

分析人文关怀护理在产房护理中的效果

郝海燕

内蒙古呼和浩特市内蒙古妇幼保健院 内蒙古呼和浩特

【摘要】目的 分析探讨人文关怀护理在产房护理中的应用效果。**方法** 选取我院 2021 年 6 月-2022 年 6 月接收临产产妇 600 例为观察对象, 随机将其分为观察组与对照组, 其中对照组产妇采用常规护理, 观察组产妇采用人文关怀护理, 将两组产妇的分娩情况与护理满意度进行比较。**结果** 观察组产妇的第一产程时间、产后出血量与剖宫产率均低于对照组, 数据对比差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组产妇护理总满意度高于对照组, 数据对比差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 人文关怀护理在产房护理中具有重要应用价值, 护理效果明显, 能够有效改善产妇分娩情况, 提高其满意度, 值得推广与应用于产房护理中。

【关键词】 人文关怀; 护理; 产房; 应用效果

Analysis of the effect of humanistic care nursing in delivery room nursing

Haiyan Qie

Hohhot, Inner Mongolia Inner Mongolia Maternal and Child Health Hospital Hohhot, Inner Mongolia

【Abstract】 Objective to analyze the application result humanistic care nursing in the delivery room. **Methods** select our June 2021-June 2022 to receive in 600 cases of maternal as observation object, the random divided into observation group and control group, the control group with conventional care, maternal observation group with humanistic care care, maternal will delivery situation of two groups of maternal comparing with nursing satisfaction. **Results** the observation group of the first labor time, maternal postpartum blood loss and cesarean section rates are lower than the control group, data comparison difference was statistically significant ($P<0.05$); Total satisfaction is higher than the control group, observation group of maternal care data contrast difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** humanistic care nursing has important application value in the maternity ward nursing, nursing effect is obvious, can effectively improve maternal labor situation, improve their satisfaction and worth popularization and application in the maternity ward nursing.

【Keywords】 Human care; Nursing; The delivery room; Application effect

妇产科是临床医学的四大学科之一, 对妇女的身体健康和生殖健康以及各种妇产科疾病的防治具有重要意义^[1]。女性怀孕是生活中的重要事件。这是一个特殊时期。产妇在分娩前总是会有焦虑和抑郁, 这对她们的生产不利。在生产过程中, 可能会出现各种意外情况, 如大出血, 这可能对产妇与胎儿的生命构成威胁, 因此, 对产妇进行产房护理对其生命、健康和安全具有重要意义^[2]。本次研究为了分析探讨人文关怀护理在产房护理中的应用效果, 具体报告如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

本次研究选取我院 2021 年 6 月-2022 年 6 月接收临产产妇 600 例为观察对象, 入选标准: ①所有产妇分娩结果均为单胎, 且为初产妇; ②所有产妇无家族遗传病史; ③所有产妇均自接受护理实施, 且产妇家属全部知情, 并与我院签署同意书; ⑤所有产妇病历本齐全。排除标准: ①伴随身体其他重要器官功能障碍者; ②妊娠期糖尿病者; ③中途退出或不配合者。采用随机数字法, 将产妇分为两组, 其中观察组 300 例, 年龄在 18 岁~45 岁之间, 平均年龄 (53.3 ± 3.41) 岁, 孕周为 36-41 周, 平均孕周为 (30.17 ± 0.13) 周; 对照组 300 例, 年龄在 19 岁~47 岁之间, 平均年龄 (32.4 ± 2.11) 岁, 孕周为 37-40

周, 平均孕周为 (31.14±0.19) 周。两组人员在性别、年龄等基本资料上, 具有可比性, 差异无统计学意义 (P>0.05)。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组产妇采用常规护理, 包括向产妇及其家属告知分娩前的注意事项, 分娩过程中正确指导产妇呼吸、用力等方法, 对产妇生命体征进行全程监测等。

(2) 观察组

观察组产妇采用人文关怀护理:

①环境护理: 在分娩过程中, 产妇遭受了极大的痛苦和一定程度的身心创伤。在护理产妇时, 助产士应爱护产房环境, 使产房保持明亮、清洁和新鲜的空气。材料的装饰采用暖色, 给产妇一个温暖的分娩环境。

②加强交流: 产妇进入产房时, 应向产妇详细介绍整个分娩过程, 护理人员应及时进行心理干预, 减轻产妇的心理压力, 分散产妇的注意力; 加深产妇对分娩相关措施的印象, 有利于提高产妇在分娩过程中的协调性。

③分娩知识教育: 一般来说, 产妇进入产房分娩的不良情绪主要是由于她们对分娩过程一无所知、对分娩知识不足和缺乏分娩经验所致。因此, 在产妇分娩前, 护理人员应积极与产妇沟通, 通过图片、视频、讲座等形式向产妇介绍分娩过程和知识。此外, 应根据不同母亲的情况, 向她传授适合其情况的分娩经验。

④心理护理: 绝大多数产妇在分娩前和分娩过程中都会感到紧张和压抑, 大量的产前检查会加重她们的心理压力。因此, 护理人员在检查产妇时, 不仅要保证动作的柔和, 还要及时询问产妇的心理感受, 并采取相应的心理护理干预措施, 缓解产妇的不良情绪。对于一些有早产和流产迹象的产妇, 护士需要给他们适当的心理指导和情绪安慰, 并教会他们一些自我情绪控制和心理咨询的方法。

⑤家属指导: 在进入产房分娩的过程中, 产妇需要家人, 特别是丈夫的身心支持。然而, 由于产妇家庭成员通常缺乏必要的专业培训, 他们不知道如何在分娩期间正确给予产妇支持, 这往往导致不良影响。因此, 在产妇分娩前, 护理人员应培训产

妇的家属, 告诉他们在分娩过程中静静地陪伴和照顾产妇, 可以稳定产妇的情绪, 通过鼓励和简单的临床护理, 给产妇分娩的动力, 通过与产妇聊天转移产妇的注意力。

⑥产中与产后护理: 分娩时要温柔抚慰产妇, 告知产妇分娩过程, 指导产妇进行呼吸训练; 密切检测产妇生命体征, 检测胎心率, 及时为产妇补充能量; 胎儿分娩后, 及时向产妇道贺, 将包裹好的胎儿送到产妇身边, 有助于增加产妇的自豪感, 密切监测产妇生命体征的变化, 预防产后并发症的发生; 观察母婴情况, 告知母亲和家庭成员与胎儿接触的的注意事项, 制定产妇产后饮食计划、作息计划和锻炼计划。

1.3 观察指标

①将两组产妇的分娩情况进行比较, 主要包括第一产程时间、产后出血量与剖宫产率。②将两组产妇的护理满意度进行比较, 对产妇进行满意度问卷调查, 满分百分制, 将产妇满意度分为满意: 分数在 90 分及以上、一般满意: 分数在 70 分 89 分、不满意: 分数在 69 分以下, 三个等级, 计算产妇的总满意度。

1.4 统计学方法

用 SPSS 20.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表达, 采用 t 检验, 计数资料用率 (%) 表达, 采用 χ^2 检验。如果 P<0.05, 则说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇分娩情况比较

将两组产妇的分娩情况进行比较, 观察组产妇的第一产程时间为 (0.79±0.65) h, 产后出血量为 (12.94±5.75) ml, 剖宫产率为 16.0% (48/300); 对照组产妇的第一产程时间为 (1.98±0.94) h, 产后出血量为 (29.36±5.19) ml, 剖宫产率为 50.7% (152/300), 观察组产妇的第一产程时间、产后出血量与剖宫产率均低于对照组, 数据对比差异有统计学意义 (P<0.05)。

2.2 两组产妇分娩情况比较

将两组产妇的护理满意度进行比较, 对产妇进行满意度问卷调查, 结果为: 观察组产妇的满意度为 66.0% (198/300), 一般满意度为 28.7% (86/300), 不满意度为 5.3% (16/300), 总满意度为 94.7% (284/

300)，对照组产妇的满意度为 23.0% (69/300)，一般满意度为 46.0% (138/300)，不满意度为 31.0% (93/300)，总满意度为 69.0% (207/300)，观察组产妇的护理满意度高于对照组，数据对比差异有统计学意义 (P<0.05)。

3 讨论

产房是分娩的主要场所，该科的护理工作侧重于产妇在分娩期间的生理和心理变化，旨在维护妇女的健康。近年来，人民生活水平显著提高，对护理工作提出了更高的要求，常规护理无法对每位产妇进行针对性护理干预，护理形式较为统一，对于可能会发生的一些突发情况也不能进行提前预防^[3-4]。

人文关怀护理的本质是“以人为本，以病人为中心”，认为最好的医疗过程应该是医学人文精神和医学科学精神相辅相成的过程，医疗技术手段解决产妇生命痛苦，人文方法安抚产妇心理冲突，人文关怀赋予产妇生命价值，强调尊重产妇情感世界，尊重产妇意愿，遵循临床对象感性的整体理念，通过给予产妇鼓励、安慰和心理支持，了解产妇的需求，从而促进产妇顺利完成检查^[5-6]。人文关怀护理管理的实施要求护士在护理过程中以产妇为主体，根据产妇的实际情况制定有针对性的护理计划，满足产妇的生理和心理需求，为产妇提供舒适温暖的治疗和休息环境。在妇产科护理中实施人文关怀管理，可以有效地促进各项护理工作的顺利开展和科室的发展。通过激发护理人员的积极性，可以有效提高他们的专业知识和技能，护理人员可以在感受到工作重要性的基础上，积极为产妇提供相关的护理服务^[7-8]。本次研究报告中观察组产妇经过人文关怀护理后，与对照组常规护理结果相比，观察组产妇的第一产程时间、产后出血量与剖宫产率均低于对照组，并且观察组产妇护理总满意度为 94.7%，对照组护理总满意度为 69.0%，观察组产妇的护理满意度高于对照组，均说明人文关怀护理在产房护理中具有重要应用作用。

综上所述，将人文关怀护理应用于产房护理中，能有效改善产妇分娩情况，提高产妇满意度，值得推广与应用于产房护理中。

参考文献

- [1] 戴翠玲. 人文关怀护理在产房护理中的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(19): 287-288.
- [2] 刘茗, 邢莉. 人文关怀在提高产妇分娩舒适度和满意度中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(19): 2.
- [3] 袁玲玲. 人文关怀护理在家庭化产房的应用效果观察[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(6): 2.
- [4] 钟婷莹, 兹云. 人文关怀护理在产房护理中的实施效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(79): 212-213.
- [5] 黄忠华, 曾春映, 邓华艳, 等. 产房护理中人文关怀护理的效果体会[J]. 母婴世界, 2021, 000(14): 164.
- [6] 秦兰, 叶丽芳, 刘小珍. 分娩全程护理模式用于产房的临床价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(20): 122, 124.
- [7] 张玲玲. 产房助产护理中应用舒适服务理念的优势分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(15): 80.
- [8] 张薇. 产房护理安全管理模式对产妇分娩产妇护理质量的影响[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(23): 92-93.

收稿日期: 2022 年 7 月 10 日

出刊日期: 2022 年 8 月 25 日

引用本文: 郝海燕, 分析人文关怀护理在产房护理中的效果[J]. 国际妇产科研究, 2022, 2(2): 64-66
DOI: 10.12208/j. ijog. 20220049

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