护理研究。

细节化护理对产后出血患者出血量、心理状态的影响观察

王雪萍

浙江省台州医院 317000

[摘 要]目的 分析对产后出血患者,实施细节化护理干预后,对其出血量、心理状态的影响。方法 回顾性分析 2021年2月-2023年5月之间在栽院分娩的50例产后出血患者的不同护理干预效果,组别根据护理方法划分,即25例参照组实施常规护理干预,25例试验组实施细节化护理干预,围绕组间患者出血量、不良情绪评分进行分析。结果 组间患者经不同干预后,试验组患者出血量、不良情绪评分明显优于参照组(P < 0.05)。结论 经回顾性分析了解,实施细节化护理干预的产后出血患者,产后出血量明显降低,患者不良情绪改善较好,利于患者身体机能较快恢复,改善生活质量。

[关键词]产后出血;细节化护理;出血量;心理状态

[中图分类号] R473 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2024) 01-152-02

产后出血时产妇分娩的常见并发症,同时发病率较高,是指产妇在分娩 24 小时内,其高于 500mL 出血量,产妇出血病程较快和急,需要及时治疗,否则会导致患者休克或者死亡,所以对生命安全有较大威胁,根据相关统计,产妇分娩的死亡原因中产后出血为首位,所以应提高重视度。产后出血对患者身心健康均有较大影响,如果不良情绪加重,会导致患者出血量增加,不利于治疗,因此应实施细节化护理干预,稳定患者生命体征同时改善患者不良情绪,从而降低患者出血量,提高治疗效果 [1-2]。所以回顾性分析 2021 年 2 月 -2023 年 5 月之间在我院分娩的 50 例产后出血患者,观察细节化护理对产后出血患者出血量、心理状态的影响。具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

对 2021 年 2 月 -2023 年 5 月之间在我院分娩的 50 例产后出血患者进行回顾性分析,根据护理方法不同分组,即参照组 25 例、试验组 25 例。参照组年龄 22 岁 -42 岁,均值(29.24±1.06)岁;试验组年龄 23 岁 -42 岁,均值(29.31±1.07)岁;组间基本临床资料经统计学分析后,P > 0.05,研究可进行。

纳入要求:患者临床资料无缺少均完整;患者了解本次研究内容和目的后均同意参与和签字。剔除要求:患者肝、肾、心、脑等功能异常;患者伴有精神疾病;患者存在沟通障碍。

1.2 方法

参照组实施常规护理干预,指导患者分娩前检查,告知 注意事项,产时指导患者,产后指导患者母乳和饮食等。

试验组实施细节化护理干预。(1)心理干预,分娩是产妇的必经阶段,所以较多产妇伴有焦虑抑郁等情绪,尤其分娩后伴有产后出血,会加大产妇的不良情绪,影响产妇分娩

以及产后恢复,所以应积极和产妇沟通,了解产妇不良情绪原因,进行针对性的护理干预,引导患者表达不良情绪,引导中语言温柔耐心,提高产妇信任度,并给予患者关爱,引导家属给予产妇更多包容和爱好,并告知不良情绪对产妇的影响,提高产妇自我控制能力。(2)健康教育,产妇入院前1周对产妇身心以及胎儿等状况进行评估,讲解分娩过程和注意事项,通过图片和视频等方法进行指导,并讲解产后出血原因、治疗办法、危险因素等,提高产妇的重视度。(3)病房早晚消毒通风,调整适宜温度和湿度,定期更换床单被罩,保障舒适性。(4)指导产妇母乳喂养技巧,并提供饮食方案,保障营养均衡,提高身体抵抗能力。(5)监测产妇出血量并详细记录,如有异常及时处理,避免发生危险。

1.3 观察指标

对比分析组间患者出血量、不良情绪评分。统计患者产后出血量。依据焦虑、抑郁量表评估患者不良情绪,分值范围(20-80)分,标准分值为53分、54分,评估后分值趋向于80,则患者不良情绪加重。

1.4 统计学分析

由 21.0 版本 SPSS 统计学系统负责此次研究的数据处理,包括计量数据与计数数据,描述方法分别为($\bar{\chi}$ ±s)和(n%),验证方法分别是 t 与 χ^2 ; P < 0.05 即说明差异有统计学研究意义。

2 结果

2.1 分析组间患者出血量、不良情绪评分

经统计分析了解,护理前,组间患者不良情绪评分无明显差异 (P>0.05); 护理后,试验组患者不良情绪评分明显低于参照组 (P<0.05); 试验组患者产后出血量明显低于参照组 (P<0.05)。表 1 为统计数据。

表 1 组间患者出血量、不良情绪评分比较($\chi \pm s$)

组别	例数 -	焦虑 (分)		抑郁 (分)		· 产后出血量 (ml)
		护理前	护理后	护理前	护理后	一
参照组	25	54.12 ± 2.67	47.61 ± 4.13	55. 16 ± 3 . 61	48.19 ± 4.52	395.22 ± 20.36
试验组	25	53.99 ± 2.58	39. 11 ± 4.36	55. 09 ± 3.57	40.21 ± 4.23	298.86 ± 25.47
t	_	0.1750	7.0768	0.0689	6. 4452	14.7757
P	_	0.8618	0.0000	0.9453	0.0000	0.0000

3 讨论

情绪增加,进而增加出血量,不利于产妇身心健康发展,因

产后出血是常见的产妇分娩并发症,能够造成产妇不良

(下转第155页)

2 结果

2.1 对比两钻患者不良行为的发生情况 对比两钻患者不良行为的发生情况,(p<0.05),见表 2.

表 2 对比两钻患者不良行为的发生情况

组名	例数	谩骂	烦躁 不安	扔东西	攻击护 理人员	发生 人数	发生率
常规组	68	7	5	4	2	18	26.47
护理组	68	1	3	2	0	6	8.82
T值							4. 197
<u>P值</u>							<0.05

2.2 对比两钻患者不良行为的发生情况 对比两组患者的护理效果, (p<0.05), 见表 3.

表 3 对比两组患者的护理效果

组名	例数	显效	有效		总有效率 %
常规组	68	27	30	11	83. 82
护理组	68	30	36	2	97.06
χ^2					4. 2928
P值					<0.05

3 讨论

现如今老龄化的不断加剧,导致老年痴呆的发生率也呈上升趋势,由于该疾病的特殊性,因此患者很容易出现一系列不良行为,这给治疗带来一定的影响,并且还会伤及到患者和他人,所以就需要对患者实施相应的护理干预,由于老年痴呆的患者其思想已经退化,因此对世界会充满陌生感,

这种陌生感会导致患者出现焦躁、不安等不良情绪,同时患者不会控制自己的情绪,就导致出现谩骂、伤人等情况的发生,因此需要加大临床的护理干预,在本次研究中,笔者针对患者的不同情况,予以针对性更强的护理措施,通过环境、心理、治疗以及日常等方面进行护理,进一步的缓解患者的不良情绪,稳定其心理活动,让患者完全依赖护理人员,保障护理效果以及治疗效果 [5]。

且通过本文研究结果得出,常规组患者的不良行为发生率为33.82%,而护理组的发生率为13.23%,并且护理组患者的护理有效率为97.06%明显高于常规组的83.82%,(p<0.05)。说明,有效的护理措施能降低患者不良行为的发生率,提高护理效果,进而保障患者的治疗效果,保障患者和他人的健康。

[参考文献]

- [1] 康慧敏, 王丽, 王海渊.老年痴呆患者高危行为的影响 因素分析及预防措施[J]. 中国处方药, 2023, 12(2): 98-99.
- [2] 赵珺, 王洁, 李阳, 牛小媛. 帕金森病痴呆发病机制及其影响因素 [J]. 中国临床研究, 2022, 28(2): 261-264.
- [3] 陈丽坚, 谭艳芳, 覃洁, 等. 个性化护理干预改善痴呆患者精神行为症状的研究[J]. 现代医院, 2021, 11(12):72-73.
- [4] 王秀华, 吴婉清, 耿梦雅, 等. 康复训练对老年痴 呆症患者生活自理能力的影响 [J]. 现代临床护理, 2023, 13(4):31-33.
- [5] 胡珏. 综合护理干预在老年痴呆症患者中的应用及效果观察[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 22:36-37

(上接第152页)

此需要优化护理模式,提高护理效果[3]。

细节化护理能够关注患者心理状况,对患者积极沟通和评估,对不良情绪积极引导,利于产妇心理稳定,从而提高身体恢复速度,同时监测出血量变化,能够及时作出应对,防止诱发风险,更好的保障产妇安全,所以细节化护理对产后出血患者十分重要 [4-5]。

研究证明,试验组患者不良情绪评分明显低于参照组 (P < 0.05);试验组患者产后出血量明显低于参照组 (P < 0.05)。

综上所述,细节化护理对产后出血患者出血量、心理状态的影响效果显著,具有临床推广意义。

「参考文献]

[1] 葛军, 夏天, 张帅, 等. 细节化护理干预改善产妇睡

眠状况、负性情绪及减少产后出血量的效果观察 [J]. 世界睡眠 医学杂志, 2019, 6(12):1705-1707.

- [2] 巴丽丽,宋荣芹.细节化护理干预改善产妇睡眠状况、负性情绪和减少产后出血量的效果观察 [J]. 世界睡眠医学杂志,2019,6(7):972-973.
- [3] 王惠霞,魏思敏,胡小芳,等.细节化护理在软产道 裂伤性产后出血患者中的应用效果探讨[J].基层医学论坛, 2022,26(26):121-123.
- [4] 刘蔷.细节化护理干预对产妇睡眠状况及产后出血量的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(51):277-278.
- [5] 王丽, 倪英. 细节化护理在改善产妇睡眠状况、负性情绪及降低产后出血量中的作用 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(1):130-131.

(上接第153页)

手术顺利实施的前提条件。优质护理服务是近年来提出的一种现代化的、人性化的护理模式,该护理模式提倡为患者提供人性化的护理服务,要求护理人员充分考虑患者的身心需求,通过优化基础护理服务措施,为患者提供全面、细致的护理服务,以充分满足患者的身心需求,从而为患者的早日康复奠定良好基础。在手术室护理中,秉持"以患者为中心"的理念,强化常规护理内容,深入扩展临床护理内容,从心理、生理、社会等方面对患者实施优质护理,尽可能地减轻患者的不适感,有利于患者的早期康复^[4]。本次研究结果显示,接受手术室优质护理的实验组患者,其术后并发症发生率显著低于对照组,护理满意度显著高于对照组(P<0.05)。

说明相比手术室常规护理,实施手术室优质护理能够有效减少手术并发症的发生,提高患者的护理满意度。

[参考文献]

- [1] 赵丽. 腹腔镜下阑尾切除术围术期的护理分析 [J]. 基层 医学论坛, 2020, 20(3): 392-393.
- [2] 孙海兰,郑含佳,贾洪顺,等.中西医结合护理在腹腔镜阑尾切除术围手术期的应用分析[J].中国中医急症,2021,24(9):1688-1689.
- [3] 刘永玲. 腹腔镜逆行阑尾切除术治疗阑尾炎的护理体会[J]. 河南医学研究, 2022, 24(7): 147-148.
- [4] 张秀花, 迟培环, 盖淑志.老年患者腹腔镜阑尾切除术围手术期护理难点与对策 [J]. 腹腔镜外科杂志, 2022, 20(4): 313.