

产后康复护理干预对初产妇康复的影响分析

张美玲

内蒙古自治区妇幼保健院

[摘要]目的是分析产后康复措施对产妇康复的影响,从而将2018年6月至2019年6月的158个产后病例分2组,每组79例。相比之下,小组使用标准的医疗管理模型,小组使用康复管理模型。由于对母亲的渴望、精神状态、睡眠、能力恢复、子宫收缩、盆腔肌肉功能恢复等,母乳喂养开始时间大大低于对数($p<0.05$),而母乳喂养大大高于对数($p<0.05$)。康复和护理服务的结合可以有效地促进新生儿的子宫再生、创伤、睡眠质量和食欲。

[关键词]产后; 康复护理干预; 初产妇康复

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.09.848

分娩是一个特殊的生理过程,需要母亲的巨大努力和力量。对于初生子女的妇女来说,由于分娩后缺乏生产经验,会产生负面情绪。如果不采取措施解决这个问题,可能会严重影响他们的身心健康和睡眠质量。此外,产后的胃口和情绪与产后的母乳分泌密切相关。早期母乳喂养会刺激子宫收缩。此外,识别和康复是至关重要的,因此有效的康复措施是有效改善预测的必要条件。

一、数据

1. 一般信息。从2018年6月到2019年6月,158个母亲的出生意外地被分为观察组和对照组。在79例中,第一次分娩被分成两组。对照组平均年龄,正常分娩41岁,侧切13岁,剖腹产25岁,早产7岁,全月65岁。-39例中等教育,40例高等教育,42例医疗保险,37例非医疗保险,11例妊娠并发症;该小组平均年龄为28.5 4.1岁,40例正常分娩,11例侧切口,28例剖腹产,9例早产,62例全月分娩,8例晚期分娩。中等教育系统40个,高等教育系统39个,医疗保险系统41个,非医疗保险系统38个,再加上12个怀孕。这两组之间的差异没有统计意义($p>0.05$)。

2. 护理方法。在对照组的基础上,小组正在开展妇女康复和管理活动。护理人员必须严格按照要求填写病人护理表格、手术前咨询表格、输血表格、医疗报告等,同时必须全面提交投降报告、签名、印章。在干预治疗时,应密切监测病人的身体和皮肤状况。服务。护理的本质是“通过关注病人来为人民服务”。由于病人的脾气暴躁,未知的临床治疗和护理产生了相关的问题和不满。护理人员应表现出热情和积极的工作态度,表现出谦虚,向病人解释并得到病人及其家属的最大帮助。与此同时,护士们必须穿上干净的衣服。建立一个产后护理监测小组,包括护士长和老年护士以及其他老年护士。对于助产士和妇科医生来说,管理和控制操作标准、风险和紧急情况的基本责任。这主要是为了改进传统的质量控制系统,以病人为导向,以病人为导向。产后1周内,由专业护理人员为产妇提供产后乳房护理。产妇哺乳前,使用40~45℃热毛巾将乳房覆盖,热敷时间为10min。热敷结束后,使用右手的示指、中指和无名指从乳房根部做螺

旋式按摩,在按摩过程中需注意按摩力度的强弱,根据产妇的面部表情适当调整力度。哺乳后,使用双手轻轻按压整个乳房,保持一定压力,并重复按压动作10次以上。而后使用一只手将乳房托住,并使用另一只手快速挤压,方向为指向乳房方向。此外,给予患者产后康复治疗仪进行治疗,将电极片置于乳房上,行低频脉冲刺激,以患者的耐受度调整治疗能量大小,连续治疗2d,每日2次,每次半小时。在采用康复治疗仪进行治疗期间,鼓励产妇按需哺乳。提高产后护理质量提高产后护理质量不仅需要病人的满意程度进行评估,还需要对临床消毒率、保护、预防感染等评估。加强医务人员的专业实践和技术技能。助产士和妇科医生不同,护士必须学习所有的知识,不断更新。逐步深化产后康复领域的监管发展和知识。主要研究必须从培训医务人员心理和生理援助以及产后康复的重要性开始,以降低心理焦虑和抑郁的水平。绩效评估、奖励和惩罚系统。根据病人护理人员的工作水平,对较低水平的工作人员的奖金进行了调整,鼓励他们独立学习和自我评价。适当地奖励高级别护理人员的努力。

3. 观察他的生命体征。产后恢复、食欲、精神、睡眠、产后创伤后恢复、子宫收缩、分娩后42天的盆腔肌肉功能、产后护理、产后焦虑、抑郁等。

4. 统计方法所有数据都是通过spss 18.0统计软件计算和处理的,差异具有统计意义($p<0.05$)。

二、结果

结合了产后压力和抑郁的两组。焦虑指标表与一般群体($p>0.05$)没有明显区别。衡量抑郁程度的两组表之间的比较差异($p<0.05$)具有统计意义。这两组在牛奶和母乳喂养早期有明显的差异($p<0.05$)。两组骨盆肌肉有明显的区别($p<0.05$)。

三、讨论

1. 与初产妇分娩相比,原始母亲缺乏经验,她们害怕分娩前后未知的因素,以及分娩时的剧烈疼痛。在子午线分娩期间,孕妇很容易引起抑郁和其他负面心理障碍,影响她们的生理机能恢复和严重的生理和心理损害。一些产后康复措

施,如积极的心理干预、病人护理等,有助于消除产后抑郁症的原因和减少产后抑郁症的发生率。积极和乐观的产后护理组合有助于早期恢复骨骼肌肉等生理功能。近年来,随着医疗保健水平的提高,产后康复得到了越来越多的关注。结果显示,这两组之间的差异具有统计意义($p < 0.05$)。露水和乳腺炎显然比对照组好。舒适和欣快可以缓解抑郁、焦虑和其他疾病,间接促进乳制品分泌。产后妇女,尤其是第一次分娩,对生产过程和问题知之甚少,这使得紧急情况的适当解决变得困难。因此,需要医务人员尽快照顾病人。助产士和妇科医生还必须传播有关母性的信息,以减少产前并发症和孕妇并发症的数量。照顾病人的人应该成为人们关注的焦点,考虑到他们的共同身份,制定适当的护理方案,并提出治疗过程中可能出现或可能出现的问题的可能解决方案。

2. 母乳是婴儿最理想的天然食品,母乳中含有丰富的营养成分,且含有大量的免疫抗体,可促进婴儿的智力和体格发育,避免婴儿受到疾病及病毒的侵袭,增强机体免疫力。此外,母乳还具有较好的抗过敏性,是任何乳制品都无法替代的、促进婴儿发育的最佳食品。由于产妇产后乳房处于过度充盈或乳腺管不通的状态,婴儿吮吸困难或乳头凹陷均可造成产妇出现乳房肿胀、疼痛等症状,甚至会导致产妇患乳腺癌。多数产妇及产妇家属感到焦虑和担心,将会影响产妇的哺乳情况及身心健康。产后康复护理可产生催乳素,引起射乳反射,使乳汁提前分泌,进而减轻乳房疼痛、肿胀,同时还有利于预防乳腺疾病,提高产妇泌乳量。大量研究表明,在常规热敷、按摩及吸奶等产科护理的基础上增加产后康复护理具有较好的临床效果。

3. 在助产士方面,该国没有系统的护理方案,没有统一的产后护理标准,传统的护理方法相对简单。因此,解决产后护理问题的效率低下会导致产后康复方面的不良结果。产后护理是一种有针对性的护理模式,其主要目的是通过专门的产后康复活动来满足孕妇的产后康复需求。通过专门为孕妇提供产后康复咨询来满足孕妇的产后康复需求。本研究小组正在进行产后康复治疗,并采取措施进行心理、饮食和乳制品护理。心理援助可以通过与第一家庭出生的妇女交流、了解她们的心理状况和内部护理以及帮助她们解决她们的心理问题来解决她们的心理问题和心理负担。改善母亲对角色变化的适应,确保产后营养充足,并通过食品添加剂刺激母乳喂养,并保证充足的牛奶;产后母乳喂养比率上升;乳房治疗可以通过按摩来刺激牛奶分泌,防止乳房肿瘤等并发症。此外,孕妇的心理状况可能会在一定程度上严重影响牛奶的分泌和愈合,由于产后康复,病人可能会保持乐观。促进分泌物,减少伤口愈合时间。结果表明,早期孕妇的治疗大大改善了她们的情绪,提高了她们的满意度。

4. 与相关研究结果具有一致性。证明在常规妇科护理的基础上予以产后康复护理,可有效增加乳汁分泌量,缓解患者乳房肿胀疼痛情况,促进乳腺管通畅,在产妇产后护理中具有极其重要的价值。产后康复护理主要包括热敷、按摩、哺乳后挤奶等,通过产后康复护理可有效刺激催乳素的产生,从而形成射乳反射,使乳汁的分泌时间提前,从而缓解产妇乳房胀痛的情况,保障乳腺导管畅通,增加乳汁分泌量。同时,通过对产后产妇实施产后康复护理,可有效降低局部肿块硬度,使肿块缩小,加速局部血液循环,避免发生乳头皲裂,提高乳房皮肤抵抗力及韧性,保障乳房外部及乳房皮肤的完整性和光滑度。有研究表明,产后第1天催乳素与催产素水平相对较低,乳汁分泌量相对较少;而产后2d~3d,乳房分泌的乳汁若不能及时排出,或产后2d产妇乳房管存在淤塞不通的情况,极易造成乳汁淤积,从而导致产妇出现乳房胀痛、沉重等感觉。此时产妇乳房内血液、体液或乳汁聚集将导致乳房过度充盈,加重乳房胀痛的感觉。采用康复护理模式进行临床护理,产妇可感受到明显的后续效应,在新生儿吮吸速度增加的情况下,可引起产妇射乳反射,使淤积阻塞的乳腺管逐渐打开,从而增加乳汁分泌量,缓解产妇乳房肿胀、疼痛的感觉。在对初产妇的护理工作中,采用产后康复护理干预的措施可以有效地提高初产妇的产后康复情况,降低各种风险事件的发生率,也可以在一定程度上提高产妇对护理工作的满意度^[2]。在产妇的护理工作中,产后康复护理人员的安全意识以及护理专业水平都会影响产后护理过程的质量与效果。随着初产妇数目的快速增长,产后康复护理干预也在临床护理工作中也发挥着越来越大的应用价值。提高产后康复护理干预的质量可以从以下两个方面进行。第一,提高护理人员的安全意识,加强护理人员的专业知识以及专业技能的培训工作,提高产后康复护理的工作质量。第二,健全医院的产后护理管理体制,对初产妇的身份审查以及证明材料进行更加细致化的检查,确保产妇的信息与身体健康状况的真实度,同时完善对产后护理工作的监督机制,使护理人员的操作更加规范化。

因此,应尽快提供产后护理,以避免并发症和相关并发症,并提高产后身心恢复的指标。

参考文献

- [1] 张林. 康复护理对剖宫产术后疼痛的影响及促进康复的效果[J]. 中国疗养医学, 2019, 25(01): 74-75.
- [2] 李慧. 综合康复护理对产妇产后抑郁及子宫康复的影响[J]. 中国继续医学教育, 2021, 7(09): 139.
- [3] 郑蓉, 成金煊, 王丽, 等. 护理干预对初产妇产后心理状况及盆底康复护理依从性的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 36(15): 2306-2307.