

循证护理干预剖宫产产妇在术后护理的应用探究

葛 雅

沐阳仁慈医院 江苏 223600

〔摘 要〕目的 分析对剖宫产产妇在术后采用循证护理的效果。方法 纳入我院造 2017 年 6 月至 2018 年 6 月期间收治的 56 例剖宫产产妇,采用抽签法将其均分为对照组和观察组,每组 28 例,对照组采用常规产后护理,观察组采用循证护理干预,将 2 组护理效果进行对比分析。结果 护理前,2 组焦虑评分和抑郁评分, $P > 0.05$ 无统计学意义。护理后,观察组的焦虑和抑郁评分低于对照组, $P < 0.05$ 存在统计学意义。对照组不良反应总发生率 (46.42%) 高于观察组 (10.71%), $P < 0.05$ 存在统计学意义。结论 剖宫产产妇术后采用循证护理干预的效果显著,值得在临床上予以推广使用。

〔关键词〕循证护理;剖宫产产妇;术后护理;效果分析

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 07-127-02

剖宫产产妇术后护理对其恢复具有重要意义,我院纳入 56 例剖宫产产妇研究采用循证护理干预的护理效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择 2017 年 6 月至 2018 年 6 月于我院接受剖宫产手术的产妇 56 例,采用抽签法将其均分为对照组和观察组,每组 28 例,对照组采用常规产后护理,观察组采用循证护理干预,将 2 组护理效果进行对比分析。对照组中,剖宫产产妇最小年龄 22-39 周岁,中位年龄 (28.45±1.77) 周岁。停经时间最短 37 周,最长 43 周,中位停经时间 (39.27±1.55) 周。有经产妇 5 例、初产妇 23 例。观察组中,剖宫产产妇最小年龄 22-38 周岁,中位年龄 (28.38±1.67) 周岁。停经时间最短 36 周,最长 42 周,中位停经时间 (39.27±1.47) 周。有经产妇 6 例、初产妇 22 例。2 组剖宫产手术的产妇等基线资料进行统计分析,不具备明显差异 ($P > 0.05$),分组方式有可比性。

纳入标准: (1) 所有产妇具有剖宫产手术指征; (2) 了解本研究并自愿参与的产妇。排除标准: (1) 多胞胎; (2) 麻醉不耐受; (3) 临床病案资料不全。

1.2 护理方法

对照组采用常规产后护理,观察组采用循证护理干预,成立循证护理小组,确定循证护理内容,结合产妇的实际勤快刚确定具体的护理流程,护理人员通过互利网、书籍等相关资料确定具体的护理方案、循证支持、循证分析以及实施循证护理方案。

1.2.1 提出循证护理问题

产妇术后由于体力消耗过大营养流失且无法得到及时的补充,出现身体虚弱甚至母乳喂养失败等,常规护理下产妇往往会出现静脉栓塞等并发症情况,护理人员无法准确的为产妇进行术后镇痛。提出问题,查阅国外的相关资料来进行综合性分析,护理人员将提出的护理问题在文献检索系统进行查询搜索,结合文献的真实性和实用性进行具体问题分析,为产妇制定最佳的护理方案。

1.2.2 生活护理

产妇术后易出现低血糖,护理人员结合产妇的学历情况为其提供健康教育,明确剖宫产只是一种分娩的方式,为产

妇提供哺乳相关内容的宣教。及时纠正产妇术后不良误区,观察产妇术后进食情况,保证产妇术后护理质量。护理人员需要在健康教育的基础上予以心理护理干预,耐心为其讲解和安慰,提升其配合程度,可以采用暗示方式分散产妇的注意力降低产妇的不良情绪。

1.2.3 术后疼痛护理

告知产妇需要及时反馈疼痛的具体情况,护理人员需要引导产妇告知疼痛的感觉,让产妇术后正视疼痛,积极进行止痛。告知产妇在咳嗽时采用正确的姿势,用双手按压切口,降低疼痛感。鼓励产妇通过尽早活动来缩短排气时间,可以采用远红外线等方式促进产妇的新陈代谢,促进伤口的愈合,进而降低产妇的疼痛感。

1.3 评价标准

对比 2 组的负性情绪 (采用焦虑自评表和抑郁自评表评定) 和不良反应情况。

1.4 统计学分析

使用统计学软件 SPSS21.0 分析校准数据,以 (均数 ± 标准差) 表示产妇的负性情绪评分,组间对比差异采用 t 检验;以 (%) 表示产妇的不良反应,组间对比差异采用卡方检验,如果存在统计学意义 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比 2 组的负性情绪

护理前,2 组焦虑评分和抑郁评分 ($P > 0.05$) 不存在统计学意义。(见表 1),护理后,观察组的焦虑和抑郁评分低于对照组, ($P < 0.05$),存在统计学意义。

2.2 对比 2 组的不良反应情况

对照组的不良反应总发生率 (46.42%) 高于观察组 (10.71%), 见表 2,2 组不良反应总发生率对比 ($P < 0.05$),存在统计学意义。

3 讨论

循证护理是从产妇收治开始对产妇进行指导,在多种实践中总结出来的经验。护理人员从护理中寻找问题,进行相应分析后制定护理手段,以此来提升产妇产后的生活质量,缩短产妇的康复时间。通过循证护理需要护理人员不断进行工作经验的积累,提升护理质量,降低并发症的发生率。根据本文的调查显示,观察组护理质量优势明显,产妇的不良

表 1: 对比 2 组的负性情绪 [分]

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	28	45.58±4.91	31.94±3.08	48.59±5.04	35.29±3.46
对照组	28	45.82±4.76	38.18±3.84	48.72±5.16	41.17±4.66
t		0.1857	6.7076	0.0954	5.3607
P		0.8534	0.0000	0.9244	0.0000

表 2: 对比 2 组的不良反应情况 [n (%)]

组别	例数	疼痛难忍	低血糖	消化道症状	饥饿	总发生率
观察组	28	1 (3.57)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (7.14)	3 (10.71)
对照组	28	5 (17.86)	1 (3.57)	2 (7.14)	5 (17.86)	13 (46.42)
χ^2						8.7500
P						0.0031

情绪改善明显且不良反应发生率更低,说明采用剖宫产产妇术后采用循证护理干预的效果显著,可以提升促进产妇术后恢复,可以提升整体护理质量的提升。

[参考文献]

- [1] 李翠红. 剖宫产术后瘢痕子宫妊娠病人的护理 [J]. 护理研究, 2018(13):2130-2132.
- [2] 郑淑香. 全程连续性助产护理对剖宫产术后阴道分娩

的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2018(9):1210-1212.

[3] 钱海涛, 王鹏. 临床护理路径对行剖宫产产妇术后康复及依从性的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2018(3):291-295.

[4] 赵德芹, 张永秀. 循证护理干预在预防妊娠期高血压产妇剖宫产后产褥期感染中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2018(10):1342-1345.

[5] 刘丽, 张迎辉, 张奕坚. 循证护理在剖宫产护理中的效果评价 [J]. 中国医药指南, 2017(31):276-277.

(上接第 125 页)

对比两组患者护理前后上下肢运动功能评分,发现护理前两组患者的数据并无显著差异 ($P > 0.05$),护理后均有所改善,但观察组显著优于对照组 ($P < 0.05$),详见表 2。

3 讨论

脑血管疾病患者在救治后的存活率较高,但患者极易发生各种后遗症,如偏瘫、失语等,对患者的正常生活造成较大的影响,也给患者家庭造成较大的负担。早期康复护理是指在实施抢救的 7d 内,护理人员根据患者的情况,对患者进行运动功能、语言功能的康复训练,使患者能够尽早恢复语言、运动等功能,通过康复训练的刺激,能够在一定程度上改善患者的机体功能,促进患者早期康复,提升患者的生活质量^[2-3]。

从研究结果看,护理前两组患者的 Barthel 评分与上、下肢功能评分均无差异,护理后均有所改善,但观察组较对

照组更优,对数据进行比较发现有显著的统计学差异 ($P < 0.05$),即说明早期康复护理能够有效提升脑血管疾病偏瘫患者的治疗效果,患者的运动功能得到了一定的提升,取得了较为理想的结果。

综上所述,早期康复护理对脑血管疾病偏瘫患者具有较为显著的护理效果,能够有效改善患者的临床症状,提高患者的生活质量,值得临床推广与应用。

[参考文献]

- [1] 李仕香. 早期康复护理对脑血管疾病偏瘫患者的影响 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(8):145-145.
- [2] 王静. 早期康复护理对脑血管疾病偏瘫患者的影响 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2012, 15(23):93-94.
- [3] 张丽娟, 陈春光. 早期康复护理对脑血管病偏瘫患者生活能力及肢体功能的影响 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2016, 33(2):204-205.

(上接第 126 页)

提高患者身心均可达到最佳状态^[4]。

本次研究结果阐明:观察组患者经过加强护理管理后发生的总感染率为 2.43%,其中包括泌尿感染 1 例,共出现 1 例感染,显著低于对照组患者发生总感染率的 24.39%,包括切口感染 3 例、泌尿感染 4 例、呼吸道感染 3 例,共出现 10 例感染,这与庞怀书在研究报告中观察组患者发生总感染率为 2.15%,较对照组患者发生总感染率的 24.25% 进行比较,差异显著,有可比性, $P < 0.05$ 的结果一致。由此可以看出,加强院内感染防控工作,可确保患者医疗安全,同时有效减少了院内感染的总发生率,彻底减轻患者身心健康以及经济负担。促进医患友好关系,进而减少医疗纠纷,提高了整体医疗质量及防控感染。

综上所述:采取加强护理管理,可有效降低了院内感染率情况,进一步为患者的诊断及治疗营造良好的环境,彻底消除多种危险因素可能性,进而整体提高预后效果,值得临床广泛应用。

[参考文献]

- [1] 张蕙茹. 加强护理管理在预防医院感染中的效果评价 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(05):257-258.
- [2] 许玉凤. 强化护理管理在院感科工作中的重要作用 [J]. 内蒙古中医药, 2016, 35(16):63-64.
- [3] 冷钦, 冷立娟. 护理管理在预防医院感染中的效果评价 [J]. 中国民康医学, 2015, 27(12):112-113.
- [4] 庞怀书. 加强护理管理,提升院感防控水平 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(87):127-128.