

疫情期间产科护理中采用心理护理与健康教育的效果分析

李春艳

白银市第二人民医院产科 730900

【摘要】目的 探讨疫情期间产科护理中采用心理护理与健康教育的效果。**方法** 研究 2020 年疫情期间接收的 94 例产科产妇,随机分为对照组与观察组各 47 例,对照组运用常规护理,观察组运用心理护理与健康教育,分析各组处理后产妇分娩方式、健康知识掌握程度、心理状况情况。**结果** 在分娩方式上,观察组自然分娩率 80.85%,对照组 51.06%,差异有统计学意义($p<0.05$)。在健康知识掌握合格率上,观察组 91.49%,对照组 61.70%,对比有统计学意义($p<0.05$)。在 SAS、SDS 评分上,观察组护理后评分明显低于对照组,对比有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 心理护理与健康教育应用在疫情期间可以有有效的稳定患者心理状况,提升治疗配合度,减少认知与心理方面对产妇构成的影响。

【关键词】 疫情; 产科; 心理护理; 健康教育; 效果

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-123-02

疫情期间,由于人们多数对疫情与产科知识的缺乏,导致患者与家属有较大的心理压力感,甚至会影响其治疗配合的效果。情绪紧张,心理压力过大容易导致患者在生理指标上异常波动,提升生产阻力。本文采集 94 例产科产妇,分析运用心理护理与健康教育后产妇分娩方式、健康知识掌握程度、心理状况情况,内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究 2020 年疫情期间接收的 94 例产科产妇,随机分为对照组与观察组各 47 例,对照组中,年龄从 22 岁至 41 岁,平均 (28.49 ± 3.98) 岁;孕周为 37 周至 42 周,平均 (39.48 ± 1.31) 岁;观察组中,年龄从 21 岁至 43 岁,平均 (29.15 ± 4.36) 岁;孕周为 37 周至 42 周,平均 (39.07 ± 1.24) 岁;两组产妇在年龄、孕周等信息方面没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理,观察组运用心理护理与健康教育,内容如下:

心理护理工作首先要充分的运用合理的沟通来辅助,沟通一方面可以了解孕产妇与家属在疫情方面的感受状态,掌握其对治疗恢复的诉求,另一方面,沟通本身就是一种压力宣泄的方式,可以降低心理压力的堆积量,提升整体的心理状况。其次,需要做好注意力转移,例如看电视剧、综艺节目、听相声等多种轻松娱乐的方式舒缓紧张心情,避免过度的关注疫情信息^[1]。尤其是在期间减少手机短视频或者朋友圈负面信息的浏览,要让其意识到,如果涉及专业信息,会有医护人员及时告知,不能盲目的受到网络上负面信息的影响。减少负面信息浏览量,是减少心理负担的有效方式^[2]。尤其是部分患者与家属心理较为脆弱,更是要告知其完全杜绝负面信息的观看。尤其是要减少疫情有关信息的了解,尽可能让其置身于一个无疫情讨论的氛围中,减少由此产生的紧张不安情绪。通过健康教育的方式让其了解有关防护措施,接下来按部就班的执行,不要过度的去考虑。需要保持幽默轻松的沟通氛围,避免紧张严肃表达带来的心理紧张不适感^[3]。甚至可以提供具有安抚性功能的轻音乐,让患者自行通过手机播放收听,达到情绪调节的功效。还可以指导家属对患者做一定的身体按摩舒缓,提升生理舒适度也可以提升心理质量。

健康教育的方式也可以多样化,这时候一般以手机等电子书面方式为主,也可以集合视频材料在其中,避免实物书面材料带菌可能性,减少无菌化操作的工作压力。可以口头一对一指导强调重点问题,其他内容可以通过专业手机网络文章发送其细致管控^[4]。尽可能的减少不必要的物品增加与接触,同时也避免健康讲座等集中密集型的健康教育方式,保证安全性,提升被指导人自身的心理安全感。

1.3 评估内容

分析各组处理后分娩方式、健康知识掌握程度、心理状况情况。心理状况集中在 SAS、SDS 评分,评分越低情况越好。健康知识掌握程度评分采用百分制,80 分以上者为合格标准。分娩方式观察自然分娩与剖宫产的比例。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理,计数资料使用 $n(\%)$ 表示,采用卡方检验,计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者 SAS、SDS 评分情况

如表 1 所示,在 SAS、SDS 评分上,观察组护理后评分明显低于对照组,对比有统计学意义($p<0.05$)。

表 1: 各组患者 SAS、SDS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
观察组	护理前	48.28 $\pm$ 3.19	44.78 $\pm$ 4.53
	护理后	31.49 $\pm$ 2.46	32.89 $\pm$ 3.27
对照组	护理前	49.76 $\pm$ 4.52	43.16 $\pm$ 3.98
	护理后	42.87 $\pm$ 3.67	39.17 $\pm$ 3.56

注: 两组护理前对比, $p>0.05$, 两组护理后对比, $p<0.05$

2.2 各组分娩方式与健康知识掌握情况

见表 2, 在分娩方式上,观察组自然分娩率 80.85%,对照组 51.06%,差异有统计学意义($p<0.05$);在健康知识掌握合格率上,观察组 91.49%,对照组 61.70%,对比有统计学意义($p<0.05$)。

表 2: 各组分娩方式与健康知识掌握结果 $[n(\%)]$

分组	自然分娩率	剖宫产率	健康知识掌握合格率
观察组 ($n=47$)	38 (80.85)	9 (19.15)	43 (91.49)
对照组 ($n=47$)	24 (51.06)	23 (48.94)	29 (61.70)

(下转第 126 页)

胸闷、气短、咳嗽有痰，病情反复，损害呼吸道以及心脏等器官，严重者会咳血痰、咳血、缺氧还会引起患者呼吸衰竭，危及患者生命。

近年来，心理护理应用在老年慢阻肺患者中，且效果理想。两组护理前 SAS、SDS 无统计学意义 ($P>0.05$)；观察组护理后 15d 心理各评分低于对照组 ($P<0.05$)，说明心理护理能够安抚患者的不良情绪，可显著改善患者焦虑抑郁情绪。

“以尊重患者”为前提，以关爱为中心，加强慢阻肺疾病的治疗护理干预。随着病情的发展，患者肺功能的下降逐渐减少^[4]。心理护理在护理全过程中，护理人员通过各种方式、途径积极影响患者的心理活动，帮助患者在自身条件下获得最适宜身心状态。本研究中，两组护理前 FEV1、FVC 无统计学意义 ($P>0.05$)；观察组护理后 FEV1、FVC 各评分高于对照组 ($P<0.05$)，说明心理护理可改善老年慢性阻塞性肺疾病患者的病情，有效改善患者的肺功能，提高治疗效果，提高患者生活质量。

(上接第 122 页)

鼓励患儿配合静脉输液。

本文中选取 100 例实行静脉输液的患儿，使用综合护理干预的患儿的一次性穿刺成功率明显高于使用常规护理的患儿，有效减少患儿的痛苦，患儿顺从率出现提高，患儿以及家属对护理满意率较高。

综上，在小儿静脉输液的患儿中使用综合护理干预，可以提高一次性穿刺成功率，从而缓解患儿的痛苦，提高患儿顺从性，满意率，值得临床使用和推广。

参考文献：

[1] 李见芳，张红梅. 临床护理路径在小儿输液护理中的

综上所述，心理护理对提升老年慢阻肺患者的效果较好，有助于改善患者的肺功能，可改善患者心理质量，值得推广应用。

参考文献：

[1] 张婷婷，刘荣荣. 老年慢阻肺患者护理中心理护理的应用 [J]. 中国妇幼健康研究，2017，28(S2):262.

[2] Bruna T. S. Araújo, Jéssica C. Leite, Helen K. B. Fuzari, et al. Influence of High-Intensity Interval Training Versus Continuous Training on Functional Capacity in Individuals With Heart Failure: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS [J]. Journal of cardiopulmonary rehabilitation and prevention, 2019, 39(5):1-12.

[3] 杨薇，陈海勤. 舒适护理对老年慢阻肺患者治疗疗效的影响 [J]. 中国妇幼健康研究，2017，28(S1):617-618.

[4] 杨舒，石惠. 慢阻肺无创呼吸机护理中人性化护理的应用效果观察 [J]. 中国妇幼健康研究，2017，28(S4):406-407.

效果及对患儿家属满意度的影响 [J]. 临床医学研究与实践，2019，4(18):167-169.

[2] 姚雪英. 分析护理干预对小儿静脉穿刺成功率的影响 [J]. 中国城乡企业卫生，2018，33(12):178-180.

[3] 刘莎. 护理干预对提高小儿静脉输液的顺从性、穿刺成功率、满意度的影响 [J]. 当代医学，2018，24(09):153-155.

[4] 孙小双. 综合护理干预对提高小儿静脉输液顺从性及穿刺成功率的效果观察 [J]. 临床医学研究与实践，2017，2(25):175-176.

[5] 陈姣. 护理干预对提高小儿静脉输液的顺从性、穿刺成功率、满意度的影响 [J]. 实用临床医药杂志，2015，19(08):161-162+169.

(上接第 123 页)

注：两组对比， $p<0.05$

3 讨论

在疫情期间进行产科患者的心理护理与健康教育实则是两者相辅相成的工作，健康教育的工作可以更好的提升个人认知水平，对生产与疫情有更为正确的认识，避免过度恐惧与过度无所畏惧，要保持更为科学客观的态度，这样可以减少外在错误信息对自身心理层面构成的干扰，提升治疗护理配合工作。而心理护理工作则是直接做好心理疏导，及时发现心理负面情绪，通过沟通疏导或者注意力转移的办法来减少其内心的不适感。各方面配合提升住院期间的工作效率与质量，减少不良事件发生。

总而言之，心理护理与健康教育应用在疫情期间可以有效稳定的患者心理状况，提升治疗配合度，减少认知与心理方面对产妇构成的影响。

参考文献：

[1] 吕瑞珍. 心理护理在妇产科护理中的应用分析 [J]. 健康必读，2020，(17):121.

[2] 孟庆娜. 心理护理在产科助产促进自然分娩中的应用效果 [J]. 中国当代医药，2020，27(14):244-246.

[3] 郭崇芝. 心理护理在乡镇医院妇产科接生中的作用分析 [J]. 中国社区医师，2020，36(12):138，140.

[4] 崔向燕，付瑞萍. 细节管理联合心理护理在产科急危重症患者中的临床护理效果 [J]. 中国保健营养，2020，30(12):24.

(上接第 124 页)

家庭经济负担，从而出现内疚、自卑、焦虑等负面心理情绪。类风湿性关节炎患者常规健康教育的重点为用药指导，缺乏对患者相关基础知识以及心理疏导^[3]。个性化健康教育实施过程中护理人员结合患者病情开展针对性健康教育以提升患者自我护理能力，并依据患者心理特点、受文化程度开展类风湿性关节炎健康知识宣传教育，促使患者正确认识自身疾病治疗^[4]。本次研究显示实验组患者护理干预后心理状态好，自我护理水平高，综上所述，类风湿性关节炎患者个性化健康教育的实施在护理中有较高的临床推广价值。

参考文献：

[1] 孙传芬，侯爱辉，孙翠璐. 个性化健康教育在类风湿性关节炎患者护理中的应用效果 [J]. 国际护理学杂志，2019，38(13):1972-1975.

[2] 杨娜，吕佳妮. 个性化健康教育实施在类风湿性关节炎患者护理中的价值观察 [J]. 饮食保健，2018，5(11):263.

[3] 李素丽. 个性化健康教育护理模式在类风湿性关节炎患者中的开展价值 [J]. 全科口腔医学电子杂志，2018，5(26):110-111.

[4] 张玉峰，陶线毅，井艳. 探讨个性化健康教育在类风湿性关节炎患者护理中的应用效果 [J]. 中外女性健康研究，2016，14(21):103-104.