

预见性护理干预在阴道分娩患者中的应用效果及对自我管理水平的研究

鲁俊

(湖北省襄阳市枣阳市鹿头镇中心卫生院 湖北襄阳 441203)

【摘要】目的探讨预见性护理干预在阴道分娩患者中的应用效果及对自我管理水平的研究。方法选取2016年2月-2018年2月我院收治的阴道分娩患者60例,分为两组,对照组选择常规护理干预,研究组选择预见性护理干预。结果与对照组比,研究组的应激反应指标更好($P < 0.05$);研究组的分娩结局更好($P < 0.05$);研究组的自我管理评分更高($P < 0.05$)。结论预见性护理干预在阴道分娩患者中的应用效果更加显著,能够明显减轻分娩疼痛,改善其应激反应和分娩结局,并提高自我管理能力,值得推广。

【关键词】预见性护理干预;阴道分娩患者;应用效果;自我管理水平;产后出血;安全性

Research on the effect of predictive nursing intervention in vaginal delivery patients and its impact on the level of self-management

Lu Jun

(Lutou Town Central Health Center, Zaoyang City, Xiangyang City, Hubei Province, Hubei Xiangyang 441203)

[Abstract] Objective To study the application effect of predictive nursing intervention in vaginal delivery patients and its effect on self-management level. Methods 60 vaginal delivery patients admitted to our hospital from February 2016 to February 2018 were selected and divided into two groups. The control group chose the routine nursing intervention, and the research group selected the predictive nursing intervention. Results to the control group ($P < 0.05$); birth outcomes were better in the study group ($P < 0.05$); and self-management performance was higher ($P < 0.05$). Conclusion The application of predictive nursing intervention in vaginal delivery patients is more significant, which can significantly reduce labor pain, improve its stress response and delivery outcome, and improve self-management ability, which is worth promoting.

[Key words] Predictive nursing intervention; vaginal delivery patients; application effect; self-management level; postpartum hemorrhage; safety

随着我国目前医疗事业的不断进步,大众在生活质量有效提高的前提下对临床的护理质量也有了更高的要求,在阴道分娩的时候,产妇会有较强烈的疼痛感觉。特别是初产妇,因为缺乏妊娠的有关知识和经验以及对产痛的害怕,就容易出现焦虑、紧张以及恐惧等负面心理情绪,从而造成产程延长,疼痛程度增加,严重的甚至能够对妊娠结果造成影响,造成产后出血发生^[1]。这个时候就需要提供给产妇更加合适高效的相关护理措施。目前随着医学技术的进步,预见性护理干预慢慢被临床所认可,可以在很大程度上对产妇的多方面身心需求给予满足,提高产妇的自我管理水平,最大化的保护产妇的分娩过程,改善产妇的分娩结局^[2-3]。现对我院收治的阴道分娩患者进行护理分析,发现预见性护理干预的效果显著,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年2月-2018年2月我院收治的阴道分娩患者60例,分为两组,对照组30例,年龄22~39岁,平均(28.3 ± 0.8)岁;产妇怀孕周期37~40周,平均孕周为(38.9 ± 0.8)。研究组30例,年龄23~40岁,平均(29.2 ± 1.2)岁;产妇怀孕周期36~40周,平均孕周为(39.0 ± 0.6)。产妇同意本次研究,且一般资料具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:选择常规护理干预,在入院以后护理人员应该和产妇积极沟通,消除产妇的负面情绪,仔细讲解产妇生产过程,让产妇对分娩过程有充足的了解,如果产妇产生负面心理情绪以后要及时进行心理疏导,保证住院环境优良。

研究组:选择预见性护理干预,具体内容如下:(1)产前护理:在入院以后护理人员应该和初产妇积极沟通,消除产妇陌生感,给其营造优良的住院环境,缓解其焦虑、恐惧的心理情绪,增加产妇分娩信心;提前带领产妇熟悉产房,

增加分娩环境的熟悉度。对产妇仔细全面的讲解关于预见性护理的知识,给产妇介绍该分娩下成功分娩的多种案例等,提前告知引导分娩的优势以及在实际工作过程中需要注意的具体事项等,对产妇的心理感受予以充分评估,帮助其能说出内心的主诉需求,并帮助其树立生产的自信心,可以保持良好积极的心态进行生产。(2)产时护理:护理人员要密切注意机体子宫的收缩情况,并选择自由体位。在这个期间,护理人员需要对产妇的具体心理需求予以全面地了解,如果分娩疼痛比较强烈,就指导其予以深呼吸来有效改善疼痛感。并对其产后出血的危险原因予以全面评估,如果是高危产妇就要提前使用对应药物予以干预,帮助产妇可以顺利分娩。(3)产后护理:护理人员要对机体的常规生命体征开展密切的监测,重点注意是否出现阴道出血情况,如果出现面色苍白、头晕以及口渴等现象,就要提前进行预见性的护理干预,来有效帮助其缓解整体的宫缩乏力情况。还要合适的予以按摩,来提高其整体的舒适度,除此之外,要营造一个安静舒适的整体病房环境,提醒其及时排尿,从而尽快排出恶露。还要介绍怎样预防对应的并发症,保证充足的睡眠时间,并选择合适体位,来减少并发症的整体发生几率。

1.3 观察指标

比较应激反应:根据焦虑自评量表对初产妇开展全面心理情况评定,满分都是80分,分数越低产妇心理情况越好^[4]。疼痛评分根据视觉模拟(VAS)评分法对患者进行评估,满分10分,分数越低,说明产妇疼痛程度越低^[5]。

比较分娩结局:具体包括自然分娩、产后出血、产钳助产以及新生儿窒息等。

比较自我管理能力:采用自我管理力量表予以评估,满分20分^[6]。

1.4 统计学方法

数据用SPSS22.0做分析,其中计数行 χ^2 (%)检验,计量行t检测()检验, $P < 0.05$,有显著差异。

2 结果

与对照组比,研究组的应激反应指标更好($P < 0.05$),见表1。

表1 应激反应指标对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS评分		SAS评分	
		生产前	出院时	生产前	出院时
对照组	30	7.66 ± 0.48	5.23 ± 0.62	59.85 ± 3.43	45.64 ± 3.27
研究组	30	7.74 ± 0.63	2.52 ± 0.47	59.62 ± 3.24	32.63 ± 3.15
T值		1.045	11.765	1.053	12.124
P值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

与对照组比,研究组的分娩结局更好($P < 0.05$),见表2。

表2 分娩结局对比(例,%)

组别	例数	自然分娩	产后出血	产钳助产	新生儿窒息
研究组	30	30 (100.0)	1 (3.3)	1 (3.3)	1 (3.3)
对照组	30	22 (73.3)	4 (13.3)	5 (16.7)	4 (13.3)
χ^2	/	6.394	6.391	6.525	6.391
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

与对照组比,研究组的自我管理能力评分更高($P < 0.05$),见表3。

表3 自我管理能力评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	健康知识水平	自我概念	自我责任感	自我护理及能
对照组	30	11.21 ± 0.15	12.45 ± 0.42	14.39 ± 0.17	12.54 ± 0.36
研究组	30	18.39 ± 0.23	17.23 ± 0.26	18.23 ± 0.25	16.18 ± 0.17
t值	/	12.043	11.172	10.051	10.472
P值	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

阴道分娩指的是胎儿从产妇的阴道里产出的分娩方式,因为疼痛指数比较高,能够达到难以忍受的十级疼痛,所以

很多初产妇在选择阴道分娩后因为没有经验而产生焦虑、抑郁、恐惧的负面心理^[7-8]。在这种负面应激反应的影响下,就容易造成产妇的宫缩受到抑制,造成产程延长,这样不仅能增加产妇分娩过程的痛苦,增加产后出血量,甚至还会影响胎儿安全。所以,在产妇产前以及分娩过程中应该开展有效

的有效护理,从而调节产妇的心理状态,提高自我管理能力,加强其产程的配合依从性,减少分娩时间,安全生产^[9-10]。而传统护理模式会对产妇的应激反应造成一定影响,造成胎儿的生存质量降低,还会造成产妇的身体不适,还容易出现多种并发症,有一定的弊端,所以合适的护理干预也对产妇产程有着很大的影响^[11]。

预见性护理干预主要是依据过去的临床经验,通过患者的实际病情情况,对对应情况的发生进行预防,属于前瞻性的护理^[12]。在生产之前,因为产妇对阴道分娩没有一个正确的认知,就很容易产生一系列的不良情绪,造成机体分泌较多的儿茶酚胺水平,造成宫缩乏力情况出现,增加产后的出血几率。而负面情绪会提高分娩的整体疼痛感,增加分娩时间,因此护理人员要在生产前提高健康知识宣教,并积极主动的予以沟通交流,来改善其负面情绪,缓解心理压力,从而有效降低宫缩乏力的出现^[13]。而在生产期间对常规的生命体征予以密切的监测,并提高对应的预防办法,来防止发生

意外事件,并指导其正确的与呼吸和用力,避免出现阴道软组织的拉伤情况,发生感染事件。在生产结束后对产后的出血现象予以观察,如果出血量比较多,就要及时进行输血,防止威胁产妇的整体生命健康安全^[14]。而且通过该护理可以提高患者对阴道分娩的相关认知程度,从而有效提高自我管理能力,防止不合理行为造成并发症的出现,有效地缓解产妇的焦虑、紧张、抑郁的分娩心理情绪,缓解疼痛程度,使产妇积极配合医护人员进行分娩,改善分娩结局^[15]。文章对患者对比后确认,与对照组比,研究组的应激反应指标更好($P < 0.05$);研究组的分娩结局更好($P < 0.05$);研究组的自我管理能力评分更高($P < 0.05$)。研究发现,预见性护理干预的效果更好,能够明显改善产妇的负面情绪,缓解疼痛感,提高产妇的分娩结局和自我管理能力。

综上所述,预见性护理干预在阴道分娩患者中的应用效果更加显著,能够明显减轻分娩疼痛,改善其应激反应和分娩结局,并提高自我管理能力,值得推广。

参考文献:

- [1]秦玮骏.预见性护理对降低阴道分娩产后出血的护理效果研究[J].养生大世界,2021,12(4):227-230.
- [2]Maki J,Mitoma T,Mishima S, et al.A case report of successful vaginal delivery in a patient with severe uterine prolapse and a review of the healing process of a cervical incision[J].Case reports in women's health,2022,33(21):375-378.
- [3]刘阳.预见性护理对阴道分娩产妇产后出血的临床预防效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(28):41-44.
- [4]翟丽娜.预见性护理和常规护理在阴道分娩产后出血患者中的护理效果对比观察[J].中国科技期刊数据库 医药,2021,15(10):3-5.
- [5]Tikhile P.A Case Report of Effective Physical Therapy for Post-Operative Non-descent Vaginal Hysterectomy Patient[J].Bioscience Biotechnology Research Communications,2021,14(6):104-108.
- [6]林玲.早期护理干预联合早期饮水疗法对阴道分娩患者产后尿潴留的影响[J].当代护士:下旬刊,2021,28(9):39-42.
- [7]Ginjupalli A,Anuradha S N,Suyajna D J.Prophylactic use of tranexamic acid for reducing postpartum hemorrhage in vaginal delivery[J].Medip Academy,2021,12(4):55-58.
- [8]马金华.预见性护理在阴道分娩产后出血护理中的应用[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,14(12):21-23.
- [9]刘艳梅.预见性护理对降低阴道分娩产后出血的护理效果[J].婚育与健康,2022,20(3):175-177.
- [10]Ahmed E M,MD Yahia,Mostafa E A .The effect of Hyoscine Butylbromide on the rate of vaginal delivery in cases of secondary arrest of cervical dilatation: A randomized controlled clinical trial[J].QJM: An International Journal of Medicine,2021,25(21):121-125.
- [11]王美红.预见性护理干预用于阴道分娩产后出血防护中的效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023,19(3):38-40.
- [12]彭军.对降低阴道分娩产后出血采用预见性护理的效果研究[J].剧影月报,2021,3(3):18-20.
- [13]康艳霞.预见性护理在降低阴道分娩产后出血护理中的临床价值[J].东方药膳,2021,20(16):146-150.
- [14]Dasrilsyah, Rima Anggrenakalok, AidaNg.Perineal skin tear repair following vaginal birth; skin adhesive versus conventional suture - a randomised controlled trial[J].Journal of obstetrics and gynaecology: the journal of the Institute of Obstetrics and Gynaecology,2021,41(2):60-63.
- [15]梁婧.预见性护理模式在预防阴道分娩产后出血中的干预价值[J].中国医药指南,2022,20(28):107-110.