

艾亚云

(资溪县人民医院手术室,江西 资溪 335300)

摘要:目的 研究优质护理干预配合镇痛泵在剖宫产产妇术后中的应用效果。方法 选取 2019 年 6 月-2020 年 5 月我院接受剖宫产手术的产妇 70 例,按照随机数字表法分为研究组和对照组,每组 35 例。对照组采用常规护理干预配合镇痛泵止痛,研究组采用优质护理干预配合镇痛泵止痛,比较两组心理状态、认知水平、术后疼痛、围术期指标及护理满意率。结果 两组护理后抑郁、焦虑评分低于护理前,且研究组低于对照组($P<0.05$);研究组认知正常占比为 91.43%,高于对照组的 74.29%($P<0.05$);研究组术后 24、48 h VAS 评分低于对照组($P<0.05$);研究组术后排气时间、首次下床活动时间、首次泌乳时间、住院时间短于对照组($P<0.05$);研究组护理总满意率高于对照组($P<0.05$)。结论 优质护理干预配合镇痛泵在剖宫产产妇术后中的应用效果良好,能够有效降低产妇疼痛,改善不良情绪,促进生理恢复,保证护理质量。

关键词:优质护理;常规护理;镇痛泵;剖宫产

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2022.20.052

文章编号:1006-1959(2022)20-0187-03

Application Effect of High Quality Nursing Intervention Combined with Analgesic Pump After Cesarean Section

AI Ya-yun

(Operating Room of Zixi County People's Hospital,Zixi 335300,Jiangxi,China)

Abstract:Objective To study the application effect of high quality nursing intervention combined with analgesia pump after cesarean section. **Methods** A total of 70 parturients who underwent cesarean section in our hospital from June 2019 to May 2020 were selected and divided into study group and control group according to the random number table method, with 35 cases in each group. The control group was treated with routine nursing intervention combined with analgesia pump, and the study group was treated with high quality nursing intervention combined with analgesia pump. The psychological state, cognitive level, postoperative pain, perioperative indicators and nursing satisfaction rate were compared between the two groups. **Results** The scores of depression and anxiety in the two groups after nursing were lower than those before nursing, and the study group was lower than the control group ($P<0.05$). The proportion of normal cognition in the study group was 91.43%, was higher than 74.29% in the control group ($P<0.05$). The VAS scores of the study group at 24 and 48 h after operation were lower than those of the control group ($P<0.05$). The postoperative exhaust time, the first time of getting out of bed, the first time of lactation and hospitalization time in the study group were shorter than those in the control group ($P<0.05$). The total satisfaction rate of nursing in the study group was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** High quality nursing intervention combined with analgesia pump in cesarean section maternal postoperative application effect is good, which can effectively reduce maternal pain, improve bad mood, promote physiological recovery, ensure the quality of nursing.

Key words:High quality nursing;Routine nursing intervention;Analgesic pump;Cesarean section women

剖宫产(cesarean section)是产科领域中的重要手术,能够有效解决难产问题,成为保证产妇和胎儿生命健康的有效措施^[1]。实施剖宫产手术后,产妇需要忍受巨大的疼痛,不利于休息和恢复,而镇痛泵能够有效减轻产妇痛苦,提高舒适度,有利于促进治疗的个体化^[2]。除此之外,产妇生产后可能会产生消极情绪,不利于身心健康,而常规护理并不能照顾周全^[3],因此需采取更加优质的护理干预措施,以期从环境到氛围、从精神到肉体、从理论到实践都能够让产妇感受到更好的健康服务和科学指导^[4-7]。本研究主要探讨优质护理干预配合镇痛泵在剖宫产产妇术后中的应用效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2019 年 6 月-2020 年 5 月于资溪县人民医院接受剖宫产手术的产妇共 70 例,按照

随机数字表法分为研究组和对照组,每组 35 例。研究组年龄 24~33 岁,平均年龄(26.39 ± 2.01)岁;体重 58~75 kg,平均体重(66.23 ± 3.21)kg;孕周 38~41 周,平均孕周(40.02 ± 0.33)周。对照组年龄 23~33 岁,平均年龄(26.22 ± 1.94)岁;体重 56~74 kg,平均体重(65.87 ± 3.15)kg;孕周 38~41 周,平均孕周(39.70 ± 0.26)周。两组年龄、体重、孕周比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具备可比性。本研究中所有产妇均知情同意,并签订知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①单胎妊娠,并且已经足月;②初产妇;③无糖尿病、高血压等妊娠并发症;④符合剖宫产其他要求。排除标准:①无行为能力;②存在心理或精神疾病;③先天性心脏病;④伴有严重妊娠合并症或产后出血等并发症;⑤术中麻醉效果不理想。

1.3 方法 剖宫产术后,立即应用镇痛泵进行镇痛干预,三通接头连接外周静脉置管,麻醉药采用 5 mg 氟哌啶、1 mg 芬太尼配置加 0.9%氯化钠注射液至 100 ml,泵速为 2 ml/h,如果产妇感觉疼痛难忍,可

作者简介:艾亚云(1976.3-),女,江西抚州人,大专,主管护师,主要从事妇产科护理工作

以自己进行调节,以缓解疼痛。在调整体位时,需要检查镇痛泵的连接状态,避免出现松动、扭曲等情况,注意穿刺点是否存在肿胀出血等问题^[8]。在此基础上,对照组采用常规护理干预,包括基本的体征监测、健康讲解、药物镇痛等措施^[9]。研究组在镇痛泵镇痛干预的情况下,采用优质护理干预,具体包括以下几个方面。

1.3.1 环境护理 积极改善病房环境,每日打扫一次,定期开展整体消毒,勤换床单被褥等日常用品,保证干净整洁,控制病房温度及湿度,将温度控制在24℃左右,湿度控制在60%左右,保证室内空气流通,加强病区管理,严禁吸烟和大声喧哗,减少噪音污染,适当增加一些产妇喜欢的绿植,达到净化空气、点缀环境的作用^[10]。

1.3.2 心理护理 在产后初期,产妇可能会产生焦虑、抑郁等情绪,影响术后恢复,因此需密切观察产妇情绪状态并予以整体评估,然后针对性地给予疏导,多倾听、多沟通,让产妇感受到温馨和美好。同时,叮嘱家属给予更多的关爱,营造和谐、轻松、愉悦的氛围。除此之外,播放轻音乐、简单的互动游戏等措施都有利于转移产妇注意力,帮助其建立良好心态^[11]。

1.3.3 生理护理 相对而言,剖宫产比自然分娩产生的术后疼痛程度要高,采用镇痛泵进行镇痛干预,能够有效缓解疼痛,让产妇能够获得有效休息。护理人员需提前告知镇痛泵的使用要点,讲解镇痛泵的作用、原理,保证科学合理的运用,不能过渡依赖、盲目加量,防止出现意外情况,在有效运用镇痛泵的基础上,辅以轻抚按摩等方式,减轻疼痛。同时,指导产妇选取较为舒适的体位,术后6h内取平卧位,术后6h后取半卧位,促使恶露排出,每隔2h帮助产妇翻身,促进排气,防止压疮,定时按摩产妇腿部,鼓励产妇做上肢运动,促进血液循环。保证导尿管通畅,注意产妇尿量和颜色,适度饮水,因导尿管会产生不适感,需要在术后1~2d后,遵医嘱将其拔出,并开展膀胱护理。每隔2d进行一次乳房护理,为产妇讲解乳房保健知识以及哺乳注意事项,指导产妇采用科学的哺乳动作。

1.3.4 饮食护理 剖宫产后,产妇可饮用少量白开水,需禁食6h后方可食用面条、米汤、鱼汤等半流质食物,排气后再食用普通食物。

1.4 观察指标 比较两组心理状态、认知水平、术后疼痛、围术期指标(术后排气时间、首次下床活动时间、首次泌乳时间、住院时间)及护理满意率。心理状态^[12,13]:通过抑郁自评量表及焦虑自评量表全面评估产妇术前、术后心理状态变化,两个量表均由20个维度组成,每个维度1~4分,合计20~80分,分

数越高表明产妇抑郁、焦虑程度越严重。认知水平:通过自制的产妇健康认知评估量表评价产妇的健康意识,主要包括镇痛干预、疾病预防、术后康复、科学喂养4个方面,每项25分,共100分,分数 ≥ 60 分表示认知正常,分数 < 60 分表示认知不足。术后疼痛:通过视觉模拟评分(VAS)法评估产妇术后24、48h的疼痛情况,分数0~10分,分数越高表明产妇疼痛程度越严重^[14,15]。护理满意率:通过自制的护理满意度调查表评估产妇对护理干预措施的真实评价,主要包括环境营造、人员素质、服务态度、护理质量、主观感受5个方面,每项20分,合计100分,分数 ≥ 85 分表示满意,分数60~84分表示基本满意,分数 < 60 分表示不满意。总满意率=满意率+基本满意率。

1.5 统计学方法 采用统计学软件SPSS 21.0进行数据分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态比较 两组护理后抑郁、焦虑评分低于护理前,且研究组低于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 两组心理状态比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	抑郁评分		焦虑评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	35	58.36 \pm 3.23	28.44 \pm 2.87	60.57 \pm 3.25	25.72 \pm 3.95
对照组	35	58.65 \pm 3.18	36.21 \pm 3.11	61.03 \pm 3.20	38.43 \pm 4.16
t		0.617	17.710	0.973	21.370
P		0.538	0.000	0.332	0.000

2.2 两组认知水平比较 研究组认知正常占比为91.43%(32/35),高于对照组的74.29%(26/35),差异有统计学意义($\chi^2=10.646$, $P=0.001$)。

2.3 两组术后疼痛比较 研究组术后24、48h VAS评分低于对照组($P < 0.05$),见表2。

表2 两组术后疼痛比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	术后24h	术后48h
研究组	35	1.70 \pm 1.08	2.55 \pm 1.05
对照组	35	2.01 \pm 1.03	3.62 \pm 1.10
t		2.003	6.786
P		0.047	0.000

2.4 两组临床指标比较 研究组术后排气时间、首次下床活动时间、首次泌乳时间、住院时间短于对照组($P < 0.05$),见表3。

2.5 两组护理满意率比较 研究组护理总满意率高于对照组($P < 0.05$),见表4。

表 3 两组临床指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	术后排气时间(h)	首次下床活动时间(h)	首次泌乳时间(h)	住院时间(d)
研究组	35	10.21±5.32	38.17±4.22	25.46±6.80	7.37±1.08
对照组	35	18.33±6.15	50.51±6.06	37.36±7.83	10.42±1.39
t		9.630	16.120	11.070	16.710
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表 4 两组护理满意率比较[n(%)]

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意率
研究组	35	16(45.71)	18(51.43)	1(2.86)	34(97.14)*
对照组	35	9(25.71)	16(45.71)	10(28.57)	25(71.43)

注:*与对照组比较, $\chi^2=24.194$, $P=0.000$

3 讨论

随着手术技术、材料的不断升级,剖宫产已经成为许多大龄产妇的重要选择,但其术后常因切口疼痛及子宫收缩疼痛而影响产妇生活质量^[16-19]。而镇痛泵可减轻剖宫产术后疼痛,且产妇可以根据自己疼痛程度调节麻药流量。同时,镇痛泵的使用也需医护人员提供科学指导,防止出现过度依赖的情况^[20]。以往常规护理措施针对性不足,可能会由于忽略导致各种问题的出现,进而影响护理质量和产妇身心健康。

本研究结果显示,两组护理后抑郁、焦虑评分低于护理前,且研究组低于对照组($P<0.05$);研究组认知正常占比为 91.43%(32/35),高于对照组的 74.29%($P<0.05$);研究组术后 24、48 h VAS 评分低于对照组($P<0.05$);研究组术后排气时间、首次下床活动时间、首次泌乳时间、住院时间短于对照组($P<0.05$);研究组护理总满意率高于对照组($P<0.05$),表明优质护理干预配合镇痛泵在剖宫产产妇术后中的应用效果优于常规护理。分析认为,优质护理是以产妇为中心开展的强化护理干预,从产妇的实际需求出发,全面关注术后状态,通过制定科学合理的护理方案,提供多方位的专业服务,不但让产妇在生理上能够更加舒适,避免出现危险情况,而且在精神上更加愉悦,促进家庭和谐,改善医患关系,使术后康复过程更加顺利,同时帮助产妇提升自我健康管理能力,为日后的科学哺育奠定良好的基础。

综上所述,优质护理干预配合镇痛泵在剖宫产产妇术后中的应用效果良好,能够有效降低产妇疼痛,改善不良情绪,促进生理恢复,保证护理质量。

参考文献:

- [1]钟书芹,陈燕.应用优质护理干预缓解剖宫产产妇术后疼痛等不适的效果分析[J].中国煤炭工业医学杂志,2017,20(12):1477-1480.
- [2]王庆捷.优质护理对缓解剖宫产术后疼痛的效果观察[J].现代中西医结合杂志,2015,24(8):905-907.
- [3]王欢欢,姚丽,吴玉红.快速康复外科在剖宫产产妇术后护理

中的应用[J].河南医学研究,2020,29(15):2871-2872.

- [4]唐芳.综合护理干预对 42 例剖宫产产妇术后康复的效果观察[J].中外医学研究,2018,16(10):75-77.
- [5]蒋春风,李梅,陈玉立.初产妇剖宫产术后行优质护理的应用价值分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(18):3010-3012.
- [6]胡朝坚.社区剖宫产产妇术后优质护理联合舒适护理的作用探讨[J].黑龙江中医药,2019,48(5):237-238.
- [7]周艳丽.初产妇剖宫产术后母乳喂养中优质护理的应用[J].中国继续医学教育,2021,13(2):195-198.
- [8]陈晨,袁亚苹,崔晓花.麻醉护理干预对剖宫产产妇术后镇痛及母乳喂养的效果观察[J].全科护理,2016,14(13):1326-1327.
- [9]马奕,董坚君,李盛.镇痛泵镇痛对剖宫产术后肠道功能恢复的影响[J].西南国防医药,2016,26(2):193-194.
- [10]高丽娜.优质护理干预在剖宫产产妇术后护理中的应用效果[J].河南医学研究,2018,27(17):3239-3240.
- [11]姜婷.优质护理服务模式在剖宫产产妇护理中的应用[J].基层医学论坛,2018,22(15):2154-2155.
- [12]郭芳,马凤娇,张琳翊,等.剖宫产产妇焦虑抑郁影响因素分析[J].社区医学杂志,2019,17(21):1328-1330,1334.
- [13]侯幸岳.知信行健康教育对剖宫产后再次妊娠孕妇分娩自我效能感、焦虑抑郁的干预研究[D].遵义:遵义医科大学,2020.
- [14]赵玲玲.舒适护理干预在减轻剖宫产术后疼痛及促进早期康复的应用效果[J].河南外科学杂志,2018,24(3):191-192.
- [15]郭玲玲,郑娟,汪美香.剖宫产产妇的术前焦虑情绪对其应激反应及术后疼痛的影响研究[J].中国妇幼保健,2020,35(6):1126-1128.
- [16]黄晓静,卢英菊,何贤滨,等.快速康复外科护理模式对剖宫产产妇的影响[J].齐鲁护理杂志,2018,24(8):45-47.
- [17]王丽丽.舒适护理在剖宫产产妇护理中的应用观察[J].长治医学院学报,2020,34(5):393-396.
- [18]周艳妮,吕艳.择期剖宫产产妇应用舒适护理对其疼痛程度与护理满意度的改善作用[J].临床合理用药杂志,2018,11(8):150-151.
- [19]杨艳星.优质护理模式对剖宫产产妇术后疼痛和心理状态的影响[J].中外医学研究,2015,13(8):107-108.
- [20]罗家芳,张桂兰,周莹,等.剖宫产术后自控镇痛泵的临床应用和护理研究[J].实用医技杂志,2016,23(12):1372-1373.

收稿日期:2021-11-11;修回日期:2021-11-24

编辑/杜帆