

## 助产士一对一全程护理在高龄产妇中的应用效果分析

吴艳梅

丰县人民医院产房 江苏徐州 221700

**【摘要】目的** 分析助产士一对一全程护理在高龄产妇中的应用效果。**方法** 选取 2022 年 1 月 -2023 年 12 月我院收治的高龄产妇 60 例, 分组依据为计算机随机法, 对照组实施常规护理、观察组实施助产士一对一全程护理, 对比两组应用效果。**结果** 观察组的产妇在分娩过程中的焦虑、紧张情绪得到了显著的缓解, 分娩过程中的疼痛感受也明显减轻。同时, 观察组的产妇分娩过程更加顺利, 产程时间明显缩短, 且新生儿 Apgar 评分也更高。此外, 观察组的产妇在产后的恢复过程中, 并发症的发生率也明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 助产士一对一全程护理在高龄产妇中的应用效果显著, 能够有效缓解产妇的焦虑、紧张情绪, 减轻分娩过程中的疼痛感受, 缩短产程时间, 提高新生儿的健康水平, 同时也能够降低产妇产后的并发症发生率。

**【关键词】** 助产士一对一全程护理; 高龄产妇; 应用效果; 分娩过程

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2024) 03-120-02

随着社会经济的不断发展和医疗技术的不断进步, 高龄产妇的比例逐渐增加。高龄孕产妇在生育过程中面临诸多生理和心理的挑战, 因此需要更加细致、全面地护理<sup>[1]</sup>。助产士作为产科护理团队的重要成员, 在高龄产妇的护理中发挥着至关重要的作用<sup>[2]</sup>。一对一全程护理模式是近年来产科护理领域的一项重要创新, 其核心理念是为每一位产妇提供个性化、全程的护理服务, 以满足其生理、心理和情感需求<sup>[3]</sup>。在高龄产妇的护理中, 采用一对一全程护理模式, 不仅可以更好地关注产妇的特殊需求, 更可以提供更为细致、周到的护理, 从而提高产妇和新生儿的生育质量和安全性<sup>[4]</sup>。本文旨在对助产士一对一全程护理模式在高龄产妇护理中的应用效果进行深入分析和探讨

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月至 2023 年 12 月期间, 我院接收的 60 例高龄产妇作为研究对象。所有产妇的年龄均超过 35 岁, 且符合高龄产妇的定义。这些产妇被随机分为两组, 即对照组和观察组, 每组各 30 例。两组产妇在年龄、孕周、体重指数、孕产次等一般资料上无显著差异 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

对照组产妇接受常规护理, 包括产前宣教、产时监测和产后指导等。

而观察组产妇则接受助产士一对一全程护理。具体护理内容如下: (1) 产前护理: 助产士在产妇入院后, 即开始与产妇建立一对一的沟通关系。通过与产妇深入交流, 了解她们的心理状态、生活习惯、既往病史等信息。针对高龄产妇可能出现的焦虑、紧张等情绪问题, 助产士提供个性化的心理疏导, 帮助她们建立积极的分娩信心。同时, 助产士还向产妇详细介绍分娩过程、可能出现的情况及应对措施, 使产妇对分娩有充分的了解和准备。(2) 产时护理: 在分娩过程中, 助产士全程陪伴产妇, 密切关注产程进展和产妇的生理变化。通过持续的心理支持和安慰, 缓解产妇的紧张情绪, 提高她们的分娩耐受力。同时, 助产士还根据产妇的实际情况, 提供个性化的分娩指导, 如呼吸调整、肌肉放松等, 帮助产妇更好地应对分娩过程中的疼痛。(3) 产后护理: 分娩后, 助产士继续关注产妇的恢复情况, 指导她们进行正确的母乳喂养、产后康复锻炼等。同时, 助产士还向产妇普及产褥期知识,

提高她们的自我护理能力。对于可能出现的并发症, 助产士也提前进行预防和干预, 确保产妇的产后恢复顺利进行。

### 1.3 观察指标

本研究的主要观察指标包括产妇的焦虑程度、分娩过程中的疼痛感受、产程时间、新生儿 Apgar 评分以及产后并发症发生率等。通过对比分析这些指标的变化情况, 评估助产士一对一全程护理在高龄产妇中的应用效果。

### 1.4 统计学处理

采用 SPSS22.0 统计软件对数据进行处理和分析。计量资料以均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 产妇焦虑程度、疼痛感受、产程时间及新生儿 Apgar 评分比较

观察组产妇焦虑程度、疼痛感受、产程时间及新生儿 Apgar 评分均显著优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 如表 1 所示:

表 1: 产妇焦虑程度、疼痛感受、产程时间及新生儿 Apgar 评分比较

| 组别  | 例数 | 焦虑程度 (分)       | 疼痛感受 (分)       | 产程时间 (h)       | 新生儿 Apgar 评分 (分) |
|-----|----|----------------|----------------|----------------|------------------|
| 对照组 | 30 | 65.3 $\pm$ 8.4 | 72.6 $\pm$ 9.1 | 13.6 $\pm$ 2.4 | 8.3 $\pm$ 1.2    |
| 观察组 | 30 | 42.1 $\pm$ 6.3 | 51.4 $\pm$ 7.5 | 9.8 $\pm$ 1.7  | 9.6 $\pm$ 0.8    |
| T   | -  | 12.1020        | 9.8468         | 7.0767         | 4.9371           |
| P   | -  | 0.0000         | 0.0000         | 0.0000         | 0.0000           |

### 2.2 产后并发症发生率比较

观察组并发症发生率显著低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 如表 2 所示:

表 2: 产后并发症发生率比较

| 组别       | 例数 | 产后出血 | 产后感染 | 抑郁焦虑 | 发生率          |
|----------|----|------|------|------|--------------|
| 对照组      | 30 | 2    | 1    | 3    | 6/30 (20.00) |
| 观察组      | 30 | 1    | 0    | 0    | 1/30 (3.33)  |
| $\chi^2$ | -  | -    | -    | -    | 4.0431       |
| P        | -  | -    | -    | -    | 0.0443       |

## 3 讨论

高龄产妇在分娩过程中面临着更多的风险和挑战, 因此, 为她们提供更加全面、细致的护理服务显得尤为重要。本研

(下转第 122 页)

### 3 讨论

卵巢囊肿是临床上常见的一种良性肿瘤, 占到了女性生殖系统肿瘤的 1/3, 好发人群是生育期的妇女, 不仅降低了患者的生活质量, 还给患者的生理以及心理造成了严重的不良影响。以往治疗该疾病采用的是开腹手术, 对患者卵巢影响较大, 并降低了术后妊娠率, 尤其是对于有生育要求的患者, 手术对自身造成的风险性更大<sup>[4]</sup>。随着医疗科技的不断发展, 腹腔镜逐渐应用于临床, 并取得了显著的临床效果, 具有恢复快、耗时短以及创伤小的优点, 成为了当前治疗卵巢囊肿的主要治疗方法。

本组研究数据表明: 在护理满意度方面: 观察组的为 97.8%、常规组的为 83.3%, 并且观察组的胃肠道功能恢复时间、术后排气时间以及住院时间远低于常规组的, 差异显著 ( $P<0.05$ )。其原因主要是: ①针对性护理从术前、术中以及术后三个方面进行护理, 充分体现了“以患者为中心”的护理理念, 拉近了患者与护理人员之间的距离, 赢得了患者以及家属的信任。②针对性护理加强了对术前的基础护理, 为患者顺利进行手术提供了一定的保障。同时在术前对患者进行心理疏导, 极大的消除了患者的负性情绪, 激发了患者治疗疾病的积极性, 同时提高了术中的配合度<sup>[5]</sup>。③针对性护理在术中加强了对患者生命体征的观察与监测, 大大提高

了手术安全性, 有效地避免了风险事件的发生。④针对性护理做好了术后各种并发症的预见性护理, 针对不同的并发症, 给予不同的护理措施, 有效的提高了护理质量。

综上所述: 腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者在围手术期进行针对性护理, 赢得了患者以及家属的一致好评, 促进了患者病情的康复, 缩短了治疗时间, 安全可靠, 值得广大患者信赖和推广。

#### 参考文献:

- [1] 叶石梅. 围术期护理对腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者手术效果的影响 [J]. 现代医药卫生, 2023, (10):1556-1557.
- [2] 迟忠秋. 围术期针对性护理对腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者手术的影响效果 [J]. 国际医药卫生导报, 2024, 22(1):126-129.
- [3] 刘玉娟. 围术期护理对腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者手术效果的影响 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 3(7):151-152.
- [4] 余燕. 个性化护理模式对腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者手术效果的影响分析 [J]. 大家健康 (中旬版), 2023, 10(11):219-220.
- [5] 王岩. 腹腔镜下卵巢囊肿剥除术的围手术期护理效果观察 [J]. 世界临床医学, 2022, 9(5):225, 238.

(上接第 119 页)

其进行系统的指导, 从而帮助患者结合肠内营养与肠胃营养等多种方式有效补充身体所需的营养物质, 这一点可以帮助患者进一步促进机体免疫力和抵抗力等水平的提升, 对于患者病情的改善具有良好的促进意义<sup>[4]</sup>。在该护理模式的引导下, 护士可以帮助患者通过营养补充的方式使胃肠道正常生理功能得到充分的保护和维系, 从而确保其屏障功能的发挥, 其对于患者胃肠道内菌群平衡性的维持具有重要的促进意义, 用于帮助患者规避重症肺炎带来的一系列并发症问题<sup>[5]</sup>。另一方面, 部分调查结果显示, 接受营养血管护理干预可以进一步促进患者胃肠道功能的保障, 使其产生相应的胃蛋白酶和胃酸, 其可以有效降低疾病对于患者身体其他机能造成的影响, 有助于促进患者康复目标的实现。

接受营养序贯护理干预后, 患者的康复用时有所缩短, 与此同时, 其营养指标的改善幅度更大。从健康的角度分析, 在这一护理模式下, 患者出现并发症的几率得到了显著地降低。

(上接第 120 页)

究结果显示, 助产士一对一全程护理在高龄产妇中的应用效果显著, 能够有效缓解产妇的焦虑、紧张情绪, 减轻分娩过程中的疼痛感受, 缩短产程时间, 提高新生儿的健康水平, 同时也能够降低产妇产后的并发症发生率, 助产士在分娩过程中全程陪伴产妇, 密切关注产程进展和产妇的生理变化, 为产妇提供及时、有效地支持和帮助。这种护理模式使产妇在分娩过程中感到更加有依靠和保障, 从而能够更好地应对各种突发情况, 助产士一对一全程护理还注重产后的恢复和并发症的预防<sup>[5]</sup>。通过个性化的康复指导和并发症干预, 确保产妇的产后恢复顺利进行, 降低了并发症的发生率。

综上所述, 助产士一对一全程护理是一种值得推广的高龄产妇护理模式。通过为高龄产妇提供更加全面、细致的护理服务, 可以有效缓解她们的焦虑、紧张情绪, 减轻分娩过

程中的疼痛感受, 缩短产程时间, 提高新生儿的健康水平, 同时也能够降低产妇产后的并发症发生率。

#### 参考文献:

- [1] 陈艳芳, 徐欢欢, 方勤, 等. 营养序贯护理干预应用于老年重症肺炎患者的效果观察 [J]. 临床研究, 2024, 32(2):191-194.
- [2] 陈娟. 营养序贯护理干预应用于老年重症肺炎病人的效果观察 [J]. 循证护理, 2023, 9(6):1086-1088.
- [3] 邓海棠, 冉亚萍, 马群华, 等. 免疫增强型肠内营养辅助治疗老年重症肺炎的疗效及 HMGB1/IL-17/IL-23 变化 [J]. 中华医院感染学杂志, 2022, 32(9):1299-1302.
- [4] 代婷. 振动排痰仪联合综合性护理在老年重症肺炎患者中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2022, 35(15):150-153.
- [5] 陈红娇, 李君, 高辉, 等. 行体外膜肺氧合治疗联合俯卧位通气重症肺炎患者的个体化肠内营养支持护理 1 例 [J]. 中国实用护理杂志, 2022, 38(16):1250-1255.

程中的疼痛感受, 缩短产程时间, 提高新生儿的健康水平, 同时也能够降低产妇产后的并发症发生率。

#### 参考文献:

- [1] 张晓燕. 助产士“一对一”全程护理干预对高龄产妇分娩结局的影响 [J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(09):126-128.
- [2] 郭登璐. “一对一”式助产护理在高龄产妇阴道分娩中的应用效果 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2022, 29(09):28-30.
- [3] 谷骏. 助产士一对一全程陪伴对分娩质量的影响分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(16):41-42.
- [4] 余慧莲, 林姗姗, 何杏, 黄小凤. 助产士心理护理模式对高龄产妇剖宫产率及护理满意度的探讨 [J]. 心电图杂志 (电子版), 2019, 8(02):151-153.
- [5] 王昭懿. 一对一陪护助产护理对高龄经产妇分娩结局的影响研究 [J]. 中外女性健康研究, 2018, (20):3-4+6.