

个性化护理对剖宫产产妇身心健康的影响

陈艳娟

郴州市第一人民医院中心医院产科 湖南郴州 423000

【摘要】目的 分析并探讨个性化护理对剖宫产产妇身心健康的影响。**方法** 选取2017年3月至2018年2月在我院产科进行剖宫产手术的患者共78例,将其随机分为实验组(n=39)和对照组(n=39)两个小组,对照组实施常规护理,实验组在对照组基础上实施个性化护理,观察两组患者的护理情况和效果。**结果** 实验组患者的手术出血量明显少于对照组,拔管时间、排气时间和恶露持续时间也远少于对照组,两组数据差异显著, $P<0.05$,具有统计学意义。**结论** 对剖宫产产妇实施个性化护理可以有效促进患者的身心健康,提高患者的生活质量,值得在临床加以推广应用。

【关键词】 个性化护理;剖宫产产妇;身心健康

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 09-032-02

剖宫产是一种临床常见的孕妇生产方式,主要运用于自然分娩有困难的产妇^[1]。剖宫产的手术创口较大,很容易发生感染和并发症,且术后疼痛感比较强烈,不利于产妇的产后恢复,对产妇的身心健康会有较大的不良影响^[2]。因此对剖宫产产妇的护理工作就显得十分重要和有意义,本文通过实验分析并探讨了个性化护理对剖宫产产妇身心健康的影响,现将结果整理报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年3月至2018年2月在我院产科进行剖宫产手术的患者共78例作为本次实验的研究对象,所有患者为足月、单胎,产前体检显示各项身体指标均正常。在保证患者知情权并取得患者及其家属同意后,将患者随机分为实验组和对照组两个小组,每个小组均有患者39例。其中实验组患者年龄在21-32岁之间,平均年龄为(26.4±1.9)岁;孕周在35-42周之间,平均孕周为(37.9±1.1)周,平均产次为(1.2±0.31)次;初产妇23例,经产妇16例。对照组患者年龄在22-35岁之间,平均年龄为(25.4±2.3)岁;孕周在36-43周之间,平均孕周为(38.4±1.2)周,平均产次为(1.1±0.42)次;初产妇25例,经产妇14例。两组患者的年龄、孕周和孕次等临床资料无显著差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理,主要包括健康宣讲、积极用药和产后帮助恢复等措施,实验组患者在常规护理基础上实施个性化护理,主要措施如下:①病情监测。加强对病房的

巡视,密切监测并详细记录患者的各项身体指征,指导患者采取恰当体位,保证患者舒适度。②心理护理。由于手术疼痛、身材变形和新生儿哭闹等原因,患者很可能出现产后抑郁等不良情绪,护理人员要与患者多进行沟通交流,向患者宣传健康教育知识,缓解患者的心理压力,提高患者生产信心,积极配合医生治疗。③环境护理。保持病房安静和整洁卫生,及时做好通风和消毒工作,调节病房温度和湿度在适当范围,同时提醒患者勤换衣物。④哺乳护理。许多产妇对母乳喂养缺乏经验,因此护理人员要指导患者采取正确的哺乳方式,帮助患者做好乳房保健,同时在产后一周时间内要通过按摩等方式对患者进行适当的乳房护理。⑤恢复护理。为患者制定科学的术后康复训练计划,鼓励患者进行相应的运动;同时为患者制定饮食方案,指导患者健康饮食,多补充蛋白质和维生素等营养。

1.3 观察指标

详细记录两组患者的手术出血量、拔管时间、排气时间和恶露持续时间等临床情况并进行统计分析。

1.4 统计学分析

将实验取得的数据输入SPSS24.0统计分析软件进行计算,使用 $\bar{x}\pm s$ 表示计量资料并使用t检验,若 $P<0.05$ 则说明数据差异显著,具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床情况对比

实验组患者的手术出血量明显少于对照组,拔管时间、排气时间和恶露持续时间也远短于对照组,两组患者的数据差异显著, $P<0.05$,具有统计学意义。具体数据见表1。

表1: 两组患者的临床情况对比 ($\bar{x}\pm s$)

分组	患者例数 (n)	手术出血量 (ml)	拔管时间 (h)	排气时间 (h)	恶露持续时间 (d)
实验组	39	88.94±16.23	10.16±3.97	21.53±2.16	19.28±2.94
对照组	39	146.23±22.13	22.34±4.69	35.47±3.61	27.41±4.36
P值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

随着社会生产观念和思想的变化发展,人们越来越追求安全舒适的生产方式和过程,这就给剖宫产手术的临床护理带来了新的挑战。个性化护理是现代护理学的一种新型科学高效护理方式,其以患者个体为出发角度,强调护理人员应根据患者的具体实际情况来制定护理计划,提供有针对性的护理措施,帮助患者早日恢复健康^[3]。对于剖宫产产妇来说,传统的护理方式不够规范细致,对产妇的个体情况缺乏足够重视,在护理过程中很容易出现纰漏,给产妇带来不好的体验;而个性化护理从生活、心理和环境等多个方面为产妇提供全

方位的护理,使护理效果更加显著,有效减少产妇的身体和心理压力,能够避免传统护理方式的种种弊端,提升患者对护理工作的满意程度^[4]。

从本次实验的数据可以看出,实验组患者的手术出血量远少于对照组,拔管时间、排气时间和恶露持续时间也明显短于对照组,这表明个性化护理的护理效果更加突出,能够使患者的产后恢复更加快速,有效减轻患者的手术痛苦,改善患者的生活质量。这一结果与国内其他专家学者的研究也是相一致的^[5]。

(下转第34页)

3 讨论

重症急性胰腺炎属于急性胰腺炎的特殊类型,临床上认为其发病原因为胰腺在致病因素的影响下,胰酶分泌量增加、活性增强,导致自身胰腺组织的炎症反应^[3]。胰酶在激活后将导致胰腺组织缺血、凝固性坏死,破坏胰腺血管致其水肿。另外,部分胰酶会进入血液循环中大量释放炎症因子,引发微循环障碍,影响呼吸功能。现阶段临床上通常使用综合性治疗方式。

本研究中,治疗后联用组 Hs-CRP、IL-8、TNF- α 明显低于单一组 ($P < 0.05$),提示生长抑素联合泮托拉唑钠可降低炎症因子水平;联用组腹痛缓解耗时、胃肠道功能恢复耗时、使用呼吸机时间明显短于单一组 ($P < 0.05$),提示该治疗可促进患者恢复速度的加快;联用组临床总有效率明显高于单一组 ($P < 0.05$),表明该治疗方式可提升治疗效果。Hs-CRP 为灵敏的生化指标,是机体出现损伤或急性炎症后的可靠标志物。IL-8 具有免疫调节作用,将导致血管通透性发生改变,提升中性粒细胞黏附、穿透血管内皮细胞的能力。TNF- α 为机体炎症与免疫应答的介质,在炎症反应的触发中发挥着核心作用,对炎症因子的生成与黏附具有诱导作用,对血脑屏障进行破坏,加速细胞凋亡。通过对 Hs-CRP、IL-8、TNF- α 水平进行监测可反映出机体的炎症因子水平。泮托拉唑钠属于质子泵抑制剂,高选择性抑制 H⁺-K⁺-ATP 酶活性,削

弱胃蛋白酶活性,显著改善患者胃肠道酸碱环境,减少生理性蛋白酶与胰腺体的分泌^[4]。生长抑素主要存在于胃粘膜。垂体后叶以及中枢神经系统中,属于肽激素的一种,可减少分泌生长激素、促甲状腺激素以及胰高血糖素,降低胃酸、胃蛋白酶水平,将对胰腺的损害降至最低,形成对胰腺细胞的保护作用^[5]。将两种药物联合使用可增强疗效,在短时间内缓解患者症状,加快其恢复速度,阻止疾病进一步恶化。

综上,重症急性胰腺炎治疗中应用生长抑素联合泮托拉唑钠可降低炎症因子水平、加快恢复速度、提升治疗效果。

参考文献

- [1] 郑盛, 杨涓, 张帆, 等. 生长抑素联合乌司他丁治疗重症急性胰腺炎临床疗效及安全性分析 [J]. 现代生物医学进展, 2016, 16(30):5941-5944.
- [2] 中华医学会外科学会胰腺外科学组. 重症急性胰腺炎诊治草案 [J]. 中华普通外科杂志, 2001, 21(11):257-258.
- [3] 高鹏辉, 胡占升. 血必净与生长抑素联合治疗重症急性胰腺炎的临床疗效观察 [J]. 中成药, 2016, 38(3):714-716.
- [4] 冷凌涵. 生长抑素联合泮托拉唑钠治疗重症急性胰腺炎的临床疗效观察 [J]. 检验医学, 2016, 31(b11):299-300.
- [5] 吴鹏, 王国团, 刘建. 生长抑素联合香丹参注射液治疗重症急性胰腺炎临床研究 [J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 36(a02):1281-1282.

(上接第 30 页)

升的趋势,其与肿瘤的分化、浸润及转移等有着较为密切的关联,临床中将其作为宫颈癌发生、发展及预后的预测因子之一。在宫颈癌细胞发生浸润、转移的过程中,RACK-1 可能与 MMPs 的活化及纤维蛋白酶的激活现象存在关联,对于 MMPs 及纤维蛋白酶具有激活作用,将细胞外基质溶解后引发癌细胞出现浸润、转移现象。Twist 与 RACK-1 表达具有正相关的关系,这说明 Twist 与 RACK-1 在宫颈癌的发生、发展过程中具有协同作用,将其作为判断宫颈癌患者预后的指标具有较高的参考价值。

综上所述,临床中在诊治宫颈癌过程中可以将 Twist 与

RACK-1 作为肿瘤标志物,两组联合检测具有较为积极的参考价值,能判断患者病情程度及预后,值得推广。

参考文献

- [1] 田琴. 宫颈癌及癌前病变组织中 Twist 及 YB-1 基因表达及与细胞侵袭的相关性 [J]. 海南医学院学报, 2017, 23(4):437-439.
- [2] 李旻, 关弘, 胡新荣, 等. Twist 及 YB-1 基因表达上调与子宫颈癌上皮间质转化的相关性 [J]. 中华病理学杂志, 2015, 44(8):594-599.
- [3] 廉阳秧, 寇蓬, 徐勤, 等. 中晚期宫颈癌组织 HIF-1 α 、Twist、MDR1 的表达及意义 [J]. 昆明医科大学学报, 2015, 36(7):54-57.

(上接第 31 页)

手法治疗有着更加明显的效果,采取中医辨证分型可以有效的改善多种症状,从而提高患者的生存质量。

综上所述,针灸推拿结合康复技术治疗肩周炎的临床效果显著,能够显著减轻患者的疼痛感,恢复患者的机体功能,提高患者生存质量,值得推广普及。

参考文献

- [1] 曹贤畅. 肌内效贴布配合康复训练治疗肩周炎的临床观察 [J]. 中国康复, 2017, 32(6):462-464.

[2] 陈茜, 付伊萌, 郝青, 等. 针刺配合关节松动术治疗肩周炎临床观察 [J]. 湖北中医药大学学报, 2016, 18(1):99-101.

[3] 梁成盼, 董新春, 丁文娟, 等. 悬吊训练技术对肩周炎的疗效观察 [J]. 中国康复医学杂志, 2016, 31(4):447-450.

[4] 卢茜, 周云, 王锋, 等. 虚拟情景结合常规康复疗法治疗肩周炎的临床疗效分析 [J]. 生物医学工程与临床, 2017, 23(5):520-524.

[5] 陶吉明, 张广渊, 张宏, 等. 膏摩治疗配合等速训练治疗肩周炎的疗效观察 [J]. 中国康复, 2017, 32(1):20-22.

(上接第 32 页)

综上所述,个性化护理对于剖宫产产妇来说是一种积极有益的护理方式,对产妇的身心健康恢复具有重要的作用,值得在临床治疗中进一步推广应用。

参考文献

- [1] 龙吟. 分析个性化护理对剖宫产术后患者身心健康恢复的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(17):1-2.
- [2] 于霞. 个性化护理干预在剖宫产术后产妇身心健康恢

复中的应用分析 [J]. 养生保健指南, 2017, 36(12):127-128.

[3] 刘婷婷, 费英俊. 浅析个体化心理护理联合健康教育对剖宫产产妇的临床影响 [J]. 山西医药杂志, 2017, 46(22):2809-2811.

[4] 王惠琴, 石翠清. 个性化护理在剖宫产术后护理中的应用观察 [J]. 特别健康, 2017, 46(21):168-169.

[5] 郭景霞. 冰山理论的个性化护理干预对初产妇分娩方式及母乳喂养依从性的影响 [J]. 河南医学研究, 2017, 16(20):3792-3793.