

护理干预对剖宫产手术患者焦虑情绪的影响

韦秀兰

广西凌云县妇幼保健院 广西凌云 533199

〔摘要〕目的 分析剖宫产手术后实施护理干预对改善产妇焦虑情绪的临床效果。方法 选取我院 2017 年 2 月至 2018 年 2 月所收治行剖宫产手术的产妇 120 例, 根据产妇入院时间分为研究组和参照组, 每组各 60 例, 参照组产妇术后给予常规护理干预, 研究组产妇给予针对性护理干预, 对 2 组产妇护理前负面情绪进行评分, 对比 2 组产妇护理后负面情绪以及生活质量改善情况与并发症发生情况。结果 对比 2 组产妇护理前后负面情绪, 研究组产妇护理前焦虑情绪评分与抑郁情绪评分与参照组患者评分, 组间对比无显著性差异 ($P>0.05$), 研究组产妇护理后焦虑情绪评分与抑郁情绪评分低于参照组患者评分, 组间对比统计学意义存在 ($P<0.05$)。对比 2 组产妇生活质量改善情况, 研究组产妇生理功能、心理功能、肢体功能等评分均高于参照组评分, 组间对比具有显著性差异 ($P<0.05$)。研究组产妇并发症发生率 3.33% 明显低于参照组产妇并发症发生率 16.67%, 组间对比差异性显著 ($P<0.05$)。结论 对剖宫产产妇术后实施针对性护理干预, 对改善产妇负面情绪具有重要作用, 产妇护理满意度也相对较高。

〔关键词〕剖宫产; 手术; 焦虑情绪; 术后护理; 护理效果

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 04-0026-02

临床当中由于产妇身体素质以及胎位的原因, 分娩方式需要采用剖宫产的形式, 但该种方式由于对产妇腹部会造成不美观, 以及产妇担心分娩疼痛, 极易导致产妇发生严重负面情绪, 从而出现严重焦虑的情况。因此临床对产妇实施具有针对性的护理干预, 对改善产妇术后心理状态具有重要作用, 并且能够有效改善产妇术后生活质量^[1]。

1 基本数据与方法

1.1 基本数据

选取我院 2017 年 2 月至 2018 年 2 月所收治行剖宫产手术的产妇 120 例, 该 120 例产妇知情自愿参与本次研究, 均签署相关知情文件。本次研究经过医学伦理委员会审核批准通过。根据产妇入院时间分为研究组和参照组, 每组各 60 例, 其中参照组最小年龄 22 周岁, 最大年龄 34 周岁, 年龄均值 (27.2 ± 1.3) 周岁, 研究组最小年龄 23 周岁, 最大年龄 35 周岁, 年龄均值 (27.3 ± 1.4) 周岁, 2 组产妇行剖腹产的原因包括胎盘早剥、多胎妊娠、过期妊娠、前置胎盘、胎儿窘迫、以及胎位异常等。2 组产妇年龄、性别等基本临床数据, 经分析对比无显著性差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组产妇术后给予常规护理干预, 针对产妇术后心理状态变化情况给予相应护理干预, 告知产妇术后相关注意事项, 避免产妇术后发生感染等其他并发症。研究组产妇给予针对性护理干预, 主要方式分为以下几点: 其一, 产妇发生负面情绪的主要因素主要是因为对剖宫产没有正确的认知, 该种手术不同于其他外科手术, 相比其他手术患者, 产科手术的产妇该种负面情绪会持续在术后很长一段时间, 如果临床能够及时给予患者相应心理疏导, 对导致患者该种情绪的因素进行全面掌握, 对改善产妇术后恢复具有重要作用。因此在实际护理过程当中, 护理人员需对导致产妇产生负面情绪的因素进行全面了解, 从而给予产妇针对性的心理疏导, 逐渐缓解产妇负面情绪。其二, 针对产妇实际状态, 护理工作需采取温和的语气与产妇进行交流, 告知产妇为了自

己的孩子以及自身平安, 必须采用剖宫产手术方式, 另外还需针对产妇心理状态, 给予制定相应的教育方案, 采用通俗易懂的方式对产妇讲解相关知识, 逐渐减轻产妇自身思想压力。另外对产妇家属也需进行适当的教育, 告知家属该种方式的作用以及过程, 从而得到家属的理解与支持^[2]。其三, 另外针对术后的各类并发症护理措施, 护理人员需实时观察产妇术后生命体征, 避免发生术后各类并发症, 从而影响产妇术后恢复。

1.3 效果评价标准

对比 2 组产妇护理前后负面情绪以及生活质量改善情况与术后并发症发生情况。采用我院自制调查表, 总分为 40 分, 负面情绪包括焦虑情绪以及抑郁情绪, 分数越低表明产妇改善情况越好。生活质量包括生理功能、心理功能以及肢体功能, 分数越高表明产妇改善情况越好。

1.4 统计学分析

将 2 组产妇临床各项数据均输入 SPSS13.0 软件中, 2 组产妇护理前后负面情绪以及生活质量改善情况以 (均数 $\pm$ 标准差) 的形式表示, 予以 t 检验, 2 组产妇并发症发生情况以率 (%) 的形式表示, 行 χ^2 检验, 组间对比统计学意义存在 ($P<0.05$)。

2 结果

对比 2 组产妇产后并发症发生情况, 研究组产妇发生并发症 2 例, 占总计 3.33%, 参照组产妇发生并发症 10 例, 占总计 16.67%, 数据对比 χ^2 值为 5.9259, p 值为 0.0149, 研究组产妇并发症发生率 3.33% 明显低于参照组产妇并发症发生率 16.67%, 组间对比差异性显著 ($P<0.05$)。

对比 2 组产妇护理前后负面情绪, 研究组产妇护理前焦虑情绪评分与抑郁情绪评分与参照组患者评分, 组间对比无显著性差异 ($P>0.05$), 研究组产妇护理后焦虑情绪评分与抑郁情绪评分低于参照组患者评分, 组间对比统计学意义存在 ($P<0.05$), 见表 1。

对比 2 组产妇生活质量改善情况, 研究组产妇生理功能、

心理功能、肢体功能等评分均高于参照组评分，组间对比具有显著性差异 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 1 2 组产妇护理前后负面情绪改善情况对比

组别	焦虑情绪 (分)		抑郁情绪 (分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=60)	29.56±6.21	15.25±2.15	27.85±5.85	16.25±2.32
参照组 (n=60)	29.64±6.26	22.69±4.25	27.91±5.79	23.56±4.31
t	0.0702	12.0998	0.0564	11.5681
P	0.9441	0.0000	0.9551	0.0000

表 2 2 组产妇生活质量改善情况

组别	生理功能 (分)	心理功能 (分)	肢体功能 (分)
研究组 (n=60)	31.15±4.21	30.52±4.12	31.52±4.25
参照组 (n=60)	23.45±3.02	23.15±2.98	23.41±3.01
t	11.5116	11.2272	12.0623
P	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

在产科剖宫产手术当中，不同与其他外科手术，该种手术由于全部都是女性患者，心理以及精神上相比男性较弱，因此极易产生严重焦虑情绪，并且该种负面情绪的产生均是产妇自身思想所致，因此在临床实际护理过程当中难度较大，不仅护理人员需评估导致产妇负面情绪的因素，还需给予针对性的护理措施^[3-5]。首先护理人员需全面评估导致产妇焦虑的因素，然后根据针对产妇心理状态以及生理状态给予相应针对性护理干预，并且针对不同产妇为其制定对应的护理措施，从而全面改善产妇负面情绪。根据温五二、张海瑞、韩晓贞等人研究当中表明^[6]，对剖宫产产妇实施心理护理干预，能够有效改善产妇内心焦虑状态，对产妇围产期具有重要作用，不仅能够改善产妇负面情绪，对改善产妇术后生活质量也具有重要作用，以上研究结果与本次研究结果相似，本研究结果表明，实施针对性护理干预的研究组产妇，

负面情绪改善明显优于常规护理的参照组，并且生活质量改善情况也相对较好。

综上所述，对剖宫产产妇术后实施针对性护理干预，对产妇心理状态进行全面评估，为其制定良好的针对性护理措施，对调节产妇产后负面情绪具有重要作用，另外对产妇术后恢复以及生活质量改善均具有显著效果，该种护理措施可在产科临床当中广泛推广运用。

【参考文献】

- [1] 刘琴, 丁翠英. 探讨剖宫产手术病人焦虑及术后护理效果观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(19):83-83.
- [2] 张玲. 浅析剖宫产手术病人焦虑及术后护理效果观察 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(7).
- [3] 单彩红. 浅析剖宫产手术病人焦虑及术后护理效果观察 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2017, 4(21):178-178.
- [4] 白亚欣, 张晓盟. 初产妇剖宫产术后焦虑抑郁分析及护理干预效果研究 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(8).
- [5] 李东丽, 袁静, 许萍, 等. 围术期心理干预联合背景音乐疗法对剖宫产产妇疼痛、焦虑及血压、心率的影响 [J]. 河北医药, 2016(1):150-152.
- [6] 温五二, 张海瑞, 韩晓贞. 手术室心理护理对剖宫产产妇术前焦虑的影响 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(8):157-158.

(上接第 25 页)

应率 8%，干预组中 2 例患者会出现不良反应，其不良反应率为 4%，干预组优势明显，如表 3：

表 3 两组患者的不良反应情况分析

组别	例数	咳嗽	口干	皮肤瘙痒	不良反应率
对照组	50	1	1	2	8
干预组	50	1	0	1	4
p 值	—	—	—	—	< 0.05
χ^2	—	—	—	—	6.3

3 讨论

慢阻肺是当前临床研究中常见的疾病，其发生率逐渐提升，直接对患者日常生活造成影响。针对其特殊性，在实践中需要从实际情况入手，按照具体治疗要求实施。慢阻肺能引起慢性肺源性心脏病、自发性气胸等症状，直接降低患者生活质量，甚至会产生不良影响，在临床干预治疗中要引起重视，按照具体治疗要求实施，进而达到理想的治疗效果^[2]。

多索茶碱联合噻托溴铵粉在治疗慢阻肺中有一定的优势，多索茶碱属于甲基黄嘌呤衍生物，能起到松弛支气管平滑肌的作用，整体不良反应少，在用药治疗阶段可能会出现支气管痉挛引起的呼吸困难等症状，如果干预治疗不及时，势必产生其他症状。噻托溴铵粉属于抗胆碱药物，能使得支气管平滑肌的 M3 受体结合，起到明显的扩张作用。合理用药能调整患者呼吸功能，在临床治疗阶段只有做好患者病症分析工作，才能保证抗炎治疗的合理性和有效性。此外多索茶碱联

合噻托溴铵粉治疗效果明显高于单一用药，由于整体不良反应少，患者肺功能能及时恢复，进而减少病死率。根据用药具体方式可知，在方案落实过程中，部分年龄较大的患者，心理压力比较大，担心后续治疗不合理，可能会产生不良反应，因此需要从实际情况入手，对患者病症进行分析，按照现有治疗方案要求实施，提升患者治疗依从性。患者家属要及时陪伴在患者身边，根据现有用药要求进行给药，避免出现用药不合理或者其他现象，增加不良反应^[2]。

在本次研究中对对照组和干预组的治疗效果进行分析，实践证明，干预组总有效率为 92%，对照组总有效率为 72%，干预组的治疗效果明显优于甲组，数据对比后差异明显。对对照组和干预组治疗前后的 FEV1、FVC、FEV1/FVC 指标分析，实践证明，干预后，干预组的治疗效果明显高于对照组，干预组的效果突出。对照组不良反应率 8%，干预组不良反应率为 4%。综上所述，对慢阻肺患者给予多索茶碱联合噻托溴铵进行治疗，其效果明显，不良反应少。

综上所述，多索茶碱联合噻托溴铵在治疗慢阻肺中能起到重要的作用，能让患者尽快康复，患者对其满意率比较高，因此值得推广和应用。

【参考文献】

- [1] 刘爱华. 多索茶碱联合噻托溴铵粉治疗慢阻肺的临床分析 [J]. 中国社区医师, 2017, 01(02):42-44.
- [2] 汪长征. 多索茶碱联合噻托溴铵粉治疗慢性阻塞性肺疾病的效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2016, 14(32):48-49.