

产后访视护理干预对产褥期妇女健康信念及生活质量的影响

叶建美

桂林市临桂区宛田瑶族乡卫生院 广西桂林 541112

【摘要】目的 探究产后访视护理干预对产褥期妇女健康信念及生活质量的影响。**方法** 2018年1月-2018年12月,从本辖区分娩产妇中选择82例进行研究,按照产妇姓氏拼音顺序编号,随机分对照组和试验组,各41例,前者给予常规护理干预,后者在前者基础上开展产后访视护理干预,比较产妇健康信念和生活质量情况。**结果** 两组产妇护理前,健康信念量表评分、生活质量量表评分组间比较,差异无统计学意义, $P > 0.05$, 护理后两组上述评分均高于护理前, $P < 0.05$, 组间比较试验组高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 针对产褥期妇女, 产后访视护理干预能够提高其健康信念水平, 纠正错误认知和不良行为, 促进其生活质量提升, 值得推荐。

【关键词】 产褥期妇女; 产后访视护理; 健康信念; 生活质量

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 12-118-02

产褥期俗称坐月子,是产妇恢复的关键时期,通常需6-8周,此阶段产妇应用休息为主,注重调养身体,促进生殖器官恢复,以此保证机体恢复到孕前状态,避免出现盆底功能障碍等问题,影响生活质量^[1]。但产褥期恢复情况受自身相关知识储备、行为习惯等主观因素影响较大,因此采取有效护理措施予以干预尤为关键,提高产妇健康意识,强化其健康信念,促进生活质量提高。但目前护理干预以常规指导为主,缺乏产褥期有效护理指导,不利于产褥期妇女状况恢复,临床应重视此方面调整,以此提高产褥期恢复治疗,但护理模式选择尚未达成共识,值得进一步探究^[2]。本文探究了产后访视护理干预对产褥期妇女健康信念及生活质量的影响,报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2018年1月-2018年12月,从本辖区分娩产妇中选择82例进行研究,按照产妇姓氏拼音顺序编号,随机分对照组和试验组,各41例。对照组年龄20-37岁,平均 (28.53 ± 3.92) 岁,孕周37-43周,平均 (39.13 ± 3.22) 周,其中初产妇29例,经产妇12例;试验组年龄21-36岁,平均 (28.21 ± 3.62) 岁,孕周36-42周,平均 (38.72 ± 3.42) 周,其中初产妇27例,经产妇14例。上述资料组间差异对结果影响较小,可比较。

纳入标准:(1)单胎分娩产妇;(2)对研究知情且自愿参与产妇;(3)神志清楚且语言能力正常产妇;

排除标准:(1)合并妊娠期高血压等合并症产妇;(2)伴有凝血功能障碍或自身免疫系统缺陷产妇;(3)精神病史产妇。

1.2 护理方法

对照组给予产褥期常规护理干预,医务工作人员在产妇出院时进行健康教育的宣教,告知产妇产褥期注意事项,叮嘱家属尤其配偶多陪伴产妇,营造轻松家庭氛围;试验组基础护理同对照组,配合开展产后访视护理干预,措施:(1)健康教育,护理人员定期进行家访,了解产妇喂养方式和状况,初访时检查产妇面色、呼吸、体温情况,创建健康档案,每次访视后更新资料,告知产妇恶露监测情况,说明子宫复旧方法,指导产妇康复训练;(2)综合应用多种访视模式,护理人员应用互联网新方式,创建微信群,组织产褥期妇女进行交流,开展经验分享活动,一方面传播健康知识,一方面丰富产妇

日常生活,同时邀请有经验的产妇分享成功经验,定期邀请主治医师接受线上咨询;(3)心理干预,护理人员访视过程中注重心理疏导,对产妇家属进行系统指导,说明家属陪伴对产妇恢复的重要性,配偶参与到产妇恢复和婴儿照护过程中,多与产妇交流,共同培养新的兴趣爱好,转移产妇注意力,使其放松心情。

1.3 观察指标

(1)健康信念水平评估比较,参照文献^[3]制定标准,评估产妇健康动力、自我效能、妇科保健知识知晓、易感性等情况,以分值评判健康信念水平高低,满分100分,分值越高说明健康信念水平越高;(2)生活质量评估,使用生活质量量表(SF-36),评估产妇精力、生理健康状况、心理状态、社会功能和情感功能等,满分100分,分值越高说明生活质量越佳^[4]。

1.4 统计学处理

数据处理使用SPSS24.0软件,计量资料,表示为 $(\bar{x} \pm s)$, t 值检验,统计学意义指标: $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 健康信念评分

两组产妇护理前,健康信念量表评分组间比较,差异无统计学意义, $P > 0.05$, 护理后两组评分均高于护理前, $P < 0.05$, 组间比较试验组高于对照组, $P < 0.05$, 详见表1。

表1: 两组健康信念评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后	t	P
试验组	41	71.21 $\pm$ 2.93	80.67 $\pm$ 3.73	12.771	0.000
对照组	41	71.34 $\pm$ 2.62	76.13 $\pm$ 3.32	13.106	0.000
t	—	0.212	5.822	—	—
P	—	0.833	0.000	—	—

2.2 生活质量评分

表2: 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后	t	P
试验组	41	65.21 $\pm$ 3.44	79.67 $\pm$ 3.62	18.541	0.000
对照组	41	65.24 $\pm$ 3.52	72.23 $\pm$ 3.52	8.991	0.000
t	—	0.039	9.435	—	—
P	—	0.969	0.000	—	—

两组产妇护理前,生活质量量表评分组间比较,差异无统计学意义, $P > 0.05$, 护理后两组评分均高于护理前, $P <$

0.05, 组间比较试验组高于对照组, $P < 0.05$, 详见表 2。

3 讨论

产褥期是产妇恢复的关键时期, 产妇必须遵照科学指导方法, 纠正不良生活习惯和行为, 促进机体顺利恢复, 但是很多产妇自身缺乏健康意识, 不了解产褥期恢复注意事项, 影响恢复效果。因此针对分娩产妇, 做好产褥期护理指导意义重大, 但常规护理以简单健康知识讲解和注意事项说明为主, 而产褥期持续时间较长, 若缺乏专业指导产妇依从性不佳, 且缺乏专业知识, 产褥期恢复效果不尽理想, 因此找寻一种更为高效的指导方式意义重大^[5]。

本次研究结果显示: 试验组护理干预后产妇健康信念和生活治疗均明显改善, 原因分析如下: 产妇产褥期恢复情况受自身行为和习惯影响较大, 很多妇女缺乏这方面科学知识, 且产妇自身健康意识薄弱, 依从性不佳, 容易忽略此方面知识, 导致产褥期恢复不理想, 影响机体功能恢复, 严重时甚至导致出现盆底功能障碍, 影响日后生活, 针对此种情况, 我们结合产妇自身特点, 综合应用现代信息手段, 开展了产后访视护理干预工作, 重视健康教育和心理疏导, 前者能够强化产妇健康意识, 使其主动接触健康知识, 利于纠正自身不良行为, 改变错误认知, 提高其依从性, 后者则促使产妇放松心态,

心理状态调整利于生理机能恢复, 此外综合应用多种手段, 为产妇提供了充足信息量, 并组织交流活动, 提高产妇积极性, 使其在日常交流中吸取经验教训, 规范自身行为。与常规护理干预相比, 上述措施延续性较强, 并重视健康意识培养, 在提升产妇产褥期健康信念和生活质量方面优势明显。

综上, 针对产褥期妇女, 产后访视护理干预能够提高其健康信念水平, 纠正错误认知和不良行为, 促进其生活质量提升, 值得推荐。

参考文献:

- [1] 张红文. 产后访视护理干预对提高母乳喂养的效果观察[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2018, 17(3):125-126.
- [2] 李润杰, 朱丽, 张宏艳, 等. 社区产后访视中产妇的中医体质辨识调查[C]//2018年国际检验医学杂志学术年会.
- [3] 林伟清, 林春梅. 产后访视的有效实施对母婴健康的促进作用[J]. 福建医药杂志, 2018, 40(3):179-180.
- [4] 袁清妹, 尹凤霞. 对接医院产后访视在母婴保健中的优越性[J]. 牡丹江医学院学报, 2017, 38(6):135-137.
- [5] 彭辉, 田策, Soowon L, 等. 2012-2018年北京市某社区产妇产后访视现状及影响因素分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(23):175-176.

(上接第 116 页)

让患者在恢复期得到更好的照顾, 降低了病情的复发率, 也让患者更加信任医护人员。综合性护理干预让急性胆源性胰腺炎得到了很大的改善, 防止了病情的恶化, 具有非常高的应用价值^[5-6]。

综上所述, 综合性护理方法能够在很大程度上改善急性胆源性胰腺炎恢复期患者的护理质量, 促进临床治疗效果的提升, 改善恢复期患者的生活质量, 确保胰腺炎患者的生命安全, 是一项值得推广的应用。

参考文献:

- [1] 贾廷会. 全面护理干预对重症急性胆源性胰腺炎介入治疗患者的应用效果[J]. 河南医学研究, 2019, 28(19):3616-

3618.

- [2] 刘小林, 卜娟. 人性化护理在胆源性胰腺炎 ERCP 手术患者中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(33):50+60.
- [3] 罗俊. 对接受内镜手术的急性胆源性胰腺炎患者进行优质护理的效果[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(15):265-267.
- [4] 李丹. 急性胆源性胰腺炎恢复期的护理干预效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(07):236+238.
- [5] 曹立萍. 护理干预在急性胆源性胰腺炎恢复期的应用[J]. 新疆中医药, 2010, 28(05):73-74.
- [6] 薛燕萍, 王京立, 吴锡萍, 王赛男. 急性胆源性胰腺炎恢复期的护理干预[J]. 中国实用护理杂志, 2006(25):22-23.

(上接第 117 页)

对照组 13.33%, $p < 0.05$ 。这说明, 基于内分泌科护理实施针对 DM 患者的健康教育, 有助于提高血糖控制效果, 预防和减少 DM 多种并发症。健康教育的实施目的在于通过有计划、有组织、系统性的进行社会教育活动, 促使受教育对象自觉采纳有益于健康的行为和生活方式, 对于 DM 患者来说, 健康教育能提高患者对 DM 相关知识掌握情况、了解情况, 提高自我护理或自我管理的能力, 从而主动改变生活方式和行为, 有效控制血糖, 延缓疾病进展, 预防或减少多种并发症^[5]。通过实施用药指导、强化饮食加运动疗法等综合控制疗法在实际运用中取得了一定的效果, 同时加强合并症的用药指导, 可帮助改善合并症情况; 加强饮食指导, 改变病人不良的饮食习惯, 既能起到保护胰岛 β 细胞功能, 又能减少胰岛 β 细胞负担, 促使血糖恢复正常, 阻止 DM 进展的作用; 另外, 加强运动能帮助提高病人机体各系统功能, 增加肝脏、肌肉组织对胰岛素的敏感性, 改善胰岛素抵抗。这与张海瑞, 王志玲, 门可^[6]的研究结果相符, 张海瑞等认为 DM 健康教育的实施能提高病情控制效果, 控制病情进展, 预防多种并发症。

综上所述, 加强对 DM 患者的健康教育, 可有效提高血糖

控制效果, 减少多种并发症的发生, 值得推广。

参考文献:

- [1] 文丽娜, 张晶晶, 盛娟娟等. 手机 APP 健康教育新模式在 2 型糖尿病患者中的应用价值[J]. 中国医药, 2019, 14(8):1185-1188.
- [2] 王婧, 史琴. 一对一健康教育联合协同护理对糖尿病患者生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(19):3112-3115.
- [3] 陈曼, 曹琪, 王发玉. 问题导向式健康教育在 2 型糖尿病患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(18):36-38.
- [4] 郝美丽, 崔美善, 刘敏. 基于回馈理论的健康教育在 2 型糖尿病患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(17):90-93.
- [5] 吴欣娟, 侯桂英, 耿广等. 协作型健康教育对应用胰岛素糖尿病患者疗效的影响[J]. 河北医药, 2019, 41(15):2383-2386.
- [6] 张海瑞, 王志玲, 门可. 强化健康教育对社区老年糖尿病患者生活方式的影响研究[J]. 实用预防医学, 2019, 26(10):1159-1161.