

## 预见性护理在阴道分娩护理中的应用效果

陈 瑛 朱春梅 黄逢熔

贵阳市妇幼保健院 550003

【摘要】目的 探讨预见性护理在阴道分娩护理中的应用效果。方法 选取我院2017年5月至2018年5月84例阴道分娩产妇。对照组：实施常规护理；研究组：实施预见性护理。结果 护理后，研究组患者的产后出血率与住院时间优于对照组，相比较，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。研究组患者护理满意度95.24%高于对照组护理满意度80.95%，相比较，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论 对阴道分娩患者实施预见性护理服务临床价值高，可减少产后出血率，促进机体康复，改善患者负性情绪，值得推广。

【关键词】阴道分娩护理；预见性护理；应用效果

【中图分类号】R473.71

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2018) 12-116-02

若产妇机体无重症急症情况多选择阴道分娩，产后出血是分娩后常见并发症之一，也是导致孕妇死亡的主要原因。导致产妇产后出血的诱因有软产道裂伤、子宫收缩乏力、凝血功能障碍以及胎盘因素等，及时采取相关治疗对患者机体健康与生命安全有着积极的影响。随着人们物质生活水平的提高，对患者实施优质的护理服务也可减少分娩危险性，促进产妇机体康复<sup>[1]</sup>。因此，本文针对阴道分娩产妇实施预见性护理，观察护理效果，报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取我院2017年5月至2018年5月84例阴道分娩产妇。按照随机数字表法分为对照组和观察组两组，每组42例。对照组：年龄20-37岁，平均年龄（28.87±1.46）岁；研究组：年龄20-38岁，平均年龄（28.89±1.49）岁；两组患者一般资料比较差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

#### 1.2 纳入和排除标准

纳入标准：①产妇符合阴道分娩指征；②产妇同意此次研究。

排除标准：①听力障碍；②机体感染者；③中途退出者；④精神系统疾病；⑤肿瘤；⑥语言障碍。

#### 1.3 方法

对照组：实施常规护理；

研究组：实施预见性护理；产前护理：护理人员对产妇的机体状况、情绪以及各项指标开展相关检查，若患者出现紧张、焦虑以及烦躁等情绪，护理热源对其开展心理性疏通，调节负性情绪，增强分娩信心，保证患者精神状态良好，确保分娩顺利性；产中护理：对胎儿和产妇机体生命体征做好监测，若有异常情况及时通知医师处理，护理人员调整产妇姿势，到达第二产程时，护理人员对产妇阴部实施保护，以免

对软产道产生损伤；到达第三产程之后，对患者胎盘脱落情况进行观察，若软产道有损伤一定进行处理与缝合；产后护理：加强巡视，多加观察患者基本生命体征，如果有宫缩乏力情况立刻注射宫缩素，对患者子宫适当的按摩，从而保证子宫可正常收缩。分娩后，产妇机体有阴道出血情况，而且血液为鲜红色，多为软到处损伤，立刻缝伤口；如果分娩后10min内出血，颜色为暗红色，多为胎盘剥离，如果分娩后出血量非常大，可能是胎盘残留与子宫收缩情况。医师处理过程中，护理人员告知产妇不要过于紧张，保持良好的情绪可促进机体康复。对产妇合理需求尽可能满足。产后，让胎儿多与产妇进行沟通和交流，满足产妇的归属感和幸福感，这样也有利于产妇机体恢复。

#### 1.4 观察指标

记录两组患者住院时间与产后出血率。患者对此次护理服务进行评比，分为非常满意、中立、不满意。

#### 1.5 统计学方法

采用SPSS19.0统计学软件进行处理，计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示，实施t检验；计数资料使用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 对比两组患者产后出血率与住院时间

对照组：住院时间（6.58±1.25）d，产后出血率6例（14.29%）；研究组：住院时间（3.05±0.26）d，产后出血率6例（14.76%）；护理后，研究组患者的产后出血率与住院时间优于对照组，相比较，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

#### 2.2 对比两组患者护理满意度

研究组患者护理满意度95.24%高于对照组护理满意度80.95%，相比较，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表2

表2：对比两组患者护理满意度 [n (%)]

| 小组  | 例数 | 非常满意       | 中立         | 不满意       | 总满意率   |
|-----|----|------------|------------|-----------|--------|
| 对照组 | 42 | 9 (21.43)  | 25 (59.52) | 8 (19.05) | 80.95  |
| 研究组 | 42 | 14 (33.33) | 26 (61.90) | 2 (4.76)  | 95.24  |
| T   |    |            |            |           | 5.125  |
| P   |    |            |            |           | < 0.05 |

### 3 讨论

预见性护理服务属于新型护理模式，其优势为科学性，具有针对性，让患者感受到人性化关怀，对患者疾病的康复

有着积极的影响。此外，还可提高护理人员工作积极性，增强自我护理能力，优化护理流程，让整体护理工作更加完善

(下转第118页)

配对  $\chi^2$  检验分析,  $P < 0.05$  差异有统计学意义。

## 2 结果

两组患者通过护理后, 观察组焦虑评分及满意度评分均优于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1: 两组患者护理前后焦虑、满意度情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | SAS            |                | 满意度评分          |
|-----|----|----------------|----------------|----------------|
|     |    | 护理前            | 护理后            |                |
| 观察组 | 24 | 67.3 $\pm$ 5.1 | 40.8 $\pm$ 3.2 | 98.8 $\pm$ 2.6 |
| 对照组 | 24 | 66.9 $\pm$ 5.3 | 49.9 $\pm$ 4.5 | 84.3 $\pm$ 2.4 |
| t   |    | 0.2664         | 8.0736         | 20.0757        |
| P   |    | > 0.05         | < 0.05         | < 0.05         |

## 3 讨论

人文素质实质是指内在精神气质和外在精神风貌在人身上的综合体现。护理人员的人文素质是护理工作开展的基础, 人文素质的高低是护理质量的直接影响因素<sup>[6]</sup>。加强护士人文素质有助于患者获得人性化关怀, 保证护理开展的效果, 实现和谐护患关系的建立。恶性肿瘤患者因为治愈率较低, 患者生命安全受到直接影响, 受到疾病、自身、环境、手术治疗或者化疗等多种因素的影响, 患者及家属都会出现恐惧、怀疑、抑郁、焦虑甚至绝望等负性情绪。这些负性情绪的存在可引发一系列的生理反应, 影响肿瘤治疗效果。

(上接第 115 页)

率, 提高患者的治疗效果, 也得到患者的认可。根据研究发现, 实验组患者中, 切口红肿患者 2 例, 切口疼痛 1 例, 对照组患者切口红肿患者 5 例, 切口疼痛 4 例, 切口分泌物 3 例, 实验组患者切口感染率明显低于对照组,  $P < 0.05$  表示统计学有意义。手术治疗及护理后, 两组患者的生活质量评分具有较大差异,  $P < 0.05$  表示统计学有意义。

综上所述, 为普通外科手术治疗患者实施精细化护理, 能够有效降低患者发生切口感染的几率, 促进手术治疗效果, 保证患者手术后的预后质量, 同时能够有效提高患者护理后的生活质量。

(上接第 116 页)

<sup>[2]</sup>。护理人员积极配合医师, 将医嘱有效落实, 进而提高护理工作质量<sup>[3]</sup>。

对阴道分娩产妇实施预见性护理服务, 产前可改善产妇焦虑、紧张等情绪, 认知分娩流程, 从而提高分娩顺利性; 产中, 护理人员调整患者分娩姿势, 让其保持正常心态, 不要过于紧张, 指导其分娩技巧; 产后, 加强对产妇生命指标的监测, 若有出血情况立刻通知医师处理, 保证产妇生命安全。阴道分娩产妇在围产期间开展预见性护理, 可降低产后出血发生率, 确保产妇生命安全<sup>[4]</sup>。

此次研究中得知: 实施预见性护理患者的产后出血率与住院时间优于实施常规护理患者, 实施预见性护理患者护理满意度 95.24% 高于实施常规护理满意度 80.95%, 这充分证明了预见性护理服务的优势性, 即可减少对患者机体的影响, 还可缩短住院时间, 保证产妇情绪稳定, 促进产妇机体康复,

本文研究通过重视护士的人文素养教育, 随后开展人文关怀护理, 结果显示, 观察组焦虑评分及满意度评分均优于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。说明通过加强护士人文素养, 给予患者人文关怀护理, 能够明显缓解患者负性情绪, 提高患者满意度。

综上所述, 在胸外科恶性肿瘤患者护理工作中应用人文关怀护理, 能够有效提升患者的护理满意度, 改善患者焦虑情绪。

## 参考文献:

- [1] 秦玫瑰. 人文关怀护理对胸外科恶性肿瘤患者焦虑情绪的干预分析 [J]. 实用临床护理学杂志, 2018, 3 (8): 127.
- [2] 章蓉. 人文关怀护理在胸外科病房护患沟通中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2015, 23 (19): 146-147.
- [3] 张海燕, 李瑞星, 张荣泽, 等. 护士人文素质对胸外科恶性肿瘤患者焦虑人文关怀护理的意义 [J]. 河北医药, 2011, 33 (20): 3186-3187.
- [4] 马壮航. 食管癌患者中人文关怀护理的应用分析 [J]. 中国医院药学杂志, 2018, (1): 5.
- [5] 张志敏. 人文关怀护理干预对胸外科恶性肿瘤患者负性情绪及生存质量的影响 [J]. 实用中西医结合临床, 2018, 18 (2): 166-167.
- [6] 许雁梅. 人文关怀在食管癌患者护理中的应用 [J]. 当代医学, 2016, 32 (9): 118-119.

## 参考文献:

- [1] 曾黎阳. 精细化护理在预防手术室普外科手术切口感染中的应用 [J]. 饮食保健, 2018, (21):168.
- [2] 蒋金英. 精细化护理在预防手术室普外科手术切口感染中的应用 [J]. 中国保健营养, 2017, (6):155-156.
- [3] 杨春梅. 精细化护理在预防手术室普外科手术切口感染中的应用 [J]. 饮食保健, 2017, (13):190-191.
- [4] 栾世云, 冯雪楠. 精细化护理在预防手术室普外科手术切口感染中的应用 [J]. 饮食保健, 2017, (8):167-168.
- [5] 赵娜. 精细化护理在预防手术室普外科手术切口感染中的应用 [J]. 中国保健营养, 2017, (7):269.

提升生活水平, 从而获得患者和家属高度认可<sup>[5]</sup>。

综上所述: 对阴道分娩患者实施预见性护理服务临床价值高, 可减少产后出血率, 促进机体康复, 改善患者负性情绪, 值得推广。

## 参考文献:

- [1] 张晓丽. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2015, 13(30):259-260.
- [2] 钟卫华, 关碧. 预见性护理对减少阴道分娩产后出血的临床效果观察 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(2):137-138.
- [3] 胡艾丽. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果分析 [J]. 中国医药指南, 2015, 13(11):238-239.
- [4] 周立娟. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的护理效果 [J]. 吉林医学, 2014, 35(9):1990-1991.
- [5] 彭玉英. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果观察 [J]. 中国实用医药, 2015, 10(24):251-252.