

一对一全产程陪护的优质护理在产房护理工作中的应用价值分析

鄢杭英, 周群芳

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 简列数据, 以对比分析法为实验原则, 深入探讨一对一全产程陪护的优质护理在产房护理中的作用, 为医护工作提供数据支持。**方法** 实验时间选择于2022年1月---2022年12月期间内进行, 以于我院就诊的产妇为研究样本, 结合奇偶数字分组法, 将其均分两组, 对比干预后两组数据差异, 其包括两组母婴结局及产妇第一、二、三产程时间, 并引用相关软件将数据予以整合、汇总。**结果** 整体护理效果显现观察组护理结局尤为突出, 且可行性显高, 各项数据均优于对照组, 组间数据差异明显化, 均达到 $P < 0.05$ 统计标准。**结论** 一对一全产程陪护的优质护理干预在产房护理工作中的有效实施, 其护理价值显现, 可使产妇保持最佳心理状态, 最大程度上缩减产生时间, 改善母婴结局, 产妇对该护理模式反响较好, 建议推广运用。

【关键词】 产程; 一对一全产程陪护; 优质护理; 价值

【收稿日期】 2023年2月15日 **【出刊日期】** 2023年4月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000116

Analysis of the clinical application value of one-to-one quality nursing care in the delivery room

Hangying Yan, Qunfang Zhou

The 90th Hospital of the Joint Service Support Force of the People's Liberation Army, Fuzhou, Fujian

【Abstract】Objective To summarize the data, take the comparative analysis method as the experimental principle, and deeply explore the role of one-to-one quality nursing in the delivery room nursing, so as to provide data support for medical work. **Methods** The experiment was conducted from January 2022 to December 2022. The study samples were the puerperas who were treated in our hospital. They were equally divided into two groups by the odd-even number grouping method. The data differences between the two groups after the intervention were compared, including the maternal and infant outcomes of the two groups and the first, second and third stages of labor, and the data were integrated and summarized by using relevant software. **Results** The overall nursing effect showed that the nursing outcome of the observation group was particularly prominent, and the feasibility was significantly higher. All data were better than those of the control group, and the data difference between the groups was significant, reaching the statistical standard of $P < 0.05$. **Conclusion** The effective implementation of quality nursing intervention of one-to-one whole-process nursing care in the delivery room nursing work shows its nursing value, which can make the parturient maintain the best psychological state, minimize the time of birth, and improve the outcome of mother and baby. The parturient has a good response to this nursing model, and it is recommended to popularize and apply it.

【Key words】 labor process; One-to-one whole-process nursing; Quality care; value

医院妇产科中, 自然分娩是女性比较重要的一种分娩方式, 在临床上, 自然分娩具有创伤小、并发症少、产后恢复快等优势, 目前, 随着人们对剖宫产带来的远期并发症有了较为清晰的认识, 加之自我健康意识的增强, 对自然分娩认知的加深, 越来越多的产妇会选择自然分娩^[1]。自然分娩可有效避免分娩期间对于产妇以及胎儿的伤害, 但很容易出现会阴撕裂或是大出血等情况, 加之产妇在分娩期间会出现较为剧烈

的疼痛感, 而疼痛作为人体的第五大生命体征, 不仅会影响产妇的机体组织功能, 还会加重产妇精神与心理负担, 继而导致其产程时间延长, 增加了分娩风险, 甚至会诱发母婴不良结局^[2]。因此, 在产妇分娩过程中实施有效护理干预具有重要意义, 但是值得注意的是, 常规护理模式并不能满足每一位产妇对护理工作的需求, 不能给予产妇持续的心理支持与实时监测, 护理效果一般。这种情况下, 一对一全产程陪护的优质护

理受到了较高的关注,随着临床研究不断发展,研究人员发现给予产妇优质护理措施,能够充分发挥护理价值,增强护理效果,可使预后提高,这为产房护理研究提供了新的方向。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验时间选择于2022年1月---2022年12月期间内进行,以于我院就诊的产妇为研究样本,结合奇偶数字分组法,将其均分两组,每组60例,比较两组护理应用价值,为保证此次研究的准确性和科学性,本次研究已通过医院伦理委员会审批,产妇及其家属知情本研究,临床资料完整,意识清楚,自愿参加研究,能够积极配合产房护理,并在相关文件中签字确认,两组产妇:平均年龄 $[26.25\pm 6.02]$ 岁,平均孕周 $[39.21\pm 1.75]$ 周。排除多胎妊娠或合并血液系统疾病或凝血功能障碍者、合并恶性肿瘤者、认知、语言障碍、精神障碍或癫痫史者、肝肾功能障碍及免疫系统疾病和诊断所用耦合剂过敏的患者,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,指标间 $P > 0.05$,具备可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理,观察组则运用一对一全产程陪护的优质护理,1.组建优质护理小组:对小组成员的真实情况实行层次分级,将护理工作细化实行责任制,以此来增强护理人员的责任意识。并定期对小组成员就产科知识、专科操作技能、人际交往能力等展开培训与考核,使护理人员具备较高的综合素养,过硬的护理操作技能,不断优化护理质量,可引入组织内竞争机制,促进组员之间有效学习,强化其责任感^[3]。除此之外,每月开会研讨临床护理工作,搜索产房护理相关文献及书籍,分析总结护理要点,结合临床护理体会,吸取经验,以此改善临床护理服务内容,制定相关护理措施,并进一步在护理工作中落实以人为本的护理理念,提升优质服务质量。2.建立产妇个人档案:产妇入院后对其实施床边访视,监测产妇生命体征、胎心、宫缩情况,再通过交流与调查全面掌握产妇文化水平、心理状态、感受以及护理需求,以此为产妇制定个性化陪护方案。3.产前一健康宣教:积极主动与产妇进行沟通交流,主动向产妇介绍产房环境、主治医生,让产妇能够尽快适应环境,消除其对环境的陌生感,再结合产妇文化水平、性格特征运用简洁易懂的语言,耐心向产妇讲解有关自然分娩的相关知识,以及注意事项、镇痛方法等。若产妇就有关

分娩及胎儿安危问题存在疑虑与困惑,要结合自身专业知识,应用科学易懂的语言对产妇进行答疑解惑,取得产妇信任,消除产妇对疼痛、无法顺利分娩的恐惧心理,让其知晓护理人员会全程陪护,也会实时告知产程进展,以此增强产妇安全感、分娩信心^[4]。4.第一产程优质护理:为产妇营造整洁、舒适环境,使产妇能够得到良好的休息,使其身心处于放松状态,实时关注产妇产程进展,在潜伏期,听胎心2小时/1次,在活跃期听胎心30min/1次,1min/次。初产妇在第一产程平均需要时间为12个小时左右,若其在第一产程用时超过20个小时,应及时将情况上报医生,并给予相应处理,护理人员对产妇实施全程陪护,鼓励产妇排便、排尿2~4h/次,并教会产妇如何正确呼吸的方法与用力的方式,若产妇有瑜伽基础,可对其进行导乐,利用瑜伽球放松盆底肌^[5]。除此之外,在宫缩时可帮助产妇按摩背部,力度要适当,还可指导其适当叫喊以缓解疼痛,并在其宫缩间歇期间,根据产妇具体情况,协助其下床活动,同时叮嘱产妇可适当进食,从而补充所需能量,在此期间,鼓励家属给予关心与陪伴,增强其分娩信心。5.第二产程优质护理:护理人员全程陪同,及时向产妇传递产程进展信息,消除产妇焦虑情绪,指导产妇对腹部压力进行正确使用,对于产妇良好的表现给予表扬与鼓励,还需注意做好产妇保暖、饮水、擦汗等生活护理工作。另外,若产妇在第二产程时间超过90分钟,要做好医生配合工作,对其实施阴道助产等相应处理,若其会阴过紧或胎儿头过大,可对其行会阴切开术,以降低产妇痛苦,胎儿娩出后,要认真观察并记录好胎儿各项指标。6.第三产程优质护理:及时赞美、祝贺产妇,并将新生儿情况告知产妇,稳定产妇情绪,避免心情激动引发产后出血,实时监测产妇生命体征、出血情况,针对会阴侧切产妇要给予相应处理。7.产后2小时护理:持续监测产妇生命体征变化情况、子宫收缩情况、阴道出血情况,30min/次,告知产妇提早母乳喂养的益处,还需向产妇讲解有关母乳喂养、新生儿护理、产褥期保健等相关知识,提升其自我干预以及新生儿护理能力,产妇情况平稳后,将其安全送回病房,并做好产妇相关情况的交接工作^[6]。

1.3 判定标准

对比干预后两组数据差异,其包括两组母婴结局及产妇第一、二、三产程时间,并引用相关软件将数据予以整合、汇总。

1.4 统计学方法

纳入此次研究中的 120 例产妇涉及到的计量资料数据都行 t 值来进行检验, ($\bar{x} \pm s$)、(n%) 表示, 组间对比用单因素方差来检验, 两组所以数据都采用统计学软件 SPSS20.0 来计算, 显示 $P < 0.05$, 说明此次

纳入研究的 120 例实施护理后的数据之间有明显差别, 可以进行此次试验统计学对比。

2 结果

表 1 将两组母婴结局及产妇第一、二、三产程时间进行比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	产后 2h 出血量 (/ML)	阴道分娩率 (%)	围生儿窒息 (%)	第一产程 (/h)	第二产程 (/h)	第三产程 (/h)
对照组	60	195.23±28.95	75.0%	1.67%	9.23±2.25	1.12±0.51	0.35±0.18
观察组	60	150.22±26.83	95.0%	0.0	7.56±1.83	0.85±0.21	0.23±0.10

3 讨论

女性的妊娠和分娩, 都是极其自然的生理现象, 自然分娩是正常孕育的过程, 大部分女性都能经阴道顺利分娩, 子宫有节奏的收缩, 会使胎儿的胸部受到压迫和扩张, 可使孩子更健康, 同时对产妇的损伤也较小, 出血少, 使其产后恢复较快^[7]。但自然分娩也存在一些弊端, 其产程较长, 产前阵痛, 阴道生产过程中容易有突发状况, 会造成产道出现损伤, 严重会引起羊水栓塞现象, 直接危及产妇及胎儿安全, 同时部分产妇缺乏对分娩的良好认知, 使得其心理负担加重, 进而对其分娩进程造成了影响, 这在一定程度上也增加了产妇中转剖宫产的几率, 其不利于自然分娩顺利进行, 降低自然分娩率^[8]。针对以上情况, 需给予产妇优质有效的产房护理, 加强对产妇的护理干预, 这将对提高顺产率, 改善分娩预后发挥重要意义。对此, 本研究在分娩产妇产房护理中, 运用一对一全程陪护的优质护理干预, 通过调研结果可看出该护理模式的优势性。其常规护理为基础, 加强对护理人员的培训, 以提升其自身专业素养与护理操作技能, 进而保障整体服务水平, 使产妇得到更加科学合理的、全面的护理服务^[9]。并以“以人为本”的护理理念、以产妇护理需求为起点, 充分满足产妇对分娩的需求, 同时热情主动与产妇进行有效沟通, 加强健康教育, 提升产妇对自然分娩的正确认知, 树立正确的医疗观念, 对于促进产妇情绪的改善有较好的应用价值^[10]。通过对产妇建立产妇个人档案, 实施产前一一对健康宣教、第一产程、第二产程、第三产程优质护理以及产后两小时护理等多种护理措施, 综合发挥了护理价值。

综上, 给予产妇一对一全产程陪护能让产妇以一种较好的状态面对分娩, 从而有助于提高其分娩成功

几率、缩短产程时间、改善预后, 并通过更加专业化与人性化的护理, 以消除其负性心理, 促进其分娩进程, 最大程度上提升顺产率, 建议大力推广运用。

参考文献

- [1] 林增娇, 李秀娟. 细节化护理在产房护理的临床效果及对产妇睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(10): 1839-1841+1844.
- [2] 孙素丽, 何薪, 杨亚丽. 品管圈在产房护理质量持续改进中的应用价值探析[J]. 中国校医, 2022, 36(06): 418-419+455.
- [3] 段园园. 精准化护理在产房护理管理中的应用[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2020, 30(06): 102-104.
- [4] 李浩娟, 李季. 细节化护理在产房护理中的效果观察及对产妇的睡眠影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(09): 1623-1624.
- [5] 刘峰. 产房护理管理中应用人性化管理的效果观察[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(19): 112-114. DOI: 10.16659/j.cnki.1672-5654.2020.19.112.
- [6] 孙琳琳, 田凤英. 人性化护理对妊娠高血压综合征患者妊娠结局效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(01): 37+45.
- [7] 赵艳梅. 产房护理质量持续改进中品管圈的应用价值研究[J]. 人人健康, 2020, No.517(08): 177-178.
- [8] 周唯. 产房舒适护理影响助产质量和产房感染发生率[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(03): 121-122.
- [9] 晁梅. 产房护理中的不安全因素与应对措施探讨[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(17): 97-99.

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