃肠功能的影响[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(04):157-159.
- [8] 钱舒华,朱新丽,沈蓓蓓,周慧欣,丁焱.孕早期和孕晚期焦虑状态对产妇产方式的影响[J].中华护理杂志,2021,56(02):245-249.
- [9] 杨志攀,周小冬.艾瑞克森催眠术对急诊剖宫产焦虑情绪应用研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(35):65.
- [10] 王珊珊,丁浩,薛梅.手术室心理护理对剖宫产患者术前焦虑及满意度的影响评价[J].中国医药指南,2020,18(33):187-188.
- [11] 翟书静.静默疗法联合认知行为干预对剖宫产产妇入待产室后不良心理状态及自我效能的影响分析[J].现代诊断与治疗,2020,31(19):3169-3170.
- [12] 刘娴.手术室心理护理在剖宫产术中改善产妇术后心理情绪、促其快速恢复的效果研究[J].中国社区医师,2019(15):155-156.
- [13] 鄧红.对接受剖宫产手术的产妇进行系统性心理护理与健康宣教的效果评价[J].当代医药论丛,2019,17(07):239-241.
- [14] 赵春利.观察全程心理护理对剖宫产初产妇疼痛及心理

- 状况的影响[J].中国医药指南,2019,17(08):258.
- [15] 袁玉峰,王萍.个体化心理护理联合健康教育对剖宫产产妇的影响[J].医疗装备,2019,32(05):135-136.
- [16] 邓丽.舒适护理在剖宫产术后产妇中的应用研究[J].基层医学论坛,2019,23(18):2568-2569.
- [17] 梁秀华.护理干预在剖宫产产妇术后护理中的应用观察[J].基层医学论坛,2019,23(15):2109-2111.[18]符锦.舒适护理在剖宫产术后产妇护理中的效果观察及满意度分析[J].智慧健康,2020,6(33):167-168.
- [18] 金庆崇,赵婷婷.前瞻性干预对剖宫产产妇产后恢复及并发症的影响[J].实用临床医药杂志,2020,24(09):114-116.
- [19] 卢国平.高龄产妇剖宫产术后焦虑抑郁发生状况及影响因素分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(12):22-23.
- [20] 张艳.综合护理干预对剖宫产产妇术后恢复及心理状态的影响[J].山西职工医学院学报,2019,29(02):123-124.
- [21] 郅红.对接受剖宫产手术的产妇进行系统性心理护理与健康宣教的效果评价[J].当代医药论丛,2019,17(07):239-241.
- [22] 赵春利.观察全程心理护理对剖宫产初产妇疼痛及心理状况的影响[J].中国医药指南,2019,17(08):258.

**收稿日期:** 2022年7月28日

**出刊日期:** 2022年10月9日

**引用本文:** 勾乐, 孙丽欣, 廉淳冰, 刘美妍, 王胜楠, 王艳华, 剖宫产患者认知程度、心理情况及护理干预的研究进展[J]. 当代护理, 2022, 3(8) :28-31.  
DOI: 10.12208/j.cn.20220334

**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**