

个体化社区护理干预在产后访视中对产妇护理效果及产后并发症发生率分析

方慧 黄运娣

东莞市长安镇社区卫生服务中心 广东东莞 523000

摘要:目的 浅析在产后访视中予以个体化护理干预对产妇的护理效果。方法 126例产妇按1:1原则随机分为两组,实施个体化社区护理(观察组),常规护理(对照组),对比两组护理效果。结果 与对照组相比,观察组健康信念评分较高($P < 0.05$),与对照组相比,观察组并发症发生率较低($P < 0.05$),与对照组相比,观察组不良情绪评分较低($P < 0.05$)。结论 个体化社区护理干预在产妇产后访视中护理效果显著,可以减少并发症的发生,值得应用。

关键词:个体化社区护理;产后访视;护理效果

产妇分娩后由于受到多种因素的影响易出现负面情绪,如生理不适、身份转变等等,对产后恢复较为不利^[1]。产后访视是在产妇出院的7天内,社区护士上门为辖区产妇和新生儿提供免费的访视服务,主要对产妇和新生儿进行体格检查、健康指导,是保证母婴健康的重要环节^[2]。社区护士在产后访视中应用个体化的社区护理干预,了解产妇及新生儿的健康状况,并对其进行健康评估,根据评估结果指导产妇做好自我恢复及新生儿的照护。基于此,本文以126例产妇为研究对象,分析采用个体化社区护理干预的影响效果,现报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取本社区卫生服务站2023年上门访视的126例产妇作为研究对象,根据不同的干预模式分为观察组和对照组,观察组63例,均龄为(30.32 ± 1.35)岁,平均孕周为(39.37 ± 1.21)周,新生儿体重2.6~3.7kg,平均体重(3.15 ± 0.18)kg,对照组63例,均龄为(30.21 ± 1.27)岁,平均孕周为(39.45 ± 1.26)周,新生儿体重2.7~3.7kg,平均体重(3.21 ± 0.17)kg。两组基线资料比较($P > 0.05$),可对比。

纳入标准:①均知情同意,②产后各项生理指标正常,③临床资料完整。

排除标准:①有精神障碍疾病,②认知功能障碍者,

③有严重心、肝、脑、肾脏疾病。

1.2 方法

对照组:采用常规产后访视:产妇分娩后,社区卫生服务站接收转介产妇信息,对产妇实施常规的护理工作,如子宫复旧、催乳指导、哺乳指导等康复指导工作。

观察组:采用个体化社区护理干预:(1)组建社区产后访视小组,并对小组成员进行定期培训,内容包括专业理论知识以及实践技能操作,成绩合格后准许上岗。(2)实施个体化产后访视,①初步产后健康评估:本卫生站接到转介产妇信息后,社区护士仔细查看初步档案资料,了解产妇及新生儿基本信息等,再与产妇电话沟通,进一步了解基本家庭情况、妊娠期患病情况等,评估不同的产妇健康需求后,制定针对性的产后访视计划,并与产妇确认上门访视时间。

②基础保健指导,产妇出院7d内开始第一次访视,主要访视内容为测量生命体征,如血压、体温等。同时仔细观察产妇心理状态、睡眠情况以及饮食情况是否良好,并检查产妇乳房有无红肿、乳头皲裂的情况发生,以及子宫复旧情况、会阴或腹部切口愈合的状态及阴道恶露量等。另外评估新生儿的状况,如吃奶情况、睡眠状况、二便情况等,仔细检查新生儿脐带是否脱落、脐部是否有感染、有无红臀等,同时也为新生儿测黄疸。第二次电话访视时间与第一次访视时间间隔7~14d,着重评估第一次上门产后访视存在的问题是否得到改善。③家庭支持指导,于上门第一次产后访视时进行

指导, 指导产妇正确饮食, 根据产妇饮食喜好制订科学合理的饮食计划。同时要保证充足的睡眠, 养成规律的作息习惯。

④产后泌乳指导。预防或改善产后泌乳障碍, 可及早为产妇开乳, 嘱产妇每次哺乳前先用温开水清洗乳头及乳晕, 养成良好的哺乳习惯, 乳头轻度皲裂者哺乳后挤出少许乳汁涂在乳头和乳晕上, 乳汁中的蛋白质可以促进乳头皲裂的修复, 重度皲裂者可借助乳头罩或吸奶器间接哺乳, 对乳腺管不通者可给予中药通乳, 并用热毛巾湿敷, 以预防乳腺炎的发生。

⑤新生儿喂养指导。指导产妇喂养新生儿时保持正确的姿势和喂养方式, 确保产妇能够给予新生儿良好、充足的喂养。

⑥心理健康指导。体重增加及产后性激素变化都会引起产后抑郁症的发生, 在指导产妇保健的同时, 需引导家属积极参与, 学会如何照顾产妇的饮食起居, 给予产妇足够的安全感和关爱, 重视其心理健康状况, 帮助产妇缓解低落情绪, 确保心情愉悦。

⑦转诊指导, 产妇如出现疑似心理抑郁(爱丁堡量表 ≥ 13 分)、子宫复旧不全、伤口愈合不佳、妊娠期疾病尚未恢复等异常现象的, 标记随访分类异常并转诊。新生儿如出现黄疸值超过 15mg/dl 或黄疸部位蔓延至四肢或手足的情况, 标记随访分类异常并转诊。

1.3 观察指标

1.3.1 健康信念, 采用 Champion 健康信念模型量表, 共 6 个方面, 分别为自我效能、健康动力、益处、障碍、易感性、严重性等, 评分方法选用 5 级评分法(1~5 分), 分值与健康信念呈正相关。

1.3.2 记录两组乳房胀痛、尿潴留、感染等并发症发生情况, 计算总发生率。

1.3.3 不良情绪, 采用爱丁堡产后抑郁量表(EPDS)评估, EPDS 是被循证医学证明具有可靠效能的专门应用于评估产后抑郁程度的心理量表, 共由 10 个条目组成, 每个条目的描述分为 4 级, 评分为 0~3 分, 总分 0~30 分, 分数越高代表抑郁程度越严重, 9~12 分加强指导, ≥ 13 分高危转诊。

1.4 统计学方法

SPSS26.0 统计学软件。计量资料符合正态分布经($\bar{x} \pm s$)表示, 采取 t 检验; 计数资料以百分比率(%)表示, 采取 χ^2 检验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 健康信念

干预后, 观察组健康信念评分对比于对照组($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组健康信念评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 自我效能 | 健康动力 | 益处 | 障碍 | 易感性 | 严重性 |
|------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 观察组 (n=63) | 16.43 \pm 2.17 | 29.86 \pm 3.34 | 20.44 \pm 2.13 | 13.26 \pm 1.43 | 13.25 \pm 1.75 | 21.16 \pm 3.23 |
| 对照组 (n=63) | 6.53 \pm 1.25 | 25.16 \pm 1.53 | 14.76 \pm 1.64 | 8.75 \pm 1.34 | 7.36 \pm 1.47 | 14.36 \pm 3.12 |
| t | 63.252 | 20.470 | 33.807 | 36.822 | 41.234 | 24.227 |
| P | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

2.2 并发症

观察组并发症发生率对比于对照组($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组并发症发生率对比 [n (%)]

| 组别 | 乳房胀痛 | 尿潴留 | 感染 | 总发生率 |
|------------|----------|---------|----------|-----------|
| 观察组 (n=63) | 6(2.35) | 0 | 4 (1.56) | 10(3.91) |
| 对照组 (n=63) | 16(6.25) | 3(1.17) | 7(2.74) | 26(10.16) |
| χ^2 | - | - | - | 7.649 |
| P | - | - | - | 0.006 |

2.3 不良情绪

观察组不良情绪评分对比于对照组($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组不良情绪评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | EPDS | |
|------------|------------------|-------------------|
| | 干预前 | 干预后 |
| 观察组 (n=63) | 12.18 \pm 1.76 | 8.87 \pm 3.45a |
| 对照组 (n=63) | 12.24 \pm 1.83 | 11.23 \pm 1.13a |
| t | 0.378 | 10.401 |
| P | 0.706 | 0.000 |

注: 与同组干预前的数值比较, a $P < 0.05$

3. 讨论

产褥期阶段是产妇各个器官恢复的重要阶段, 该阶段大部分产妇会有一定的情绪波动, 严重情况下会出现产后抑郁, 影响到产妇身心健康安全, 因此加强产妇产褥期的护理非常重要^[3]。产后访视是产褥期护理的重要组成部分, 通过

予以个体化社区护理干预,能够在第一时间发现产妇以及新生儿的异常,并予以科学、正确的指导,有利于产妇快速适应母亲的角色,另外也可以提高产妇自我保健意识,缓解产妇产后的心理负担,并减少相关并发症的发生。

结果显示,观察组与对照组相比,各项健康信念评分均高($P < 0.05$),可见社区护理应用于产后访视中,可以提高产妇的健康信念。观察组与对照组相比,前者并发症发生率为3.91%,后者并发症发生率为10.16% ($P < 0.05$),可见个体化社区护理应用于产后访视中可以减少并发症的发生。观察组与对照组均较干预前的负面情绪评分低,且观察组更低($P < 0.05$),可见个体化社区护理应用于产后访视中能够缓解产妇的负面心理。

综上所述,在产后访视中予以个体化社区护理干预的

效果确切,可以提高产妇健康信念,通过也可缓解不良情绪,减少并发症的发生。

参考文献:

[1] 张纪.社区护士开展规范化产后访视护理对产褥期产妇新生儿干预价值分析[J].中国标准化,2023,25(8):318-320.

[2] 吉园.社区护理干预在产后访视中对产妇护理效果及产后并发症发生率的影响研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(23):26,32.

[3] 黄文英,郑丽燕.产后访视护理干预对产褥期产妇心理状态及生活质量的影响[J].黑龙江医药,2022,35(2):472-474.