

剖宫产产妇手术室护理中应用效果评估

赵青

邢台市南和区人民医院 河北邢台

【摘要】目的 讨论剖宫产产妇手术室护理中应用柔性护理的效果评估。**方法** 选择120例剖宫产产妇，实验组使用柔性护理，对照组使用常规护理。**结果** 两组的焦虑评分、抑郁评分，拔除尿管时间、肛门排气时间、VAS评分，护理满意率，生活质量评分，心血管应激指标相比（ $P<0.05$ ）。**结论** 在剖宫产产妇中使用柔性护理，可缓解负面情绪，促进身体恢复。

【关键词】 剖宫产产妇；手术室护理；柔性护理

Evaluation of the Effect of Flexible Nursing in Cesarean Section

Qing Zhao

Xingtai City Nanhe District People's Hospital, Xingtai Hebei

【Abstract】 Objective: To discuss the effect evaluation of flexible nursing in maternal operating room nursing of cesarean section. **Methods:** Select 120 women by cesarean sections, use flexible care in the experimental group and routine care in the control group. **Results:** The scores of anxiety, depression, catheter removal, anal exhaust, VAS, nursing satisfaction, quality of life, and cardiovascular stress index were compared between the two groups

【Keywords】 Cesarean Section Puerpera; Operating Room Nursing; Flexible Nursing

前言

剖宫产手术是妇产科中常见的治疗方法，可帮助难产产妇终止妊娠，通过手术方式，将胎儿取出^[1]。剖宫产属于侵入性的治疗方法，会对产妇身体造成一定损伤，使用有效手术室护理，有利于降低对产妇的损伤，促进手术后产妇身体恢复^[2]。使用柔性护理，可缩短手术后恢复时间，提高产妇满意率。本文中选取120例剖宫产产妇，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择120例剖宫产产妇，其中实验组：年龄均值（ 29.25 ± 1.21 ）岁。对照组：年龄均值（ 28.95 ± 1.75 ）岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理，主要根据医院规定以及患者需求进行基础性护理措施。在实验组中使用柔性护理。（1）在手术前，护理人员指导产妇检测生命体征，对胎儿发育情况进行观察，对产妇的宫口显露以及扩张情况进行密切观察，并确定产妇符合剖宫产

指标。对产妇进行药敏试验，留置导尿管。评估患者情绪波动，针对焦虑、紧张、恐惧、抑郁情绪的产妇实行心理疏导，详细讲解剖宫产手术的安全性，应对突发情况的急救措施，减少产妇对手术的畏惧。护理人员还需讲解手术中注意事项，手术后可能出现并发症，预防措施，新生儿可能出现的问题，检查，耐心回答产妇的问题，尽可能降低产妇的心理压力，保持良好的心态。（2）在产妇进入医院后，护理人员主动向产妇讲解医院环境、医护团队信息、规章制度等，拉近与产妇的关系。（3）在手术中，护理人员主动与产妇沟通，并核对住院号、床号以及姓名，为产妇建立静脉通道，注意帮助产妇保暖。护理人员为患者提供舒适、洁净的手术室环境，对手术室的物体表面、室内环境、手术器械等严格按照标准进行消毒，调节温湿度，控制手术室中进出人流。护理人员指导产妇使用正确的体位，如果产妇中发生胎儿宫内窘迫或者血压降低，可以通过让产妇更换体位，侧卧或者倾斜手术台的方法，缓解症状。在取出胎儿，准备关闭产妇腹腔时，器械护理人员需对手术中应用器械物品进行

*作者简介：赵青（1984-）女，河北邢台，主管护师，研究方向：临床护理

清点, 确定没有异常后, 才能关闭腹腔, 在缝合切口前, 需再次清点器械物品, 之后使用可吸收缝线将切口缝合。护理人员需在手术过程中密切关注产妇体征, 根据医嘱对产妇输液。在胎儿分娩后, 助产士需及时处理脐带, 将胎儿口腔中吸入物吸出, 在产妇清醒后告知胎儿的身体情况以及性别, 讲解母乳喂养的优点。

(4) 在手术后, 在产妇麻醉清醒后将产妇送回病房, 关注产妇的各项体征, 并叮嘱家属控制产妇的饮食, 通过与产妇家属沟通, 在排气后可以适当补充高热量、高蛋白的食物, 增加产妇的免疫力以及抵抗力。在麻醉效果结束后, 产妇会感受到切口疼痛, 可以通过阅读、音乐等方法缓解疼痛^[3]。母婴同室, 有利于安抚婴儿情绪, 拉近母婴关系, 指导产妇正确哺乳的姿势, 注意关注产妇产后情绪, 积极引导, 指导家属给产妇足够的情感支持。(5) 护理人员在工作中使用弹性排班, 具有足够的休息时间, 避免工作与家庭产生冲突。当护理工作中出现不良反应, 首先了解事件发生时间、涉及对象、护理流程、过程、病历资料等, 分析出现事件原因, 避免再次出现类似事件。护士长通过关注护理人员的负面情绪, 及时进行心理疏导, 保持护理人员的身心健康, 进而为产妇提供优质的护理服务。

1.3 观察标准

观察两组的焦虑评分、抑郁评分, 拔除尿管时间、肛门排气时间、VAS 评分, 护理满意率, 生活质量评分, 心血管应激指标的情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计, 计量资料, T 检验; 计数资料, 卡方检测。P<0.05, 那么差别较大。

2 结果

2.1 两组的护理前后的焦虑评分、抑郁评分的情况

护理前, 两组的焦虑评分、抑郁评分相比 (P>0.05)。在护理后, 实验组的焦虑评分、抑郁评分小于对照组, 差异较大 (P<0.05)。

2.2 两组的相关指标的情况

两组的拔除尿管时间、肛门排气时间、VAS 评分相比 (P<0.05)。

2.3 两组的护理满意率的情况

两组的护理满意率相比 (P<0.05)。

2.4 两组的生活质量评分的情况

两组的生活质量评分相比 (P<0.05)。

2.5 两组的心血管应激指标的情况

两组的入室时 MAP, HR 等心血管应激指标相比 (P>0.05)。两组在关腹时的 MAP, HR 等心血管应激指标相比 (P<0.05)。

表 1 两组的护理前后的焦虑评分、抑郁评分的情况

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	60	66.75±1.92	91.58±2.07	68.09±2.15	92.38±1.52
对照组	60	66.97±1.58	83.21±1.75	67.38±2.31	83.62±1.79
T 值		0.958	8.685	0.185	7.339
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组的相关指标的情况

组别	例数	肛门排气时间 (h)	拔除尿管时间 (h)	VAS 评分(分)
实验组	60	11.15±2.08	5.85±2.13	3.42±0.41
对照组	60	21.19±5.31	13.35±2.67	6.75±0.22
T 值		13.085	18.638	3.582
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	60	47 (78.33%)	12 (20.00%)	1 (1.67%)	98.33%
对照组	60	30 (50.00%)	18 (30.00%)	12 (20.00%)	80.00%
χ^2 值					15.543
P 值					<0.05

表 4 两组的生活质量评分的情况

组别	例数	生理功能	躯体疼痛	情绪职能	社会功能	总体健康
实验组	60	93.21±1.08	92.55±1.67	93.65±1.27	93.29±1.55	93.19±1.57
对照组	60	78.07±1.55	77.01±1.85	79.59±1.65	80.27±1.26	79.65±1.76
T 值		15.087	15.275	15.229	15.725	15.068
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 5 两组的心血管应激指标的情况

组别	例数	MAP (mmHg)		HR(次/分钟)	
		入室时	关腹时	入室时	关腹时
实验组	60	73.92±7.11	75.19±2.58	80.11±2.75	81.58±1.79
对照组	60	73.59±7.01	83.47±1.35	79.96±2.59	87.55±1.76
T 值		0.297	5.267	0.157	3.987
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

随着医疗技术的不断发展,剖宫产技术也在不断提高,人们思想观念出现变化,近年来,剖宫产的产妇逐渐增多^[4]。剖宫产手术不需要忍受长时间分娩疼痛,对于无法自然分娩,比如胎位不正、不适合引导分娩、胎儿过大等产妇,可以提供安全,有效地分娩,保证新生儿以及产妇的生命安全^[5]。有些女性仍然恐惧剖宫产手术,在手术前存在焦虑、紧张,担忧、恐惧等负面情绪,会对手术造成不良影响,会对产妇预后造成影响,很容易造成产后抑郁,大出血等并发症,还可能会不利于产妇产后身体恢复,降低产妇生活质量。在剖宫产手术中使用柔性护理的手术室护理方法,可以缓解负面情绪,有利于产妇身体快速恢复。有些产妇由于害怕分娩疼痛,或者本身无法自然分娩会选择剖宫产手术治疗。很多初产妇缺乏对剖宫产知识的了解,在手术前情绪波动较大,容易出现负面情绪,随着手术时间接近,会表现更加剧烈,如果没有及时使用心理护理干预,产妇在手术中容易出现交感神经亢进,在身体中儿茶酚胺生成过多,进而导致血压升高,HR 水平升高,应激反应激烈,进而影响手术顺利进行,甚至容易造成手术后大出血,威胁产妇的生命安全。在手术室护理中使用柔性护理,关注产妇的身心健康,关怀以及尊重产妇,满足产妇的需要,提供周到以及贴心护理服务,促进产妇身体恢复。柔性护理属于新型的护理理念,以人为本,尊重患者,潜移默化影响患者,顺应患者的心理,为产妇提供全面舒适的护理,增加产妇对护理的满意率。在柔性护理过

程中站在患者角度思考,进而得到产妇的信任,引导产妇配合护理操作,提高治疗依从性。护理人员定期通过培训,增加护理人员的专业技术,沟通技巧,转变思想观念,培养严谨的工作态度,组织护理人员学习新技术、新方法、前沿的专业知识等,充分结合理论与实践,还需研究护理伦理学、护理心理学、护理管理学以及护理美学,不断提高护理人员的素养,思维层次。在手术前,护理人员可以快速评估产妇的心理情况,并通过沟通,缓解负面情绪。指导产妇进行各种检查,对产妇的宫口显露以及扩张情况进行密切观察,通过药敏试验,确定手术后应用抗生素的情况,降低病菌耐药性,详细讲解剖宫产手术的相关知识,让产妇了解剖宫产手术的优缺点,安全性,减少对手术的恐惧情绪。在手术中,要求护理人员具有敏锐观察力、应对突发情况能力、熟练的技术操作,高尚的职业道德等。在整个护理过程中加强与产妇沟通,拉近关系,增加产妇对手术的信心,增加手术治疗的配合度。在手术中,为患者提供舒适、洁净的手术室环境,加强环境消毒,指导产妇使用正确的体位,调节温湿度,控制手术室中进出人流,密切关注产妇体征,根据医嘱对产妇输液。在手术后,叮嘱家属控制产妇的饮食,补充高热量、高蛋白的食物,增加产妇的免疫力以及抵抗力。

本文中选择的 120 例剖宫产产妇,使用柔性护理患者焦虑评分(91.58±2.07<83.21±1.75)、抑郁评分较低(92.38±1.52<83.62±1.79),拔除尿管时间较少(5.85±2.13<13.35±2.67)、肛门排气时间较少(11.15±

2.08<21.19±5.31)、VAS 评分较小(3.42±0.41<6.75±0.22), 护理满意率较高(98.33%>80.00%), 生活质量评分较高(93.19±1.57>79.65±1.76), 关腹时的 MAP(75.19±2.58<83.47±1.35), HR(81.58±1.79<87.55±1.76)等心血管应激指标较低。

4 结束语

综上, 在剖宫产产妇中使用柔性护理, 可缓解负面情绪, 促进身体恢复, 减少疼痛感, 改善生活质量评分, 值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 陈开霞. 探究剖宫产产妇手术室护理中应用柔性护理的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(34): 10.
- [2] LAVELLE, MARY, ABTHORPE, JENNIFER, SIMPSON, THOMAS, et al. MBRRACE in simulation: an evaluation of a multi-disciplinary simulation training for medical emergencies in obstetrics (MEMO)[J]. Journal of obstetrics and gynaecology: the journal of the Institute of Obstetrics and Gynaecology, 2018, 38(6): 781-788.
- [3] 郭霞, 周颖, 徐欢. 剖宫产产妇手术室护理中柔性护理干预的应用观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(24): 157, 161.
- [4] MOLINA, ROSE, BOATIN, ADELIN, FARID, HUMA, et al. Creating Flexible and Sustainable Work Models for Academic Obstetrician-Gynecologists Engaged in Global Health Work[J]. Obstetrics and Gynecology: Journal of the American College of Obstetricians and Gynecologists, 2017, 130(4): 843-851.
- [5] 田青. 研究分析柔性护理在剖宫产产妇手术室护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(2): 233-234.

收稿日期: 2022年8月26日

出刊日期: 2022年9月2日

引用本文: 赵青, 剖宫产产妇手术室护理中应用效果评估[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(7): 125-128
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220327

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS