

# 基于实验研究的非母婴同室产妇心理适应与护理支持

庞大贞 徐发霞

(广西北海市合浦县人民医院 广西合浦 536100)

**【摘要】**目的 针对非母婴同室产妇T的心理状况展开分析,并实施科学的护理措施进行干预。方法 开展本次研究的时间以2023年1月1日作为起始点,以2023年08月30日作为截止点,以该时间段内,在我院产科分娩因新生儿需转科治疗母婴分离的产妇60例。随机分成对照组及观察组进行对比,对照组(30例,以常规护理干预进行辅助),观察组(30例,在对产妇心理状况展开调查的基础上,分析其中的原因,并实施科学的护理措施)。记录两种模式的实施效果。结果 相对于对照组,观察组的疗效更佳, $(p<0.05)$ 。结论 就产妇的心理状况展开调查,并在分析个中缘由的前提下,实施针对性措施有助于产妇不良情绪的缓解、产后恢复及保持泌乳。

**【关键词】**非母婴同室;产妇;心理状况;调查;护理

**【中图分类号】**R473.71

Psychological adaptation and nursing support for non-maternal mothers based on experimental research

Pang Da zhen, Xu Faxia

(Hepu County People's Hospital, Beihai City, Guangxi, Hepu 536100, Guangxi)

**[Abstract]** Objective To analyze the psychological status of maternal T in non-mothers and infants, and implement scientific nursing measures for intervention. Methods The time of this study took January 1, 2023 as the starting point, and August 30, 2023 as the cutoff point. During this period, 60 cases of puerpera were delivered due to neonatal transfer in our hospital. It was randomly divided into the control group and the observation group for comparison. The control group (30 cases, assisted by routine nursing intervention) and the observation group (30 cases, based on the investigation of the maternal psychological status, the reasons were analyzed and scientific nursing measures were implemented). Record the implementation effect of the two modes. Results were better in the observation group relative to the control group,  $(p < 0.05)$ . Conclusion On the investigation of the maternal psychological status, and in the analysis of the reasons, the implementation of targeted measures can help to alleviate the maternal bad mood, postpartum recovery and maintain lactation.

**[Key words]** non-mother and baby room; maternal; psychological status; investigation; nursing

近年来,随着社会经济的快速增长及生活条件的不断改善,人们对于医疗服务的需求越来越高。产后母婴同室既满足了产妇的心理需求,又与世界卫生组织(WHO)提出的观点一致,即产后母婴同室是确保围产期母婴身心健康的重要条件<sup>[1]</sup>。但若在一些特殊因素的影响下,如出现新生儿先天疾病,早产,并发症等,需要将新生儿与产妇暂时分开,转到新生儿病区接受治疗<sup>[2]</sup>。在此情况下,产妇很容易产生严重的紧张,担忧,甚至焦虑等不良心理,不仅不利于产后恢复,影响泌乳,还极易诱发产后抑郁等相关疾病,因此,针对此类产妇的心理状况进行调查分析,并实施科学而全面的护理措施非常必要。基于此,本文主要从2023年1月至8月在我院产科分娩因新生儿需转科治疗母婴分离的产妇60例为样本病例展开探究,通过调查其心理状况而实施针对性护理措施,现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

参与此研究的样本病例主要来源于2023年1月1日—8月30日,在我院产科分娩因新生儿需转科治疗母婴分离的产妇,共筛选60例。并以随机方式对其展开组别划分,将其分成对照组与观察组各30例。对照组产妇的年龄以20周岁为最低,以43周岁为最高,中位值为 $(30.5 \pm 0.50)$ 岁;孕周以33周为最低,以41周为最高,中位值为 $(37.15 \pm 1.52)$ 周,为其在住院期间以常规护理干预进行辅助;后一组产妇的年龄以22周岁为最低,以40周岁为最高,中位值为 $(30.2 \pm 0.50)$ 岁;孕周以35周为最低,以41周为最高,中位值为 $(37.52 \pm 2.14)$ 周,为其在调查心理状况的基础上,分析其中的原因,并实施科学的护理措施。

### 1.2 方法

对照组:以常规护理干预进行辅助:先由责任护士为产妇讲解非母婴同室的原因,并通过为其实施心理安抚和健康指导,消除负性心理,缓解紧张,担忧等不良情绪。此外,

还要注意为其进行科学的饮食规划等各项基础护理。

观察组：在对产妇心理状况展开调查的基础上，分析其中的原因，并实施科学的护理措施。具体如下：（1）以本次研究实况为依据，结合产妇的生理及心理现状，设置调查内容，在产妇及其家属休息时，指导其正确填答。内容除了包含产妇的年龄，学历，社会地位，结婚日期等个人资料之外，还包含家庭关系，夫妻关系，家庭成员对于新生儿性别的要求，怀孕次数，分娩次数，对产后保健知识的认知度，既往病史，非母婴同室的影响因素等。（2）针对非母婴同室向产妇及其配偶提出问题，再根据产妇与其丈夫的回答情况，分析产妇现阶段的心理状况。分析发现：①产妇存在的负性情绪较为严重，一方面因新生儿出生后不在身边，担心其无法获得专业且细心地呵护；另一方面担心母乳无法正常分泌，或分泌后无法让新生儿吃到母乳。②产妇的恐惧心理较为严重，在新生儿早产，先天疾病及认知水平等因素的影响下，产妇害怕新生儿的身体和智力发育不正常，更害怕新生儿的病情加重，威胁生命安全。（3）护理干预的实施：在利用焦虑（SAS）和抑郁（SDS）<sup>[3]</sup>量表对产妇展开测评后，实施针对性干预措施。①健康宣教：首先，叮嘱产妇的家人尤其是配偶要给予产妇更多的陪伴、关心和悉心呵护，为产妇提供强有力的家庭支持。再由责任护士耐心为产妇讲解非母婴同室的原因，疾病与治疗的相关知识，并详细解答产妇提出的疑问，提醒产妇要相信医护人员肯定会为新生儿提供专业且全面的医疗服务，确保其能够尽快恢复健康回到产妇身边。②心理护理：产妇在生产后，由于新生儿被转到新生儿科接受治疗，因此，产妇普遍存在焦虑，恐惧，紧张等负性心理，不仅会导致产妇的情绪波动较大，同时也会影响机体功能恢复，并影响产妇泌乳。对此，护理人员需要在全面了解产妇各方面情况的基础上，增加交流次数，引导产妇倾诉内心的真实感受，再以此为依据为其实施相应的心理安抚和疏导，使产妇能够明白良好的心理状态对于产后身心康复的重要意义，从根本上消除不良情绪。除此之外，还要每天及时告知产妇新生儿的治疗情况，身体恢复状态等，鼓励产妇做好迎接准备。③乳房护理：在非母婴同室的前提下，产妇的乳房很可能由于不能得到及时吮吸而导致出现乳汁淤积现象，再加上情绪不稳定，乳房肿胀的情况较为严重，极易引起乳

腺炎等相关疾病，影响乳房健康。对此，护理人员需要为产妇提供相应乳房护理指导，即每天至少8次以上的挤奶及乳房按摩。根据产妇的具体情况为其实施局部热敷、冷敷，适度按摩等各项措施，指导产妇和家属每间隔3个小时挤一次乳汁，一般为每天挤奶8次，每次至少30分钟。生产后，产妇的乳房不但会分泌乳汁，还会分泌润液，再加上产后容易大量出汗，所以产妇的乳头极易沉积垢痂，从而对乳房健康产生不良影响。对此，产妇可使热毛巾对乳房进行擦拭、清洁，但要注意毛巾的温度适宜，必要时还要为其实施按摩以促进乳汁排出，解决乳腺堵塞的问题，指导产妇发生生理性涨乳时使用包菜、湿毛巾等冷敷禁热敷。④饮食与生活指导：产妇分娩后，护理人员需要指导产妇合理饮食，在确保饮食均衡的基础上，获得足够的营养。同时，还要叮嘱产妇保持规律作息，按时睡觉，保持充足的睡眠和休息，以促进产后的身体康复，减少产后出血等并发症的发生。如有必要，护理人员还需结合产妇的实际情况规划作息时间，并指导其采用睡前泡脚，喝牛奶等方式促进睡眠。

### 1.3 观察指标

比对两组产妇干预前后的不良情绪评分变化，测评标准：焦虑（SAS）和抑郁（SDS）量表。（2）比对两组产妇的健康评分。（3）比对两组患者产后不同时间的泌乳量。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计软件对研究数据进行统计分析，计量资料用（ $\bar{x} \pm s$ ）标准差表示，计数资料采用百分率进行统计描述，根据资料情况选用四格表的 t 与  $X^2$  检验，p 小于 0.05，代表存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比对两组产妇干预前后的不良情绪评分变化

两组产妇干预后的不良情绪评分差异明显，（ $p < 0.05$ ），详见表 1。

### 2.2 比对两组产妇的生活质量

两组产妇的护理满意度差异明显，（ $p < 0.05$ ），详见表 2。

表 1 比对两组产妇干预前后的不良情绪评分变化（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

| 组别  | 例数 | SAS 评分       |              | SDS 评分       |              |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
|     |    | 干预前          | 干预后          | 干预前          | 干预后          |
| 对照组 | 30 | 28.71 ± 3.49 | 24.98 ± 2.21 | 29.32 ± 4.61 | 25.03 ± 3.18 |
| 观察组 | 30 | 28.87 ± 3.67 | 21.61 ± 1.09 | 28.49 ± 4.72 | 22.51 ± 2.36 |
| t 值 |    | 1.114        | 10.158       | 0.689        | 7.109        |
| p 值 |    | 0.270        | 0.000        | 0.494        | 0.000        |

表2 比对两组产妇的护理满意度[例(%)]

| 组别  | 时间 | 总体健康         | 生理功能         | 躯体功能         | 社会功能         | 情感职能         |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 对照组 | 产前 | 76.8 ± 4.9   | 73.0 ± 4.1   | 75.5 ± 4.3   | 70.6 ± 4.1   | 79.2 ± 4.7   |
|     | 产后 | 79.9 ± 4.8*  | 76.2 ± 4.2*  | 77.9 ± 4.2*  | 72.2 ± 4.7*  | 80.6 ± 4.5*  |
| 观察组 | 产前 | 76.8 ± 4.8   | 73.1 ± 4.1   | 75.5 ± 4.4   | 70.6 ± 4.1   | 79.1 ± 4.5   |
|     | 产后 | 82.4 ± 4.3** | 81.2 ± 4.4** | 84.6 ± 4.5** | 80.5 ± 4.2** | 87.3 ± 5.2** |

注：\*表示组内相比差异具有统计学意义；\*\*表示组间相比差异具有统计学意义。

### 2.3 比对两组患者产后不同时间的泌乳量

产后24h, 对照组产妇的泌乳量为(22.63 ± 4.19) ml, 观察组为(23.04 ± 3.87) ml, 组间相较, (t值=0.394, p值=0.695); 产后72h, 4, 对照组产妇的泌乳量为(69.03 ± 5.49) ml, 观察组为(132.27 ± 5.36) ml, 组间相较, (t值=45.145, p值=0.000), 两组患者干预后的泌乳量差异显著, (p<0.05)。

## 3 讨论

据相关数据调查显示, 非母婴同室在产科的发生率约为10%, 严重影响产妇的生理及心理健康<sup>[4]</sup>。非母婴同室不仅导致产妇无法与新生儿共处, 进而完成母亲角色的转变, 还会使其产生严重的担忧和紧张心理, 害怕新生儿无法得到及时治疗和悉心呵护, 从而增加产后抑郁, 产后出血等并发症发生的可能<sup>[5]</sup>。产妇在分娩后, 体内的激素水平随之快速下降, 再加上陌生的医院环境, 创口的疼痛与不适, 新生儿不在身边等相关因素的共同作用, 产妇的情绪波动愈发严重, 稍有不慎就会诱发严重的心理问题, 并影响乳汁的分泌和产后康复<sup>[6]</sup>。因此, 在详细了解非母婴同室产妇心理状况, 并分析影响因素的基础上, 实施综合护理干预是确保产妇产后康复的重要条件。通过本次研究发现, 观察组的不良情绪评

分更低, 泌乳量更多, 总体健康评分更高, (p<0.05)。提示在针对非母婴同室产妇心理状况展开详细调查分析, 并实施相应的护理措施之后, 不仅产妇的不良情绪得到明显改善, 且泌乳量有所提升, 故而获得的认可度更高。其原因在于, 通过对非母婴同室产妇的心理调查和评估能够详细了解产妇此时的心理变化, 并制定科学的护理措施, 即通过健康宣教, 增加产妇对相关知识的认知度, 了解非母婴同室的原因, 帮助其获得足够的家庭支持; 通过心理护理, 在详细了解产妇产生不良情绪缘由的基础上, 实施针对性安抚和心理疏导。让产妇明白良好心态对于产后康复的重要性, 还要及时将新生儿的治疗情况告知产妇, 从根本上帮助其缓解紧张及担忧心理; 通过乳房护理, 帮助产妇改善乳房胀痛等不适症状, 避免出现乳汁淤积, 乳腺堵塞等不良症状。通过饮食与生活指导, 叮嘱产妇保持健康饮食和规律作息, 使其能够获得足够的营养, 保持充足的睡眠和休息, 以加快产后机体康复的进程。

综上所述, 非母婴同室产妇很容易产生紧张, 担忧, 焦虑等不良情绪, 医护人员除了要给予足够的重视之外, 还应对其心理状况展开详细分析, 并实施相应的护理干预措施, 以促进产妇的产后康复。

## 参考文献:

- [1] Abhipsa Rath, Pallabi Nayak, Jasmina Begum, Subarna Mitra. A survey of the psychosocial impact of the COVID-19 pandemic on pregnant women attending a tertiary care centre of Eastern India—a cross-sectional study. [J]. Przegląd menopauzalny=Menopause review, 2023, 22 (4): 196-201.
- [2] 施安笑, 徐珊, 李晓青, 王晓迪. 剖宫产术后产妇心理健康调查和针对性健康教育心理干预效果分析[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37 (10): 1896-1898.
- [3] 黄美玲, 吴嘉齐, 聂婉玲, 郭淙淙, 赵亮. 母婴分室产妇心理状况分析和护理干预[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7 (01): 158-160.
- [4] 左敦玲. 产后康复仪配合手法按摩对母婴分离剖宫产产妇催乳的应用探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (50): 37-38.
- [5] 李华, 同锦锦. 妊娠期高血压疾病产妇母婴分离的心理状态调查及罗伊适应模式的护理效果研究[J]. 山西医药杂志, 2020, 49 (01): 117-119.
- [6] 尹庆财. 剖宫产术后产妇心理健康调查及针对性心理干预效果[J]. 中外医学研究, 2020, 18 (01): 82-83.

作者简介: 庞大贞(1986—), 女, 汉族, 广西合浦, 本科, 主管护师, 研究方向: 产科临床护理研究等相关工作。