

临床护理路径在剖宫产手术中的价值

吴洵瑜

南京市溧水区人民医院 江苏南京

【摘要】目的 探究临床护理路径在剖宫产手术中的价值。**方法** 随机选取于2021年01月至2022年4月在接受孕检后且进行剖宫产手术共100名产妇作为本次研究对象,根据临床护理方案的差异性将100名产妇随机分成2组,参照组为常规护理,实验组为临床护理路径,对比护理结果。**结果** 实验组和参照组护理满意度分别为96.00%和63.33%;参照组患者出血感染情况均比实验组病例数多,参照组患者并发症发生率20.00%较实验组12.00%高。**结论** 临床护理路径在剖宫产手术中的应用可以有效促进患者的身心恢复,者的术后并发症的发生率明显减少,具有临床推广价值。

【关键词】 临床护理; 剖宫产手术; 并发症

Value of clinical nursing pathway in cesarean section

Xunyu Wu

Lishui District People's Hospital, Nanjing, China

【Abstract】 Objective To explore the value of clinical nursing path in cesarean section. **Methods:** A total of 100 parturiens were randomly selected from January 2021 to April 2022 after receiving pregnancy examination and cesarean section operation as the object of this study. According to the difference of clinical nursing program, 100 parturiens were randomly divided into 2 groups. The reference group was routine nursing, and the experimental group was clinical nursing path, and the nursing results were compared. **Results:** Nursing satisfaction of experimental group and reference group was 96.00% and 63.33%, respectively. The number of bleeding infections in the reference group was more than that in the experimental group, and the incidence of complications in the reference group was 20.00% higher than that in the experimental group 12.00%. **Conclusion:** The application of clinical nursing path in cesarean section operation can effectively promote the physical and mental recovery of patients, the incidence of postoperative complications significantly reduced, has clinical promotion value.

【Keywords】 Clinical Nursing; Cesarean Section; Complications

伴随着人们物质生活水平的提升和医学技术的逐渐发展,护理模式也有着较大的改善和更新,临床护理应用作为目前一种新兴的护理模式已经得到了一定范围的推广,当然此种模式也受到了患者及其家属的好评,并能够有效满足患者对医护服务提出的较高要求和期待。基于此,本文随机选取于2021年01月至2022年4月在接受孕检后且进行剖宫产手术共100名产妇作为本次研究对象,根据临床护理方案的差异性将100名产妇随机分成实验组和参照组,探究临床护理路径在剖宫产手术中的价值。

1 资料与方法

1.1 临床资料

随机选取于2021年01月至2022年4月在接受孕

检后且进行剖宫产手术共100名产妇作为本次研究对象,根据临床护理方案的差异性将100名产妇随机分成实验组和参照组,本次研究分组及护理方案均经我院伦理委员会审核批准。100名产妇中经产妇56例,初产妇44例,所有患者中年龄最小为23岁,年龄最大的患者为43岁,平均年龄为(29.2±1.2)岁。且100名产妇中有28例历经2次剖宫产手术,其余72名患者均行1次剖宫产手术,且所有妊娠患者在距上次剖宫产手术均有1~3年的时间差,平均间隔时间差为(2.01±0.46)年。两组患者的性别、年龄以及身体状况等基本资料均无统计学意义(P>0.05),有较强的对比研究性。

1.2 方法

对参照组患者进行常规护理,护理内容包括对患者及其家属进行疾病认识的宣教以及健康护理措施的告知,患者如出现焦虑、紧张等心理情绪时,对其进行适当的用药指导,同时告知家属关于平时护理的禁忌和注意事项。

针对实验组患者在常规护理的基础上,以临床护理为主对其进行护理,主要包含以下几个方面的内容:

(1) 入院须知:由于剖宫产患者身体虚弱,从而导致其在入院初期就受到重重的阻碍,因此护理人员在确定患者需要入院治疗的时候,则需要及时对患者及家属进行入院须知的讲解,从而优化医患关系,提高患者及家属感知;(2) 心理护理:由于剖宫产手术护理过程中孕产妇聚居的周遭环境,患者往往会产生共情心理,担心病情发展会影响日后的正常工作和生活,因此会诱发紧张、恐惧和焦虑等的不良情绪,此时护理人员则需要发挥专业所长,用耐心和细心与患者及患者家属勤沟通多交流,引导患者正向积极思考,从而提高患者的治疗配合度和治疗自信心,引导患者在进食合理的前提下辅以适当的运动,并保证碳水化合物、脂肪、蛋白质及热量等的摄入均衡;(3) 定期监测:定期监测患者体内微量元素变化,叮嘱患者家属监督患者本人合理进食,从外源性有针对性的补充相应微量元素,进食肝脏、瘦肉等以补充铁元素,进食海鲜类产品以补钙等等。并指导患者家属深入护理过程,在平日的康复训练中多给予患者自身积极的鼓励和正面的引导。(4) 睡眠辅助:对患者的睡眠情况进行了了解,从而通过播放舒缓音乐或者注意力转移的方式对患者进行睡眠调节,促进患者的神经功能健全完善,在平时的护理过程中也可以对患者进行按摩措施的宣讲和灌输,帮助患者改善睡眠情况,减轻患者的身体负担。

1.3 观察指标及评定标准

(1) 采用自拟问卷调查,对两组剖宫产患者的心

理特征、社会功能、情感职能等三个参量进行打分,得分越高则显示患者生活质量越优;(2) 对两组剖宫产患者在健康知识掌握程度、新生儿护理能力、个人护理能力等三个参量进行打分,得分越高则显示健康教育效果越好。(3) 两组患者对护理满意程度可以分为不满意、一般满意和非常满意。(4) 记录两组患者中可能会出现出血、感染和切口延迟等并发症情况发生率。

1.4 统计学方法

应用统计学软件 SPSS21.0 对各项参数进行对比分析,计量资料的表达方式采用平均值±标准差的形式来度量,组间数据的差异性行 t 检验来分析,当 $P < 0.05$ 为差异则显示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者生活质量对比分析

观察记录两组患者的心理特征、社会功能、情感职能等三个参量的得分,发现实验组得分均高于参照组,且干预前后组间差异较明显,差异有明显统计学意义 ($P < 0.05$)。具体数据如表 1 所示。

2.2 两组患者健康教育效果对比分析

记录两组患者在健康教育前后知识各维度得分,结果显示两组研究对象的健康知识掌握程度、新生儿护理能力、个人护理能力知识在各维度的得分均较干预前提高,组间差异有较高的统计学意义。具体数据如表 2 所示。

2.3 两组患者护理满意度对比分析

实验组和参照组护理满意度分别为 96.00% 和 63.33%, χ^2 值为 4.728, P 值为 0.021, 组间对比有较明显的统计学差异。

2.4 两组患者并发症发生率对比分析

参照组患者并发症发生率 20.00% 较实验组患者的 12.00% 高,具体数据如表 3 所示。

表 1 两组患者生活质量对比分析

检查指标		实验组 (n=50)	参照组 (n=50)	t 值	P 值
心理特征	干预前	58.23±10.83	57.63±10.63	4.054	>0.05
	干预后	86.63±11.24	70.10±12.31	12.031	<0.05
社会功能	干预前	61.53±13.90	62.16±12.87	8.510	>0.05
	干预后	87.36±11.61	75.70±11.54	12.012	<0.05
情感职能	干预前	48.83±11.61	47.57±14.34	6.951	>0.05
	干预后	85.27±11.93	76.30±13.87	15.240	<0.05

表2 两组患者健康教育效果对比分析

检查指标		实验组 (n=50)	参照组 (n=50)	t 值	P 值
健康知识掌握程度	干预前	52.78±10.12	51.26±9.18	3.056	>0.05
	干预后	85.33±11.66	78.54±10.25	10.018	<0.05
新生儿护理能力	干预前	61.88±9.21	60.57±8.16	7.592	>0.05
	干预后	86.77±12.23	83.27±10.14	12.441	<0.05
个人护理能力	干预前	63.73±12.28	61.22±10.01	6.514	>0.05
	干预后	87.52±13.84	85.22±11.57	15.336	<0.05

表3 两组患者并发症发生率对比分析[n (%)]

组别	例数	出血	感染	切口延迟愈合	发生率
参照组	50	5 (8.33)	4 (6.67)	4 (6.67)	20.00%
实验组	50	3 (5.00)	2 (3.33)	1 (1.67)	12.00%
χ^2 值	--	--	--	--	3.932
P 值	--	--	--	--	0.033

3 讨论

伴随着人们对于健康意识的重视和护理观念的改变,以及社会经济的快速发展,简单常规的护理方式已经不再适用患者的高标准的护理需求,因此医院也需要转变角色,根据剖宫产手术患者复杂的病情和个人实际情况制定有计划、针对性、人性化的护理模式。临床护理路径是一种现代化地护理模式,将计划内的护理内容加入关于护理人员的临床经验和患者的密切愿望相结合,从而将其结合起来作为针对性的护理决策的一个闭环过程,对患者预后有着极大的促进作用。

本文研究发现,实验组患者的心理特征、社会功能、情感职能等三个参量的得分均高于参照组,两组研究对象的健康知识掌握程度、新生儿护理能力、个人护理能力知识在各维度的得分均较干预前提高,实验组患者的医疗费用较参照组低且住院时间较参照组短。

综上所述,在剖宫产手术中应用临床护理模式可以有效提升患者的护理有效率,减轻患者的疼痛感知,提高患者及家属的护理满意度,对疏解患者的焦虑的心理状态也有着较好地促进作用,因此临床护理模式应在剖宫产术后护理的临床治疗中大力推广应用。

参考文献

[1] 邓惠贞.临床护理路径在剖宫产手术护理中的应用效果

研究[J].中国实用医药,2019,12(33):154-156.

- [2] 刘春艳.护理路径在剖宫产手术患者护理中的应用价值分析[J].河南医学研究,2020,26(10):1911-1912.
- [3] 吴欣丽.临床护理路径在剖宫产手术患者护理中的应用[J].河南医学研究,2021,26(07):1341-1342.
- [4] 李燕.临床护理路径在剖宫产患者中的应用价值分析[J].基层医学论坛,2019,20(13):1855-1856.
- [5] 龚美英.临床护理路径在剖宫产手术中的应用[J].护理实践与研究,2020,9(19):10-11.

收稿日期: 2022 年 5 月 12 日

出刊日期: 2022 年 8 月 31 日

引用本文: 吴洵瑜, 临床护理路径在剖宫产手术中的价值[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(4): 119-121
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220171

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