

## 产褥期护理模式在剖宫产术后护理中的价值

韩文纳, 邵富荣

新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 分析产褥期护理模式在剖宫产术后护理中的价值。**方法** 以我院产科 2020 年 1 月至 12 月就诊的 100 例剖宫产产妇为本次研究对象, 所有研究对象以随机数字法分为常规组和观察组, 每组各 50 例, 其中常规组产妇给予常规术后护理, 观察组产妇开展术后产褥期护理模式。统计对比两组产妇术后不良事件发生率(乳腺炎、子宫复旧不全、失眠、下肢深静脉血栓、感染、便秘、尿潴留)及临床指标(卧床时长、住院时长及产褥期结束时的子宫底高度、产褥期恶露排出时长)。**结果** (1) 常规组和观察组产妇术后不良事件发生率分别为 14.00% (7/50)、2.00% (1/50), 常规组产妇术后不良事件发生率显著高于观察组 ( $\chi^2=4.891$ 、 $P=0.027$ )。(2) 常规组卧床时长、住院时长及产褥期结束时的子宫底高度、产褥期恶露排出时长等各临床指标均显著高于观察组 ( $t=8.885$ 、 $P=0.000$ ;  $t=8.627$ 、 $P=0.000$ ;  $t=8.930$ 、 $P=0.000$ ;  $t=14.926$ 、 $P=0.000$ )。**结论** 在剖宫产术后护理中开展产褥期护理模式, 可有效降低产妇术后不良事件发生率, 缩短产妇术后临床指标, 值得临床推广。

**【关键词】** 剖宫产分娩; 剖宫产术后护理; 产褥期护理; 产后不良事件

### The value of puerperium nursing mode in nursing after cesarean section

Wenna Han, Furong Shao

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】 Objective** To analyze the value of puerperium nursing mode in nursing after cesarean section. **Methods** 100 cases of cesarean section women who visited the obstetrics department of our hospital from January to December 2020 were selected as the research subjects. All subjects were randomly divided into a routine group and an observation group, with 50 cases in each group. The puerperium in the group was given routine postoperative care, while the puerperium in the observation group was given the post-operative puerperium nursing mode. The incidence rates of postpartum adverse events (mastitis, uterine involution, insomnia, lower extremity deep vein thrombosis, infection, constipation, and urinary retention) and clinical indicators (length of bed rest, length of hospital stay, and fundus height at the end of the puerperium period) were statistically compared between the two groups. puerperal lochia discharge duration). **Results** (1) The incidence of postpartum adverse events in routine group and observation group were 14.00% (7/50) and 2.00% (1/50), respectively, and the incidence of postpartum adverse events in routine group was significantly higher than that in observation group ( $\chi^2=4.891$ ,  $P=0.027$ ). (2) The clinical indicators such as the length of bed rest, the length of hospital stay, the height of the uterus at the end of the puerperium, and the length of lochia discharge during the puerperium in the routine group were significantly higher than those in the observation group ( $t=8.885$ ,  $P=0.000$ ;  $t=8.627$ ,  $P=0.000$ ;  $t=8.930$ ,  $P=0.000$ ;  $t=14.926$ ,  $P=0.000$ ). **Conclusion** Carrying out the puerperium nursing mode in the nursing after cesarean section can effectively reduce the incidence of postpartum adverse events and shorten the clinical indicators of postpartum women, which is worthy of clinical promotion.

**【Keywords】** Cesarean section delivery; Post-cesarean section nursing; Puerperium nursing; Ppostpartum adverse events

剖宫产是当前临床的常用分娩手段, 可通过外科手术保障分娩安全, 但作为外科手术, 产妇可受侵入式手术操作及分娩等综合因素影响产生一系列不良事件, 因此产褥期护理质量十分重要<sup>[1]</sup>。常规的产褥期护理措施以产妇的日常管理为主, 虽有一定应用价值, 但缺乏对产妇外科手术、早期功能锻炼等针对护理措施, 难以取得理想的护理效果。因此, 以降低剖宫产产妇术后不良事件发生率促进产妇术后快速康复为目的, 优化剖宫产产妇术后产褥期护理质量为当前产科护理研究重点<sup>[2]</sup>。基于此, 本文就产褥期护理模式在剖宫产术后护理中的价值展开研究, 具体如下:

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

以我院产科 2020 年 1 月至 12 月就诊的 100 例剖宫产产妇为本次研究对象, 所有研究对象以随机数字法分为常规组和观察组, 每组各 50 例。其中常规组产妇年龄范围在 22~35 岁之间, 平均(30.46±3.11)岁; 孕周范围在 37~40 周, 平均(39.03±0.78)周; 经产妇 31 例、初产妇 19 例。观察组常规组产妇年龄范围在 22~35 岁之间, 平均(30.51±2.98)岁; 孕周范围在 37~40 周, 平均(39.01±0.81)周; 经产妇 30 例、初产妇 20 例。所选研究对象上述基础资料无统计学差异( $P>0.05$ ), 且所选研究对象均为单胎活胎剖宫产分娩, 无精神病史、产科并发症(如妊高征)、产后认知障碍、表达障碍。本研究取得所有研究对象自愿签订的知情同意书和伦理委员会批准文件。

### 1.2 方法

#### (1) 常规组

此组产妇开展常规剖宫产术后护理, 即护理人员结合产妇手术情况及个人体质, 为其提供日常生活帮助及常规抗感染、发放日常管理手册等常规护理。

#### (2) 观察组

此组产妇在剖宫产术后开展产褥期护理干预, 具体护理措施为:

①产褥期健康宣教: 在产妇送入普通病房后, 结合本院自制的《产褥期日常管理手册》(主要内容为产褥期产妇乳房、会阴、手术切口等相关清洁及饮食、情绪、母乳喂养等指导措施)向其家属和

产妇均进行详细的产褥期健康教育, 告知科学合理的产褥期管理对促进产妇产宫复旧, 加快产妇恢复等积极作用, 以此促使产妇及产妇家属积极配合临床护理工作开展。

②产褥期并发症防治: 结合产妇恢复情况, 于剖宫产术后第二天鼓励产妇进行床下缓行, 并结合《产褥期日常管理手册》教导产妇如何进行乳房按摩、新生儿皮肤管理、母乳喂养技巧、皮肤清洁管理等。

③产褥期早期运动锻炼: 在产妇出院时, 收集一般资料建立电子病案及发放《产褥期早期运动指导》(如产后 1 周开展盆底肌训练: 做缩紧肛门阴道的动作, 每次收紧 3s 后再放松, 持续 20 次后, 歇息 5s 再继续, 持续 15~30min, 每日进行 2~3 次, 6~8 周为 1 个疗程), 且叮嘱产妇于产后无恶露排出后的第 3d 到医院康复科进行盆底肌功能筛查。

### 1.3 观察指标

(1) 不良事件发生率: 统计对比两组产妇产后乳腺炎、子宫复旧不全、失眠、下肢深静脉血栓、感染、便秘、尿潴留等不良事件发生率。

(2) 临床指标: 统计对比两组产妇产后卧床时长、住院时长及产褥期结束时的子宫底高度(正常范围: 7~8cm)、产褥期恶露排出时长(正常范围: 20~25d)等临床指标。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对本研究所有相关数据进行处理, 不良事件发生率及对护理服务的满意度评价通过[n, (%) ]表述开展  $\chi^2$  检验, 临床指标以( $\bar{x} \pm s$ )表述开展 t 值检验,  $P<0.05$  即表明有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组产妇术后不良事件发生率分析

据统计, 常规组产妇产后无尿潴留、下肢深静脉血栓等不良事件发生, 但有乳腺炎 1 例、子宫复旧不全 1 例、失眠 2 例、感染 1 例、便秘 2 例, 总 7 例产后不良事件发生, 占比 14.00%。观察组产妇产后无乳腺炎、子宫复旧不全、下肢深静脉血栓、感染、便秘、尿潴留等不良事件发生, 仅有 1 例失眠产妇, 占比 2.00%, 两组产妇对比, 常规组显著高于观察组( $\chi^2=4.891$ 、 $P=0.027$ )。

### 2.2 两组产妇临床指标分析

据统计, 常规组产妇产后卧床时长、住院时长及产褥期结束时的子宫底高度、产褥期恶露排出时长等临床指标分别为: (5.96±1.23) d、(7.56±1.04) d、(9.43±1.58) cm、(32.79±3.58) d; 观察组产妇产后临床指标分别为: (4.13±0.78) d、(5.89±0.89) d、(6.87±1.27) cm、(24.53±1.58) d; 常规组各临床指标均显著高于观察组 (t=8.885、P=0.000; t=8.627、P=0.000; t=8.930、P=0.000; t=14.926、P=0.000)。

### 3 讨论

剖宫产产妇的产后卧床时长较之自然分娩产妇更长, 再加上麻醉药物、侵入式手术操作及产妇情绪状态等综合因素影响下, 剖宫产产妇的产褥期不良事件风险更高<sup>[3]</sup>。而当前临床对于剖宫产产妇的产科护理措施以生活帮助和健康手册发放为主, 虽有一定应用效果, 但忽视产妇的不良事件防治对促进产妇康复的积极作用, 且缺乏对产妇的全面健康宣教, 其临床应用价值有限, 无法取得理想的护理效果<sup>[4]</sup>。故而, 优化剖宫产产妇的产后护理, 完善产褥期护理范围为产科护理研究重点。

本研究结果也显示, 以降低剖宫产产妇术后不良事件发生率促进产妇术后快速康复为目的开展产褥期护理模式的观察组产妇其术后不良事件发生率显著低于仅采取常规产后指导的常规组, 且观察组产妇的卧床时长、住院时长及产褥期结束时的子宫底高度、产褥期恶露排出时长等各临床指标均低于常规组产妇。分析原因, 产褥期护理模式中的健康宣教, 可通过提升产妇及家属对产后照护措施的认知程度及自护能力, 并以此拉近护患距离, 建立良好的护患关系, 并增强产妇及家属对临床工作配合度<sup>[5]</sup>。其次开展的产褥期并发症防治措施, 可通过各项产后管理措施最大程度缩短产妇的卧床时间, 并以此降低一系列不良事件发生率, 再联合后续开展的早期运动锻炼可进一步缩短产妇康复进程, 加快产妇产后子宫复旧, 取得理想的护理效果<sup>[6]</sup>。

综上所述, 在剖宫产术后护理中开展产褥期护理模式, 可有效降低产妇产后不良事件发生率, 缩短产妇产后临床指标, 值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 崔颖娜, 曹祝萍. 产褥期护理模式对剖宫产术后下肢深静脉血栓形成的影响分析[J]. 血栓与止血学, 2020, 26(3): 529-530.
- [2] 阮仕珍, 刘宏艳, 段文娜. 人文关怀护理模式在前置胎盘剖宫产术后出血护理中的应用价值[J]. 检验医学与临床, 2020, 17(1): 105-107.
- [3] 齐福莲. 优质护理干预在初产妇剖宫产术后母乳喂养中的应用价值[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(4): 690-692.
- [4] 聂洲霞, 平永美, 汪淑香. 快速康复护理模式在剖宫产术后护理中的应用价值及对产妇早期泌乳的作用评价[J]. 中国现代医生, 2019, 57(5): 138-140, 144.
- [5] 吴丽军. 新型产褥期护理管理模式对剖宫产术后下肢深静脉血栓形成的研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(68): 131, 134.
- [6] 余红云, 张妮. “以人为本”的以家庭为中心的产科护理模式对产褥期产妇产后抑郁的影响[J]. 浙江医学, 2018, 40(17): 1976-1979.
- [7] 夏提古丽·艾尼. 基于情境领导理论的信息化延续护理在剖宫产术后 VTE 高风险患者中的应用价值[J]. 中国医药导报, 2022, 19(1): 189-192.

收稿日期: 2022 年 7 月 10 日

出刊日期: 2022 年 8 月 25 日

引用本文: 韩文纳, 邵富荣. 产褥期护理模式在剖宫产术后护理中的价值[J]. 国际妇产科研究, 2022, 2(2): 55-57

DOI: 10.12208/j. ijog.20220046

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