

针对性护理对孕妇产后盆底肌康复治疗依从性及恢复效果的影响

张 蕾 陈青青

四川省成都市第二人民医院, 四川 成都 611130

摘要: 目的: 探析针对护理在孕妇产后盆底肌康复治疗中的临床效果。方法: 选取 2017 年 12 月~2018 年 12 月在我院进行分娩的产妇共 180 例, 根据护理模式的差异分为对照组和观察组各 90 例。对照组产妇采取常规护理模式, 观察组产妇采取针对性护理模式。对比两组产妇家属满意度、治疗有效率以及治疗依从性。结果: 对照组产妇家属满意度、治疗有效率及治疗依从性均显著低于观察组, 且组间差异显著 ($P < 0.05$)。结论: 采取针对性护理模式可有效促进产妇盆底肌功能康复, 提升产妇及家属的护理满意度, 具有一定价值, 值得在临床推广应用。

关键词: 针对护理模式; 传统护理模式; 盆底肌康复治疗; 护理满意度

盆底功能障碍性疾病是临床上产妇分娩后较为常见的疾病, 主要原因是产妇因分娩造成的盆底支持结构损伤, 进而出现子宫脱垂、尿失禁等一系列功能障碍, 对产妇分娩后生活质量造成严重影响^[1]。因此, 在孕妇产后根据其具体情况采取针对性的康复训练和护理措施具有积极意义, 可有效促进产妇分娩后盆底肌功能恢复。本次研究为探析不同护理方式对孕妇产后盆底肌康复治疗依从性及恢复效果的影响, 以下是通过常规护理和针对性护理的治疗效果及研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 10 月~2018 年 12 月来我院进行分娩的共 180 例产妇进行实验研究, 根据护理模式的差异分为对照组和观察组各 90 例。对照组产妇年龄 22~37 岁, 平均年龄 (30.25 ± 6.69) 岁; 观察组产妇年龄 25~41 岁, 平均年龄 (35.29 ± 6.29) 岁。两组产妇一般资料无显著差异, 具有可比性, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准: ①所有产妇均自愿参与本次研究且签署知情同意书; ②精神意识均正常。

排除标准: ①伴随妊娠合并症产妇。②多胎妊娠产妇。

1.2 方法

对照组: 对产妇采取常规护理方式, 主要包含对产妇病情进展进行实时监测, 根据医生医嘱和产妇病情变化对其进行针对性康复治疗及训练, 对产妇家属进行健康教育等。

观察组: 对病患在采取常规护理方式的基础上对患者进行针对性护理模式服务。主要包含①康复护理: 在产妇产后 42d 后进行盆底康复治疗, 根据产妇实际情况指导其进行排尿训练, 让产妇有意识控制排尿速度, 刺激盆底肌收缩。最后, 对产妇进行电刺激治疗, 刺激产妇盆底肌神经肌肉兴奋程度, 在治疗过程中一旦出现疼痛情况及时停止治疗^[3]。②饮食护理: 相关护理人员要给予产妇家属进行饮食指导, 多食新鲜蔬菜水果, 禁食辛辣刺激食物, 提升产妇自身免疫力。

1.3 评价指标

治疗效果: 治愈: 产妇盆底肌张力和分娩前无显著差异。显效: 患者盆底肌张力升高 2 级以上, 但较分娩前较差。有效: 盆底肌肌张力出现好转。无效: 无上述情况甚至加重。治疗有效率 = (治愈 + 显效 + 有效) / 总人数 $\times 100\%$ 。

护理满意度: 采取我院自制的调查表对病患的护理满意度进行调查。总分为 100 分。非常满意: 90~100 分; 满意: 80~89 分。基本满意: 60~79 分。不满意: <60 分。护理满意度 = (非常满意 + 满意 + 基本满意) $\times 100\%$ 。

治疗依从性: 用 Morisky-Green 测量表进行病患用药依从性评定。测量表分为四个题目, 均回答“否”为优, 3 个“否”为良, 3 个以下为差。

1.4 统计学处理

使用统计学 SPSS21.0 的软件进行统计和对比分析。计数资料用 (%) 率表示, t 检测, 计量平均数资料用 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, χ^2 检验, 差异性表现为 $P < 0.05$ 认为具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇治疗依从性对比

观察组用药依从性优良率显著高于对照组, ($P < 0.05$), 详情见表 1。

表 1 用药依从性优良率对比分析 (%)

组别	n	优	良	差	优良率%
对照组	90	45	30	15	(75/90)83.33
观察组	90	56	29	5	(85/90)94.44
P		<0.05			

2.2 两组产妇护理满意度比较

观察组产妇满意度显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详情见表 2。

表 2 家属护理满意度对比 (%)

组别	n	非常满意	满意	基本满意	不满意	满意率 (%)
观察组	90	42	25	18	5	(85/90)94.45
对照组	90	25	35	17	13	(77/90)85.56
P		<0.05				

2.3 两组产妇相关指标对比

观察组产妇治疗有效率显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详情见表 3。

表 3 两组产妇治疗有效率对比 (%)

组别	n	治疗效果				治疗有效率 (%)
		治愈	显效	有效	无效	
对照组	90	6	27	45	12	(78/90)86.67
观察组	90	19	35	33	3	(87/90)96.67
P		<0.05				

3 讨论

盆底功能障碍会对产妇分娩后生活质量造成一定程度影响。因此要根据产妇分娩后实际情况进行康复训练和护理, 例如凯格尔运动, 仪器协助运动等。凯格尔运动, 就是盆底收缩运动。它大致分为感知要锻炼的肌肉为止和坚持形成肌肉记忆两部分^[4]。感知的方法有尿流中断法、假想针刺法卫生棉条辅助法、喷嚏保护模式法四种。凯格尔运动三个月会明显改善患者尿失禁等症状。除此之外, 对分娩后产妇进行针对性护理是结合每个产妇的实际病情, 一对一的进行全程护理服务, 坚持以人为本的护理观念, 可以进一步的提升产妇预后的生活质量, 并让其家属对产妇分娩后恢复情况有更全面的认知。与此同时, 相关医护人员还可以最大程度上给产妇以精神上的鼓励, 让其以一个积极的心态配合医生的治疗, 提升治疗依从性, 促进其病情的快速康复。

本次研究结果提示, 对照组治疗有效率及治疗依从性均显著低于观察组, ($P < 0.05$)。表明针对性护理可有效促进产妇盆底肌功能康复。

综上所述, 对产妇分娩后进行针对性护理, 可有效提升产妇治疗依从性, 具有一定价值, 值得在临床推广应用。

参考文献

- [1]徐晓慧. 针对性护理对孕妇产后盆底肌康复治疗依从性及恢复效果[J]. 航空航天医学杂志, 2018, 29(10):1279-1281.
- [2]吕晓霞. 针对性护理对孕妇产后盆底肌康复治疗依从性及恢复效果的影响[J]. 河南医学研究, 2017, 26(23):4399-4400.
- [3]李勇勇. 针对性护理对孕妇产后盆底肌康复治疗依从性及恢复效果的影响[J]. 中外女性健康研究, 2017(04):87-88.
- [4]吴兰. 针对性护理对孕妇产后盆底肌康复治疗依从性及恢复效果的影响[J]. 中国药物经济学, 2016, 11(05):145-147.