

产后家庭访视及护理体会研究进展

黄 琴

柳州市鱼峰区荣军街道社区卫生服务中心 广西柳州 545005

〔摘 要〕 产后访视能及时了解母婴情况,发现产妇产后及新生儿异常情况,及时给予护理干预,能有效确保产妇及新生儿健康。我国产后访视目前处于发展阶段,因此,需不断加强产后访视人员培训,完善产后访视体系。

〔关键词〕 产后访视;访视内容;进展

〔中图分类号〕 R473.71 〔文献标识码〕 A 〔文章编号〕 2095-7165 (2020) 06-293-02

作为我国一项基本公共卫生服务项目,产后访视能及时了解母婴情况,及时发现产妇产后并发症及新生儿异常情况,及时给予护理干预,进而有效确保产妇及新生儿健康。基于此,本文主要分析国外产后访视发展情况,对我国产后访视现状及护理措施进行综述,并对我国产后访视发展前景进行展望。具体如下:

1 产后访视概述

产后访视是指产妇产后 7d 内对其进行上门家庭访视,观察产妇及新生儿相关体征变化情况,以便了解产妇身体状况,采用相应措施帮助其将身体恢复至孕前;观察新生儿情况,及时发现异常给予针对性处理。进行产后访视能及时为产妇进行产后健康检查、心理护理、纠正其不良生活行为等,能及时发现产后并发症,包括产后抑郁症、乳腺炎等;同时,进行产后方式能指导产妇母乳喂养新生儿正确方式,对新生儿进行各项检查,包括呼吸、体温、面色等,以便了解新生儿生长情况,对于维护母婴健康意义重大。

2 产后访视发展

欧美国家产后访视起步早,发展较为成熟,已成为家庭访视的重要组成部分。我国产后访视起步较晚,登门护理起步于上世纪 60 年代,但未形成规模。随着经济发展,人们医疗观念的改变,我国人民更关注自身健康状况,对医疗护理的要求不断提升。围产期护理成为人们关注的重点,医院的月子服务应运而生,对围产期孕妇提供专业保健知识指导、母乳喂养指导等,提升母亲对生产知识的了解,避免其进入婴儿哺育误区。产后访视是生产保健的重要组成部分,使产妇生产后从医院到家庭的过渡更加顺利,为产妇出院后家庭护理提供支持。

3 产后访视具体内容及相应护理

(1) 产后访视要求

产后访视是医院一种独立形式,由专业医护人员完成,因此,访视人员需具备专业生产及产后护理知识,且临床经验丰富,对产妇产后及新生儿常见问题较为了解,具备现场解决问题的能力^[1]。

(2) 产后访视内容

观察产妇产后状况与护理,具体如下:①外阴观察。自然生产会导致产妇产后阴唇微撕裂,伤口愈合一般需 3-5d,因此,产后访视需观察产妇产后外阴是否红肿,分泌物是否有异常等,指导产妇使用高锰酸钾清洗外阴^[2],2-3 次/d,注重外阴卫生。②恶露。观察产妇恶露分泌情况,若恶露无臭味,由正常血液发展至浆液再到白色液体,则为正常;若恶露量多,且存在恶臭味,则需要相应治疗。③乳房。向产妇进行母乳喂养知识讲解,观察产妇母乳喂养方式并纠正其错误行为,告知产妇母乳喂养前需使用温热毛巾擦拭乳房,乳房胀痛时使用毛巾热敷,指导产妇乳房按摩方法,告知其热敷后进行按摩,以便促进乳汁分泌,缓解胀痛^[3];若乳头破裂,则使用复方安息香酊外涂。④产褥期保健。产后访视时告知产妇产后早期运动的优点,根据产妇产后状况为其制定产后保健方案^[4];生产 2 周后,指导患者使用膝胸卧位,该方式能纠正产妇产后子宫后倾现象,若未出现子宫后倾,则能有效预防;告知产妇,产褥期需做好个人防护工作,禁止性生活。

观察新生儿状况与护理,具体如下:①体重。产后访视时测量新生儿体重,该阶段新生儿体重下降属于正常现象,出生 4d 后,体重开始回升,出生 1 周左右体重恢复到出生时体重,因此,访视人员应做好当时新生儿体重与出生时体重的对比工作,发现下降超出正常范围,则需查找原因并给予相应处理。②脐带、皮肤黏膜。观察新生儿皮肤色泽,出生 2-3d 皮肤出现黄染属于生理性黄疸^[5],2 周左右会逐渐消退,若出生 1d 皮肤就出现黄染,且黄染范围大、程度严重,无消退趋势,则在访视中应提醒家长尽早检查,做好病理性黄疸检查工作;告知产妇预防新生儿布疹方式,指导其保持新生儿会阴等部位皮肤干燥;观察新生儿脐带,其残端一般会在出生 1 周内自动脱落,指导家长给新生儿脐带处及周围皮肤涂抹酒精,做好消毒工作,始终保持脐周干燥。③喂养。询问产妇新生儿喂养方式,告知其应按照新生儿需求喂养,即新生儿饿的时候进行哺乳;现场指导产妇哺乳新生儿方式,告知其哺乳结束后要轻拍新生儿背部 2min 左右,促使新生儿排出胃部空气,避免其吐奶。④大便。询问家长新生儿大便情况,若新生儿当时大便,则对其大便性状进行观察,若为黄色糊状,每日排便 5 次以内,则表示新生儿胃肠功能正常;若每日排便次数增多,且便体稀黄,则提示消化不良;若大便量少,但每日排便次数较多,大便颜色以绿色为主,则提升新生儿营养不良;若每日排便次数明显增多,便体呈水样伴有腥臭味,且存在呕吐症状,则表示胃肠存在感染^[6],需告知家长及时入院检查。⑤接种宣教。向产妇进行新生儿免疫接种知识宣教,告知其接种的目的、作用等,提升家长对新生儿接种的认知,并向家长发放接种宣传单,提升新生儿免疫接种及时率。

4 产后访视发展前景

(1) 完善产后访视体系

产后访视是保证母婴健康的主要方式之一,建立健全的产后访视制度,有利于提升产后访视的专业性,提升产后访视的快捷性;加强医院与社区之间的合作,医院所属辖区产妇由医院直接进行产后访视,距离医院较远的产妇则主要由社区负责访视,该形式能有效减少医院产后访视工作量,提升访视质量。

(2) 加强产后访视人员培训

定期对产后访视人员进行专业培训,提升其理论知识与操作技能,在加强孕妇围产期护理相关知识培训的同时,需进行产妇心理护理培训,并加强产后并发症、新生儿常见病及相应处理方式的培训,提升护理人员现场解决问题的能力,提升其护理技能,提高护理质量;为产后访视人员提供再教育机会,定时邀请国内妇产科专家等进行院内演讲,定时与别院交流,加强院间交流,及时更新产后访视护理知识及护理方式。

(3) 吸取产后访视经验丰富国家经验

国外产后访视历史悠久,产后访视临床经验丰富,由于产妇产后及新生儿情况相近,因此,产后访视护理措施接近。在此基础上,我国吸取该国产后访视经验时,应结合国情及国内产后方式现状,使该国产后访视形式及相应措施更符合我国产后护理现状。

(下转第 296 页)

使用的仪器设备等保持较高清洁度,均经严格消毒、灭菌,并合理存放,而且需明确敷料来源,且均依据规定完成消毒灭菌,在使用有效期内。保证整个医护操作过程均符合规范等^[9]。

5 结论

乳腺癌可对患者生命健康造成严重威胁,使之生理、心理等方面均受到严重影响。对患者围手术期实施合理护理干预,可有效提高患者对于疾病知识的认知,消除其负面情绪,提高患者积极性与配合度,有效预防并发症发生,提高患者生活质量,对于促进患者康复具有重要意义。

[参考文献]

- [1] 文媛.综合护理在乳腺癌改良根治术患者中的应用[J].当代护士,2018,25(8):80-81.
- [2] 石果,罗凤.循证护理策略对乳腺癌患者生存质量的影响研究[J].重庆医学,2016,45(1):81-83.

(上接第 290 页)

[11] 侯淑红,张兰,陈明霞等.基于人文关怀的舒适护理对剖宫产同时行子宫肌瘤剔除术患者术后负性情绪和生活质量的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2019,26(10):1242-1245.

[12] 张纹,程湘玮.男护士人文关怀实践感知的质性研究[J].护

[3] 王靓,王晴,贾辛婕,等.个体化健康教育在乳腺癌术后患者中的应用[J].护士进修杂志,2015,30(24):2286-2287.

[4] 魏丽.心理护理在乳腺癌手术患者护理中的应用价值[J].国际护理学杂志,2017,36(5):663-664.

[5] 黄杰.围手术期舒适护理对乳腺癌患者负面心理及疼痛的影响[J].当代护士,2018,25(2):77-79.

[6] 侯惠芹,蔡新春.护理干预在乳腺癌患者围手术期护理中的应用[J].中国实用护理杂志,2010,26(9):34-35.

[7] 袁林楠,张飒乐,姚晚侠,等.肌肉放松训练对乳腺癌患者围手术期生活质量的影响[J].护士进修杂志,2017,32(4):296-299.

[8] 陈诗芸,蔡淑玲.手术室护理小组干预在降低乳腺癌手术患者术后感染中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(18):86-88.

[9] 孙地.乳腺癌手术前后护理中采取临床护理路径的价值分析[J].航空航天医学杂志,2018,29(3):374-376.

理学杂志,2017,32(8):63-66.

[13] 黄峻玮.全程陪伴式分娩过程人文关怀护理的临床效果观察[J].护理实践与研究,2018,15(2):85-86.

[14] 唐瑶,柴秀丽.人文关怀护理对产后抑郁患者的临床效果影响[J].健康必读,2019,11(32):33.

(上接第 291 页)

普及教育。加强职业防护知识培训,提高防护意识及技术水平,改善基础设施是减少发生血源性职业暴露,控制职业风险发生的关键。

[参考文献]

- [1] 张海霞,宋歌,张志云,等.以医院数据为基础探讨艾滋病与梅毒职业暴露状况与管理策略[J].中国性科学,2019,28(7):135-138.
- [2] 陈萍,刘丁,南玲,等.医务人员职业暴露与职业防护现状调查[J].中国消毒学杂志,2020,37(3):213-215.
- [3] 轩凯,赵红霞,吴昊.某院医务人员职业暴露监测结果分析

[J].浙江预防医学,2018,30(5):528-530.

[4] 林志龙,吴珍红.医务人员暴露乙肝病毒后的应急预防调查[J].海峡预防医学杂志,2016,22(4):23-24.

[5] 王寿翠,吴晓英,黄才惠,等.医务人员血源性职业暴露监测分析[J].国际检验医学杂志,2017,38(22):23139.

[6] 周秋明,尹丹萍,白凤佳,等.某三甲医院医务人员血源性职业暴露危险因素分析[J].中华医院感染学杂志,2017,27(18):4290-4293.

[7] 张志刚,魏秋霞,刘启玲,等.医务人员职业暴露监测与危险因素分析[J].实用预防医学,2017,24(9):1105-1107.

(上接第 292 页)

ence,2018,9(3):91-96.

[5] 蔡石龙,钟志方,魏梅梅,等.临床不典型中孕早期急性阑尾炎患者的超声诊断分析[J].东南国防医药,2018,v.20(02):42-45.

[6] Melih Akın, Başak Erginel, Nihat Sever, et al. Can serum soluble

urokinase plasminogen activator receptor be an effective marker in the diagnosis of appendicitis and differentiation of complicated cases? [J]. Turkish Journal of Trauma & Emergency Surgery Tjtes, 2018, 24(2): 110-115.

[7] 李文钊.多层螺旋CT与超声对急性阑尾炎患者的临床诊断价值[J].医学影像学杂志,2018,028(006):954-957.

(上接第 293 页)

5 结语

我国产后访视目前还处于发展阶段,产后访视架构、访视人员培训等均处于探索阶段。医院与社区结合进行产后访视工作经验不足,因此,需要不断完善产后访视系统,使产后访视质量不断提升;产后访视对访视人员的专业性要求较高,因此,要不断加强访视人员的培训,不断提升访视人员相应技能,提高访视质量;同时,注重结合本国产后访视现状吸取产后访视经验丰富国家相关经验,促进我国产后访视不断发展。

[参考文献]

[1] 江金梅,包桂珍.枫泾地区产后访视母乳喂养护理干预分析

[J].现代医学与健康研究,2017,000(008):P.89-90.

[2] 江秀英.品管圈联合高锰酸钾坐浴对会阴侧切顺产产妇切口愈合及疼痛程度的影响[J].首都食品与医药,2019,26(07):88-89.

[3] 江秀英.产后不同时间乳房穴位按摩对产妇泌乳、乳房胀痛及母乳喂养的影响[J].甘肃医药,2018,037(007):624-626.

[4] 李少雯,何佩仪,周致英.产后康复运动训练对产褥期妇女康复效果的影响[J].中国现代药物应用,2019,13(07):172-174.

[5] 蒋密.40例新生儿黄疸的护理体会[J].大家健康:现代医学研究,2015,000(006):P.194-195.

[6] 齐绪林,林东昉,徐晓刚,等.沙门菌胃肠道感染235例分析[J].中国临床医学,2015,000(003):370-373.

(上接第 294 页)

中国小儿急救医学,2019(11):846-847-848-849-850-851.

[3] 丁桂霞.低磷性佝偻病研究新进展[J].中华实用儿科临床杂志,2019(17):1304-1308.

[4] 张莹.维生素D与相关疾病研究进展[J].科技风,2019(11):246.

[5] 陈超,刘志超,祝永刚,肖辉灯,郭菲宇,张万祥,卢通,齐磊,柳根哲.维生素D的最新研究进展[J].中国骨质疏松杂志,2018,24(10):1390-1395.

[6] 刘利九,李宇宁,凌继祖.儿童维生素D营养状况及临床相

关疾病研究进展[J].中国现代医药杂志,2018,20(07):101-105.

[7] 钟龙青,柯江维.维生素D与儿童相关疾病研究进展[J].实验与检验医学,2018,36(01):1-3.

[8] 张偲,罗小平.低磷抗维生素D性佝偻病诊治进展[J].中国实用儿科杂志,2017,32(09):669-672+674.

[9] 刘文涛.儿童维生素D缺乏及影响因素研究进展[J].航空航天医学杂志,2015,26(12):1531-1532.

[10] 白秀莲,赵琳.维生素D缺乏性佝偻病的诊治进展[J].云南医药,2014,35(03):376-379.