

产妇产晚期舒适护理的新进展

廖凤梅

广西梧州市岑溪市归义镇卫生院 广西梧州 543207

〔摘 要〕分娩属于女性的一个正常的生理性过程，具有自然性与复杂性的双重特征，同时也是持久性的应激源的一种。分娩过程不仅仅会对产妇在生理层面产生较大的应激反应，同时还会使其心理发生相应的变化。因此，如何能够使分娩期间的舒适度提高，已经成为近年来相关领域所研究的一项重点性课题。在分娩期间为广大产妇提供舒适护理干预，使其生理、心理、精神等多个层面的合理需求在最大程度上得到满意，可消除不良心理状态，使机体对疼痛耐受性有水平提升，从而减轻产后疼痛，使正常分娩的舒适度得到显著提高。本文主要从护理方案制定和基础护理、环境护理、心理护理、鼓励交流、产中产后护理、饮食和家属护理等几个层面入手，对产妇在分娩期阶段的舒适护理进展情况进行综述。

〔关键词〕产妇；分娩期；舒适护理；进展；综述

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 04-214-02

舒适护理属于现代护理学理念的一种新型模式，与传统护理模式相比较而言，具有个体性、整体性、创新性等几大优势，属于高效护理服务工作模式的一种^[1]。通过实施舒适护理，可使产妇的生理、心理、精神、社会等等多个层面的需求得到满足，使其态度变得积极，减轻生理、心理应激反应，提高耐受力，使分娩信心得以增强，主观上能够更加坚持自然分娩，使剖宫产率水平降低，充分保证母婴健康^[2]。本文主要从几个层面入手，对产妇在分娩期阶段的舒适护理进展情况进行综述。

1 产前护理方案制定和基础护理

住院后对产妇身体情况、产程、心理状态进行评估，根据结果及产妇特点制定护理计划。首先要加强常规护理，分娩前对生命体征指标进行监测，协助进行必要的检查。每日需要按时进行巡回查房，了解产妇情况，确保其身心达到住院的最佳状态。分娩期间建立静脉通道并保证通畅，维持水电解质平衡，预防大出血等不良情况的发生，实施血容量扩充。静脉穿刺要以静脉留置针为首选，并实施妥善的固定，以免动作幅度过大导致滑脱等不良情况的发生。通过讲解和示范相结合的方式，将分娩期间的呼吸要领及相关注意事项，向孕妇进行详细的介绍，从而帮助其增强信心^[3,4]。分娩后对基本体征变化情况进行观察，加强口服补液。

2 环境护理

维持室内外环境清洁，定期对空气与公共设施进行消毒，每天坚持通风 2 次以上，每次通风的持续时间在 30min 左右。室内光线保证明亮且温和，阳光照射充足，婴儿床的摆放位置要合理，避免阳光直射。营造温馨、舒适、安静的环境，病房内部的装修需要以柔和的颜色为主，增加温馨提示，主要包括防滑设施、设置扶手等，强化安全管理，确保住院期间产妇的安全，使其能够更加充分的感受到舒适和温馨，加快产后的康复速度。加强病房巡查，预防风险事件的发生，使安全隐患从根本上得以消除^[5]。

3 心理护理

产前在短时间内与产妇之间建立良好关系，积极进行交流，将分娩相关知识向其进行耐心的讲解，进一步加深其了解与认识，使自然分娩的信心得到显著性增强。分娩期间可以安排 1 名家属陪护，减轻产妇不良心理，增强信心。产妇可适当与家属交谈，缓解不良情绪，对产程可以起到一定的推进作用，防止由于难以忍受疼痛而过早的放弃自然分娩。做好产妇及家属安抚，嘱咐家属增强对产妇的关爱，改善不良心理状况，使其满足感增强，减轻不良情绪，在最大程度上保证身心健康^[6,7]。

4 鼓励交流

积极鼓励多名顺产妇能够加强到相互之间的沟通与交流当

中，使其相互之间的经验交流增加，对产妇自然分娩信心的提升具有积极的推动作用。通过多种途径对产妇实施健康宣教，加深其对正常分娩及相关知识的了解，在最大程度上帮助其转移注意力，积极放松心态，培养良好的兴趣爱好，从而缓解产前紧张、焦虑等不良心理状态，使其以良好的身心状态进行分娩，保证分娩的顺利，同时改善其临床预后^[8]。

5 产中产后护理

密切观察第一产程的基本体征，对胎动、胎心情况进行监测，出现异常及时实施有效的治疗及处理。第二产程要对胎儿基本情况观察，帮助其顺利娩出，分娩困难者，可以在适当的时候选择侧切、药物、剖宫产手术等方式进行分娩。娩出期间要加强会阴保护，防止大出血、胎儿窘迫等不良情况的出现，切实保障母婴的身体健康，使妊娠结局得到改善。产后实施针对性的健康宣教，指导产妇以正确的方式进行母乳喂养^[9]。每天按时使用温水清洗乳房和乳头，强调母婴同室的重要性。乳汁分泌不足者应计算新生儿喂养所需量，以免有营养不足等异常情况出现。加强伤口护理，防止感染，侧切术产妇要着重维持会阴清洁，对血垢进行及时彻底的清除，在每次便后均需进行清洗。针对产后疼痛可以加强产后镇痛，减轻侧切疼痛及宫缩疼痛。通过舒适护理，帮助产妇消除分娩不良心理，调动主观能动性，提升其对疼痛的耐受性。

6 饮食和家属护理

加强产妇产后营养会对产妇产后机体各项功能的恢复速度产生直接影响，积极改善产后营养，不仅仅可以为产妇自身的免疫力与抵抗力水平的提升提供根本保障，还能够为产后乳汁的分泌起到积极的促进作用，使乳汁的分泌量得到显著增加，改善新生儿营养状况。此外，还需要积极指导和动员产妇的家属参与到基础护理工作当中，在最大程度上获得产妇家属的支持，嘱咐家属在日常生活中有意识加强与产妇间的沟通，建立良好关系。指导家属对产妇从精神、心理等多个层面进行关心及爱护，使不良情绪所造成的影响在最大程度上得以降低。针对一些对新生儿性别不满意度的家属及产妇，要及时进行必要的心理疏导，使其产后心理状况得到显著改善，以免有产后抑郁等不良情况出现，对产后康复造成不良影响。通过多种途径加强健康宣教，定期组织开展新生儿讲座，发放产后护理相关知识的宣传手册，告知寻求帮助的途径，帮助产妇及其家属对产后护理、新生儿护理、新生儿喂养等相关知识进行全面的，切实保障母婴的安全^[10]。

〔参考文献〕

(下转第 216 页)

一步对临床试验设计进行规范,增加说服力。除此外,开展基础研究,创立合理动物模型,寻找符合科学逻辑干预靶点,尽早对中医药、中西医结合的治疗的深度作用机制进行明确,构建系统理论体系,最终在临床上广泛应用,以期获得更好的治疗效果,缓解患者的痛苦,增加患者生活质量。

参考文献

- [1] 徐甜,樊姝宁,邓楠,等.王庆国教授治疗反流性食管炎经验拾掇[J].环球中医药,2019,12(8):1223-1225.
- [2] 吴茂中,加味旋覆代赭汤对反流性食管炎的有效性及其临床安全性的观察分析[J].饮食保健,2019,6(28):81.
- [3] 曹迎风,李军茹,齐洪军.经验方联合西药治疗反流性食管炎的临床观察[J].中国民间疗法,2019,27(9):81-82.
- [4] 付振灿.西药联合疏和胃逆汤治疗反流性食管炎46例临床观察[J].中国民族民间医药,2019,28(6):87-88.

- [5] 杨芸峰,浦斌红,屠丽萍,等.反流性食管炎的临床治疗研究进展[J].西部中医药,2015,28(5):146-149.
- [6] 刘文忠.2013年美国胃肠病学院胃食管反流病诊断和处理指南解读[J].胃肠病学,2013,18(4):193-199.
- [7] 郑昱,袁建业,费晓燕,等.谢建群教授辨治反流性食管炎经验撷英[J].上海中医药大学学报,2013,27(1):1-3.
- [8] 于莹莹,宋嗣恩,周喜汉.反流性食管炎发病机制及诊治进展[J].2018,40(5):490-494.
- [9] 崔星华,骆建文,农小芬.不同疗程莫沙必利联合雷贝拉唑对缓解反流性食管炎症状的效果比较[J].右江民族医学院学报,2015,37(3):401-403.
- [10] 艾热夏提·吐洪江,克力木·阿不都热依木.经口不切开胃底折叠术治疗胃食管反流病的研究进展[J].中华胃食管反流病电子杂志,2017,4(2):81-83.

(上接第 212 页)

- 理[J].中国保健营养,2017,27(34):170.
- [7] 张静.对接受药物保留灌肠的小儿轮状病毒性肠炎患儿进行精细化护理的效果探讨[J].当代医药论丛,2018,16(20):262-263.
- [8] 杨琳.一次性吸痰管在小儿灌肠中的巧用[J].齐鲁护理杂志,2016,22(23):25-25.
- [9] 梁小红.渐入深度清洁灌肠与传统清洁灌肠的效果比较研究[J].临床医学工程,2015,22(5):658-659.
- [10] 郭碧霞,谢承.一次性头皮针软管在小儿保留灌肠中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2018,4(2):20-22.
- [11] 赵颖.小儿秋季腹泻中药保留灌肠的护理干预分析[J].当代医学,2015,21(26):115-116.
- [12] 王金平.蒙脱石散保留灌肠联合个性化护理对腹泻患儿治疗效果及康复进程的影响[J].护理实践与研究,2018,

15(13):104-105.

- [13] 高岩.思密达保留灌肠治疗小儿秋冬季腹泻的临床观察及护理[J].中国实用医药,2017,12(5):178-180.
- [14] 程倩,黄新欣,姜文,等.蒙脱石散保留灌肠治疗小儿腹泻的临床效果及护理体会[J].中国现代药物应用,2017,11(6):170-171.
- [15] 王乐,段建锋.负压抽吸式灌肠在先天性巨结肠患儿中的应用[J].护士进修杂志,2016,31(17):1609-1611.
- [16] 王金叶,王诚,肖波涛,等.个性化护理在蒙脱石散保留灌肠治疗小儿腹泻中的应用及对并发症发生的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(22):3813-3816.
- [17] 陈鸿娟.规范化健康宣教对肺炎发热患儿接受肠道清洁灌肠术治疗依从性和家长满意度的影响[J].养生保健指南,2018,17(22):101.

(上接第 213 页)

- 查分析[J].应用预防医学,2020,26(1):40-42.
- [8] 董文娟.健康教育在儿童保健及预防接种中的效果分析[J].心血管外科杂志(电子版),2019,8(4):43-44.
- [9] 黄素玲.对接种疫苗的儿童进行接种反应护理的临床效果观察[J].安徽卫生职业技术学院学报,2019,18(6):112-113.
- [10] 胡瑜超,于伟,鲍伟娜,等.柯桥区1~7岁儿童第二类疫苗接种情况分析[J].预防医学,2019,31(9):927-929.
- [11] 张伟燕,许青,刘少楠,等.基于客户端儿童个案的山东省预防接种信息系统建设与应用[J].中华预防医学杂志,2019,

53(9):951-954.

- [12] 黄文胜,农初师,唐金芳,等.南宁市流动儿童预防接种工作状况分析[J].现代预防医学,2019,46(19):3528-3530.
- [13] 接种疫苗对四年后马拉维儿童轮状病毒胃肠炎住院的直接影响以及可能的间接作用[J].微生物学免疫学进展,2019,47(5):33.
- [14] 葛晓玮.对预防接种百白破疫苗的儿童进行整体性控制护理的效果观察[J].当代医药论丛,2020,18(1):246-247.
- [15] 徐佳薇,匡珊珊,王青,等.重庆市不同健康教育模式下适龄儿童的预防接种现状分析[J].重庆医学,2020,49(3):485-488.

(上接第 214 页)

- [1] 陈莹,庄皎月,郑娟等.产时管理新模式在初产妇限制会阴切开中的应用[J].基层医学论坛,2017,21(30):4142-4144.
- [2] 张连英,黄岚,陈毓.优质护理服务模式对剖宫产产妇产后疼痛及新生儿窒息的影响探究[J].基层医学论坛,2015,19(32):4582-4583.
- [3] 黄静,林俊容,朱晨彤.阶段性持续健康教育在剖宫产整体护理中的临床应用效果[J].国际护理学杂志,2014,33(6):387.
- [4] 王娜.产科护理新模式对初产妇负性情绪、产程进展及护理质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(2):22-23.
- [5] 努尔古丽·阿曼别克,巴合提古丽·阿斯克尔.分析探讨阶段性持续健康教育在剖宫产护理中的应用效果[J].医学信息,

2015,28(7):77-78.

- [6] 卢柳霞,陈凤仪,刘凤琴,等.温馨护理对初产妇分娩结局和护理满意度的影响[J].广东医学,2014,35(15):2473-2474.
- [7] 毛向荣.全程优质护理干预对产妇产后哺乳技能与纯母乳喂养的影响分析[J].国际医药卫生导报,2016,22(16):2541-2543.
- [8] 陈杰丽.优质护理服务在妊娠高血压综合征产妇产后出血护理中的应用效果观察[J].中国实用医药,2015,10(8):238-239.
- [9] 冯萍萍,王学芹,杜静,等.个性化护理联合坦度螺酮用于剖宫产对产妇产后生活质量的影响[J].临床合理用药杂志,2015,8(34):74-75.
- [10] 张小燕.全程优质护理干预用于提高产妇产后纯母乳喂养率及哺乳技能的效果评价[J].中国社区医师,2016,32(19):167-168.