

个性化护理模式在妇产科护理中的应用效果

王然

(宽城满族自治县孟子岭乡卫生院)

[摘要]目的:探讨个性化护理模式在妇产科护理中的应用效果。方法:回顾性分析医院2019年2月至2019年12月收治的80例妇产科产妇,根据护理模式的差异分为传统护理干预组以及个性化护理模式干预组。比较两组的护理效果。结果:护理前两组产妇生理功能(PF)评分、生理职能(RF)评分、躯体疼痛(BP)评分、一般健康状况(GH)评分、精力(VT)评分、社会功能(SF)评分、情感职能(RE)评分、精神健康(MH)评分、健康变化(HT)评分比较, $P>0.05$;护理后个性化护理模式干预组产妇PF评分、RF评分、BP评分、GH评分、VT评分、SF评分、RE评分、MH评分、HT评分优于传统护理干预组, $P<0.05$ 。个性化护理模式干预组护理满意度问卷调查评分、遵医行为评分、抗感染治疗的时间、住院时间、产褥感染发生率均优于传统护理干预组, $P<0.05$;预后个性化护理模式干预组精神状态评分优于传统护理干预组, $P<0.05$;个性化护理模式干预组心理状态评分优于传统护理干预组, $P<0.05$ 。结论:妇产科产妇采用个性化护理模式可更好促进产妇的恢复和满意度的提高,提高产妇的遵医行为,并有利于提高产妇的生活质量。

[关键词]个性化护理模式;妇产科护理;护理效果

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6261.2021.11.1696

引言

妇产科是纠纷频发的高危科室。如何保证护理的有效性和高效性、安全性,提高护理水平,是一个值得探讨的问题。当前,随着产妇及其家属生活水平的日益提高,对医院护理服务的要求也在逐步提高,从传统的护理服务向以产妇为中心的优化护理服务转变,这也是医院护理管理者的目标,也是实际工作中应该承担的义务和责任。因此,发展更符合产妇需求的护理服务是我国医院改革的主旋律。本研究旨在探讨个性化护理模式在妇产科护理中的应用效果。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析医院2019年2月至2019年12月收治的80例妇产科产妇,根据护理模式的差异分为传统护理干预组以及个性化护理模式干预组。个性化护理模式干预组初产妇19例,经产妇21例;年龄21~35岁,平均 (26.21 ± 2.26) 岁。传统护理干预组初产妇18例,经产妇22例;年龄21~35岁,平均 (26.66 ± 2.16) 岁。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

传统护理干预组进行常规流程护理,即常规做好产前、产时和产后的护理工作。个性化护理模式干预组在上述护理同时进行了用药和心理、健康教育、安全个性化护理模式。
①个性化用药护理。在使用抗生素时要仔细观察,经常对产妇进行护理体检,是否有皮肤出现药疹、口腔黏膜受损、大便是否正常等。硫酸镁、沙丁胺醇是妊娠中晚期常用的保护胎儿的药物,但硫酸镁不良反应大,中毒时会抑制呼吸。因此,在使用硫酸镁前,应观察尿量、呼吸和膝关节反射。在应用催产素引产时,必须按照常规操作,确保滴注速度合

理。滴速可采用等长法和比例法调节,密切观察子宫收缩情况。在使用米索前列醇引产时,产妇的痛感不明显,应注意观察宫缩的强度、频率和协调性,避免频繁用药导致子宫破裂。而重度妊高征产妇的治疗原则是解痉剂、降压,需严格遵循医嘱。
②个性化心理护理。在产妇入院后,护士整理床位,稳定产妇情绪,消除产妇的陌生感和恐惧感,营造轻松舒适的环境。建立良好的护患关系,可以拉近护患距离,方便产妇配合完成各项治疗。在分娩前普及相关知识,详细解答问题,提高产妇相关知识储备,减轻焦虑情绪。
③个性化健康教育。做好临床分娩知识教育和宣传,提前将新生儿基础护理向产妇详细讲解,宣传母乳喂养知识。告知当产妇出现阵痛时避免惊慌,这是分娩的标志,可为产妇解释宫缩阵痛原因,增加自然分娩的信心,为婴儿的出生做好心理准备。
④个性化安全护理。在与产妇及其家属的沟通中,有效控制不良情绪,避免不愉快的情绪,时刻关注自己的言行举止,关注产妇和家属,实行人性化服务,增进产妇及其家属对护理工作的理解和信任,使每位护士认识到良好护患关系的重要性,并创造安全的妇产科环境,减少意外和纠纷。

1.3 统计学处理

采用SPSS24.0统计学软件对数据进行分析。计量资料采用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,组间比较行t检验;计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示,组间比较行 χ^2 检验; $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组产妇护理满意度问卷调查评分比较

个性化护理模式干预组中护士能否耐心解答问题、护士服务态度是否满意、护士是否及时响应呼叫、护士是否主动介绍疾病知识、护士是否经常巡视评分高于传统护理

干预组, $P < 0.05$ 。其中, 传统护理干预组护士能否耐心解答问题、护士服务态度是否满意、护士是否及时响应呼叫、护士是否主动介绍疾病知识、护士是否经常巡视分别是 (13.57±1.12) 分、(14.51±0.71) 分、(14.51±1.92) 分、(12.91±0.21) 分、(13.92±0.24) 分。个性化护理模式干预组护士能否耐心解答问题、护士服务态度是否满意、护士是否及时响应呼叫、护士是否主动介绍疾病知识、护士是否经常巡视分别是 (17.34±1.32) 分、(17.51±0.78) 分、(18.51±1.12) 分、(18.91±0.33) 分、(17.23±0.84) 分。

2.2 遵医行为评分、抗感染治疗的时间、住院时间

个性化护理模式干预组遵医行为评分、抗感染治疗的时间、住院时间优于传统护理干预组, $P < 0.05$ 。其中个性化护理模式干预组遵医行为评分 (95.42±3.52) 分、妇产科抗感染治疗时间 (3.41±1.32) d、住院时间 (5.42±1.41) d。传统护理干预组遵医行为评分 (87.42±3.51) 分、妇产科抗感染治疗时间 (5.46±1.56) d、住院时间 (7.64±1.46) d。

2.3 产褥感染发生率

个性化护理模式干预组产褥感染总的发生率低于传统护理干预组, $P < 0.05$ 。个性化护理模式干预组产褥感染2例, 总发生率5.00%; 传统护理干预组产褥感染9例, 发生率22.50%。

3. 讨论

在妇产科护理工作中, 通过个性化用药护理, 使护士对妇产科用药知识的了解进一步提高, 能够更好保障药物的效能的发挥和保障产妇的安全, 减少不良反应的发生。

首先, 需从健康教育入手, 给产妇普及有关的产前检查、优生优育等知识内容, 保障产妇能够多方面、多方位掌握孕期相关特征, 分析产妇可能有的异常问题, 为其做好心理铺垫, 引导其可开展自我保健和监护胎儿。其次, 卫生指导。使用一般会运用多媒体教学、角色扮演、漫画教学、游戏互动等方式, 为产妇与家属传递相关内容。如产后母乳喂养、分娩配合、营养知识以及自我监护等^[15-16]。再次, 饮食护理。一旦产妇有营养不良问题, 产妇出现妊娠高血压、早产和并发症等, 会使得产妇出现宫缩乏力、产后出血和母乳分泌量不足等相关问题。针对围生儿的脑力发育、智力发育等均有不良影响, 使得围生儿出现死亡的风险明显增加。需引导产妇可做到饮食均衡, 保障营养补充适宜, 保障胎儿可健康快速的发育, 需保障少食多餐, 不能暴饮暴食, 避免有妊娠糖尿病、高血压以及巨大儿等发生。最后, 会阴管理: 产后

密切监测产妇伤口情况, 每日进行冲洗、擦拭, 整个过程严格执行无菌操作; 同时, 每日按摩腹部, 促进子宫的收缩, 加速恶露的排出, 观察产后阴道流血情况, 每日2次外阴冲洗, 防止引起感染的发生。产后极易引起尿潴留的发生, 指导产妇产后2h左右进行排尿, 即使无尿以也要去排, 可以用清水冲洗外阴, 或者将水龙头打开促进尿液排出。产妇住院3天后, 身体恢复较好, 新生儿各项指标较好, 遵医嘱协助家属办理出院手续, 向产妇发分健康教育宣传手册, 以健康教育宣传为主要内容, 指导产妇出院回家后如何护理, 并详细讲解在家中需要的注意事项, 应注意饮食的卫生, 应以清淡、易消化饮食为主, 多进食新鲜的蔬菜, 防止引起产后便秘, 避免使用过咸、辛辣刺激、生冷的食物。尽量坚持母乳喂养4~6个月, 有任何不适及时到院检查。

本研究结果显示, 护理前两组产妇PF评分、RF评分、BP评分、GH评分、VT评分、SF评分、RE评分、MH评分、HT评分比较, $P > 0.05$; 护理后个性化护理模式干预组产妇PF评分、RF评分、BP评分、GH评分、VT评分、SF评分、RE评分、MH评分、HT评分优于传统护理干预组, $P < 0.05$ 。个性化护理模式干预组护理满意度问卷调查评分、遵医行为评分、抗感染治疗的时间、住院时间、产褥感染发生率均优于传统护理干预组, $P < 0.05$ 。

4. 结论

综上所述, 妇产科产妇采用个性化护理模式可更好促进产妇的恢复和满意度的提高, 提高产妇的遵医行为, 并有利于提高产妇的生活质量。

参考文献

- [1] 杨新梅, 吴灵芝. 观察个性化护理干预应用于剖宫产后护理的效果[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19 (72): 347-348.
- [2] 李海莲, 刘晓倩, 褚丽敏, 等. 个性化综合护理对胎膜早破产妇所分娩新生儿发生感染的影响[J]. 河北医药, 2019, 41 (1): 156-159.
- [3] 金慧敏. 产前个性化护理干预对疤痕子宫阴道分娩产妇的影响评价[J]. 保健文汇, 2020 (12): 113-114.
- [4] 丰俊华. 产后抑郁产妇应用个性化心理护理干预的效果分析[J]. 中外医疗, 2021, 40 (1): 127-129.
- [5] 周对娟. 妇产科护理中的人文关怀与心理护理[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20 (66): 279-280.
- [6] 吕伟. 个性化护理干预对宫外孕患者临床治疗效果的影响[J]. 中外女性健康研究, 2019 (4): 171-172.