



母婴同室产妇产后护理应用反馈式健康宣教的效果评价

罗晶晶 (柳州市妇幼保健院产科一区 广西柳州 545001)

摘要: 目的 探讨反馈式健康教育在母婴同室产妇产后护理中的效果。方法 将84例产后母婴同室的产妇分为反馈组和常规组,常规组进行常规护理操作,反馈组增加反馈式健康宣教内容,比较两组的产后护理效果。结果 在自我护理和婴儿护理方面,无论是认知水平或操作能力,反馈组得分均更高,其心理状态和护理服务满意度亦较常规组高,母乳喂养情况较好,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 在母婴同室产妇产后护理中开展反馈式健康宣教可以有效提高产后护理质量,增强护理满意度。

关键词: 母婴同室 健康宣教 护理

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)06-325-02

目前,母婴同室已成为主流,对于有条件进行母婴同室的产妇,我们都主张进行母婴同室,但是其相关的护理操作却尚未形成规范。我院每年分娩量较大,母婴同室占大多数,对于母婴同室的护理方法我们也尚在摸索中。我们采用反馈式健康宣教的方式应用于母婴同室护理中,取得了良好的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为我院2014年2月至2016年12月住院分娩的产妇84例,纳入标准:(1)初产妇,年龄35岁以下;(2)在我院建档及产前检查;(3)未合并产科疾病,胎儿发育及娩出过程正常;(4)产程中产妇产正常;(5)知情同意。随机分为反馈组及常规组,反馈组42例,年龄(27.0 ± 2.9)岁,剖宫产15例,顺产27例,孕周(37.6 ± 1.8)周,孕次(1.5 ± 0.4)次;常规组42例,年龄(27.3 ± 2.8)岁,剖宫产16例,顺产24例,孕周(37.4 ± 1.8)周,孕次(1.4 ± 0.4)次。两组一般资料比较,未见显著差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

所有产妇均进行母婴同室常规护理。反馈组增加反馈式健康宣教^[1],内容如下:首先,收集产妇在不同阶段所提出的问题及存在的认知误区,将其整理,并在整个过程中,向其提供解答,培养其对母婴护理认知基础。其次,我们根据产妇的不同情况,帮助其指定符合自身特点的健康宣教方案,为其提供个性化健康教育指导。再次,在对婴儿及产妇进行护理的过程中,尽量让产妇参与进来,并耐心指导其自行完成对婴儿的护理。同时,我们要注意根据产妇的特征,来推广母乳喂养、乳房护理、产后恢复等专题健康宣教护理内容。

1.3 评价方法

1.3.1 健康教育效果:主要包括产妇自护和婴儿护理,每个方面又分为认知水平和操作能力,认知水平采用我们自制的评价卡片进行评价,操作水平则由高年资护理在产妇临出院前进行评价,满分为10分,分值越高,代表产妇该项能力水平越高。

1.3.2 产妇心理状态和护理满意度:在产妇出院前进行,心理状态使用SCL-90心理症状自评量表进行评价^[2],护理满意度使用我院自制的护理满意度评价卡进行评价。

1.3.3 母乳喂养情况:根据相关评价标准,我们将母乳喂养情况根据其是否成功母乳喂养、是否出现乳头肿胀、是否有乳头破溃情况及喂养体位是否正确等因素,评价为较好、一般和较差三个等级,比较其母乳喂养情况。

1.4 统计方法

所有数据经Epidata3.10双向核查输入计算机,使用SPSS17.0进行统计分析,计量资料采用 $\bar{x}\pm s$ 表示,单因素分析采用t检验,率的比较使用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为有统计学差异。

2 结果

2.1 两组健康教育效果比较

无论是在产妇自护或婴儿护理方面,反馈组患者认识水平和操作能力得分皆显著高于常规组($P<0.05$)。见表1。

表1: 两组健康教育效果比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	产妇自护		婴儿护理	
		认知水平	操作能力	认知水平	操作能力
反馈组	42	8.7 ± 0.5	7.9 ± 0.9	8.5 ± 0.3	7.9 ± 0.5
常规组	42	7.9 ± 0.4	7.3 ± 0.6	8.0 ± 0.3	7.2 ± 0.4
t值		8.88	4.53	9.65	8.27
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组心理状态和护理满意度比较

反馈组患者出院时心理状态和护理满意度得分均高于常规组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表2: 两组心理状态和护理满意度比较(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	心理状态	护理满意度
反馈组	52	94.3 ± 3.3	89.6 ± 5.5
常规组	52	87.3 ± 4.2	80.2 ± 5.3
t值		9.48	8.87
P值		<0.05	<0.05

2.3 两组母乳喂养情况比较

反馈组母乳喂养情况优于常规组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表3: 两组母乳喂养情况比较(n/%)

组别	较好	一般	较差
反馈组	40 (76.92)	10 (19.23)	2 (3.85)
常规组	34 (65.38)	8 (15.38)	10 (19.23)
χ^2 值		6.04	
P值		<0.05	

3 讨论

分娩对于产妇自身及其家庭,都是一个重大事件。研究显示,在产房娩出胎儿的6h内,其焦虑和抑郁程度最高,如未得到及时处理,可能会引起产后抑郁等情况的发生,影响产妇生活^[3]。母婴同室是降低产妇产后心理不良情绪风险的有效措施。我院在婴儿及产妇皆健康的情况下,一般主张进行母婴同室,在进行了大量母婴同室的工作中,我们也发现了一些区别于常规护理方法的地方,如在母婴同室中,产妇通常都会比较关心对婴儿的护理,愿意参与到护理工作中,同时也会产生诸多疑问,所以,我们在工作中采用了具有探索性的反馈式健康宣教方式,通过不断的与产妇之间进行宣教和反馈,来了解患者的需求及面临的问题,进而进行更有效果的健康宣教^[4]。本研究初步证明了反馈式健康宣教相比于常规健康教育的优越性。

本研究显示,无论是在产妇自护或婴儿护理方面,反馈组患者认识水平和操作能力得分皆显著高于常规组($P<0.05$)。这说明反馈式健康宣教对于母婴同室中的产妇,能起到更好的健康教育效果,其认知水平更高。这一方面可能是由于产妇接受了相对个性化的健康教育,其疑问被及时解答,另一方面也可能是由于产妇的主动性被很好的调动了起来,进而提高了健康宣教的效果,这一点与相似研究文献结论类似^[5]。同时,本反馈组患者出院时心理状态和护理满意度得分均高于常规组,其差异有统计学意义($P<0.05$)。这说明通过反馈式健康宣教,产妇的心理状态更为平稳,进而其对护理服务的满意度也有所上升。在现阶段,

(下转第327页)



率高,差异均有统计学意义($P<0.05$),详见表2。

表1-1:不同时间段护理满意度评分

时间段	护士熟悉程度	入院告知	护理操作	注意事项指导
Ta	9.33±0.24	9.20±0.22	9.27±0.24	9.22±0.31
Tb	9.39±0.12	9.41±0.17*	9.39±0.15	9.45±0.12
Tc	9.63±0.11**	9.71±0.09**	9.56±0.12*	9.74±0.08**

*:与Ta相比, $P<0.05$,#:与Tb相比, $P<0.05$ 。

表1-2:不同时间段护理满意度评分

时间段	红灯呼叫	生活照顾	出院告知	护士责任心
Ta	9.26±0.25	9.24±0.30	9.23±0.30	9.28±0.17
Tb	9.34±0.10	9.32±0.16	9.52±0.09*	9.38±0.14
Tc	9.62±0.17**	9.60±0.16**	9.80±0.05**	9.64±0.17**

*:与Ta相比, $P<0.05$,#:与Tb相比, $P<0.05$ 。

表2:不同时间段患者护理满意率和整体满意率

时间段	护理满意率(%)	整体满意率(%)
Ta	92.52±2.2	93.07±1.71
Tb	94.00±0.79	94.97±0.97*
Tc	96.62±0.74**	96.60±0.21**

*:与Ta相比, $P<0.05$,#:与Tb相比, $P<0.05$ 。

3 讨论

生物-心理-社会医学模式的转变,要求医疗服务不仅注重医疗技术水平的提高,更需要为患者提供便捷舒适的就医环境,从身体和心理等方面为患者康复创造良好的就医氛围。护理工作作为医疗工作中的重要环节之一,其质量对医疗治疗和患者的预后具有重要作用,同时在医疗满意度方面具有重要的地位。

研究显示,现今我国的护士护理伦理认知水平相对较低,大多数护理工作能够在理论上对护理伦理有基本的了解和掌握,具有相对正确的选择倾向,但在临床实际工作中并没有完全达到理论认知的水平^[3]。同时伦理教育的相对欠缺,要求护理工作不断地接受再教育,不断强化护理伦理知识并付诸实践,以适应现代医学和护理学的发展,提高护理实践的质量和患者的满意度^[4]。

本研究发现,强化护理伦理培训半年后,分管的责任护士的熟悉程度、护士入院告知、护理操作技术、疾病相关的注意事项指导、红灯呼叫、生活照顾或生活指导、护士出院告知服务和护士责任心等患者住院满意度评分均显著提高,同时住院期间的整体满意率和护理满意率均显著提高,说明强化护理伦理培训能够显著改善患者的住院感受和体验,提高患者住院的满意度。其中在出院告知和入院告知和满意度方面,强化伦理培训期间(Tb时间段)就较强化护理伦理培训前(Ta时间段)有显著改善,提示强化患者的出、入院宣教对患者熟练掌握入院相关事宜和出院后注意事项方面具有积极作用,能够显著提高患者及家属的住院满意度。同时,其他6项指标在强化期间均未较强化前出现明显改善,提示护理伦理的提高是一个渐进的过程,需要长时间持续性的进行护理伦理知识的强化并在临床工作中持续强化。这与研究者认为的护理伦理知识需要持续性学习,才能适应现代医学和护理学发展的观点是一致的^[4]。

针对临床护士在护理伦理方面的不足,护理伦理知识和能力提高

是长期性的持续性工作的特点,护理教育者及临床管理者应根据护理伦理的相关影响因素并结合实际,通过多种途径提高临床护士的护理伦理决策能力^[5]。本研究中,我们从出入院宣教、护理知识技能培训和考核、疾病相关知识辅导、生活照顾与指导、红灯呼叫应答、责任护士职责强化等多方面着手,按照整体护理的思路,提高护理工作的质量,为患者治疗和尽早恢复提供良好条件。研究显示建立充分沟通、合作和互动的护患关系,对护患关系的实质性改变具有重要作用^[6]。在充分尊重患者需求,同时紧密结合专业知识的基础上为患者做出科学合理又具有个性化的服务,对提高护理质量、改善医患关系、提高护理满意度具有重要作用。

整体护理要求把病人满意作为护理工作的目标,因此患者满意度常用于衡量医疗服务质量评价的指标。研究表明,开展患者的护理满意度调查对提高护理服务意识,改善服务态度和护理质量具有重要作用^[7,8]。把患者满意度调查形成常态化的评价工具,不断促进医院管理服务水平的持续改进^[9]。

科室和个人的经济利益,可能对患者真实感受产生干扰进而引起结果真实性、客观性、公正性产生影响^[10]。为避免受到干扰,我院引入第三方住院患者满意度调查机构对全院的住院患者进行满意度调查,本研究仅选取我护理单元的调查结果作对比研究,严格做到真实、客观。

综上所述,强化护理伦理培训能够显著改善心脏外科住院患者责任护士的熟悉程度、护士入院告知、护理操作技术、疾病相关的注意事项指导、红灯呼叫、生活照顾或生活指导、护士出院告知服务和护士责任心等方面的护理满意度评分,提高患者住院期间的整体满意率和护理满意率,对改善医患关系,提高护理质量具有重要作用。

参考文献

- [1] 苏秀群.浅谈如何建立良好的医护关系[J].中国医药指南,2012(21):365-367.
- [2] 黄森,王江蓉,张拓红,等.中国医院住院患者体验和满意监测量表的开发研究:量表的初步形成[J].中国医院管理,2011(10):13-15.
- [3] 黄馨瑶.临床护士护理伦理认知能力的相关影响因素分析[J].国际护理学杂志,2014,33(3):688-690.
- [4] 金北革.论我省临床护士加强护理伦理学再教育的重要性[J].青海医药杂志,2005(02):46-47.
- [5] 高静,吴晨曦,杨翔宇,等.临床护士护理伦理决策能力现状及影响因素研究[J].中华护理杂志,2013(06):488-491.
- [6] 刘彦君,付菊芳.关于临床护理实践中几个伦理学问题的思考[J].中国医学伦理学,2007(05):95-96.
- [7] 林虹,张家武,宋丽英.满意度调查对改善护理服务的效果分析[J].吉林医学,2008(16):1366-1367.
- [8] 王朝娟,孟海英,朱晓敏.优质护理服务满意度调查研究现状[J].河南科技大学学报(医学版),2012(04):312-314.
- [9] 衡雪源,张培会,姜良美.某三级综合医院住院患者满意度及影响因素调查研究[J].中国卫生资源,2012(04):321-323.
- [10] 刘玉莹,陈兴华,张亚卓.优化医院文化环境深化护理服务内涵[J].护理管理杂志,2003(01):39-40.

(上接第325页)

尤其是产科工作中,提高产妇对护理的满意度,是具有重要意义的。另外,母乳喂养一直是产科护理工作的重点之一。本研究显示,反馈组患者母乳喂养情况优于常规组,其差异有统计学意义($P<0.05$)。这也从一个侧面,证明了反馈式健康宣教相比于常规健康教育的优势。

综上所述,我们认为,反馈式健康宣教可以相比于常规健康教育更好的应用于母婴同室护理中,其可增强产妇的健康教育效果、提高其心理状态和护理满意度,改善母乳喂养状况,值得在更大范围内推广使用。

参考文献

- [1] 徐亚平.产期综合护理干预在产妇分娩中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2014,(8):113-115.
- [2] 谢玲玲.一对一陪伴分娩对产妇产程进展和分娩结局的影响[J].实用临床医药杂志,2014,(12):157-159.
- [3] 冯祺荣.母婴床旁护理对初产妇自我护理能力及护理满意度的影响[J].护士进修杂志,2014,(2):110-111.
- [4] 万九菊,熊怡,王迎春等.健康指导在母婴同室产妇产后护理中应用的效果评价[J].中国实用护理杂志,2012,28(24):56-57.
- [5] 刘江勤,贵晓明.母乳喂养相关的临床指南[J].中华围产医学杂志,2013,16(7):388-390.