

心理护理+健康教育在产后出血护理中的应用效果分析

胡慢慢

周口市妇幼保健院(周口市儿童医院) 河南周口

【摘要】目的 分析在对产后出血患者进行护理时开展心理护理+健康教育的作用。**方法** 按照对比护理观察的方式开展探究, 选入患者76例, 时间段为2021年3月至2022年5月, 数字表随机均分为对照组(38例, 常规护理)和观察组(38例, 常规护理+心理护理+健康教育)。分析护理效果间差异。**结果** 分析两组产后恢复中心理状态, 在SDS、SAS心理量表评分上, 干预前两组无差异, $P>0.05$ 。干预后, 观察组评分均低于对照组, $P<0.05$ 。分析两组健康知识掌握情况以及护理满意度, 观察组均高于对照组, $P<0.05$ 。对比两组术后生活质量以及住院时间, 观察组生活质量高于对照组, 住院时间短于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 在对产后出血患者进行护理时将心理护理以及健康教育进行运用, 可以对患者恢复期间心理状态进行改善, 并增加患者对健康知识掌握程度, 提升护理满意度以及恢复期生活质量, 有助于患者恢复。

【关键词】 心理护理; 健康教育; 产后出血

Effect analysis of psychological nursing+health education in postpartum hemorrhage nursing

Manman Hu

Zhoukou Maternal and Child Health Hospital (Zhoukou Children's Hospital), Zhoukou, Henan

【Abstract】Objective To analyze the role of psychological nursing+health education in nursing postpartum hemorrhage patients. **Methods** According to the way of comparative nursing observation, 76 patients were selected from March 2021 to May 2022. The number table was randomly divided into the control group (38 cases, routine nursing) and the observation group (38 cases, routine nursing+psychological nursing+health education). Analyze the difference of nursing effect. **Results** There was no difference in SDS and SAS scores between the two groups before intervention ($P>0.05$). After intervention, the scores of the observation group were lower than those of the control group ($P<0.05$). According to the analysis of health knowledge and nursing satisfaction of the two groups, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). After comparing the quality of life and hospitalization time of the two groups, the quality of life of the observation group was higher than that of the control group, and the hospitalization time was shorter than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of psychological nursing and health education in the nursing of patients with postpartum hemorrhage can improve the psychological status of patients during the recovery period, increase their knowledge of health, enhance nursing satisfaction and quality of life during the recovery period, and help patients recover.

【Key words】 psychological nursing; Health Education; postpartum hemorrhage

产后出血属于妇产科最为常见病症, 导致产妇出现产后出血症状诱因较多, 产道裂伤、凝血功能障碍以及宫缩乏力等均可能导致。产后出血会增加产妇出现失血性休克、感染等发生率, 影响到产后恢复, 甚至危及产妇生命安全^[1-2]。在对产后出血患

者进行治疗期间, 更应当做好患者护理工作, 改善患者负面心理, 并增加患者对产后出血各方面知识的了解程度, 间接达到帮助患者进行恢复的目的。本次探究就主要对常规护理+心理护理+健康教育护理模式的具体价值进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照对比护理观察的方式开展探究, 选入患者 76 例, 时间段为 2021 年 3 月至 2022 年 5 月, 数字表随机均分为对照组 (38 例, 常规护理) 和观察组 (38 例, 常规护理+心理护理+健康教育)。在患者组成方面, 对照组年龄在 26—34 岁间, 均值为 (29.83±1.83)。20 例为初产妇, 18 例为经产妇。产后出血性量 523—1123ml, 均值为 (653.23±12.02) ml。观察组年龄在 27—33 岁间, 均值为 (29.79±1.98)。19 例为初产妇, 19 例为经产妇。产后出血性量 536—1124ml, 均值为 (656.57±12.14) ml。对比基本数据, $P>0.05$ 。纳入标准: 在我院完成分娩且在产后 2h 内发生产后出血; 分娩前各指标正常且无凝血功能障碍; 无高血压、冠心病等常见慢性疾病。排除标准: 外院转入患者; 存在有精神类疾病史或者认知功能性障碍; 自然分娩中转剖宫产患者。

1.2 方法

对照组产妇接受常规护理, 护理人员需针对患者出血症状密切进行观察并做好对应记录, 严格按照医嘱对患者进行用药, 耐心为患者讲解当前治疗方案的基本原理以及有效性, 开展常规心理疏导工作, 缓解患者心理压力。并为患者提供良好治疗环境。在对观察组患者提供护理服务时则将心理护理+健康教育进行运用: (1) 健康知识讲解。在产后恢复过程中, 护理人员需要耐心和患者进行了解, 评估患者对产后出血的认知程度。结合患者具体情况, 采用患者容易理解的方式讲解导致产后出血的原因, 当前主要的治疗措施等。可以为患者播放有关的视频资料, 帮助患者进行了解。并逐一为产妇讲解在恢复期间需要注意的细节问题, 引导产妇保持平稳心态, 避免情绪过于激动。且在患者各方面指标稳定后, 则可以指导其进行适当运动, 同样可以达到促进恢复的目的。在讲解期间对于患者存在的各方

面疑问, 护理人员需逐一耐心为其进行解答。(2) 心理干预。在恢复期间, 患者出于对自身恢复情况的担忧或者顾虑到新生儿健康, 难免存在有不同程度负面心理, 主要表现为紧张、焦虑等。在护理中, 护理人员需准确评估患者心理状态, 引导患者将内心压力进行倾诉, 告知患者只要配合好对应治疗与护理操作, 自然可以迅速进行康复。且可以指导患者通过阅读或者听音乐、看电影等方面对自身注意力进行转移。指导患者家属、朋友等多与其进行交流, 给与患者鼓励, 帮助患者自信心进行建立。可指导产妇和部分已经快出院患者进行沟通, 通过患者间相互交流, 相互分享, 促使患者负面心理可以得到改善。

1.3 观察指标

研究中需借助 SDS、SAS 通用心理状态量表对患者干预前后心理状态进行分析^[3-4]。并对比两组健康知识掌握情况 (由护理人员按照百分制对患者进行评估) 以及护理满意度、生活质量 (选择 SF-36 量表进行分析)、住院时间。

1.4 统计学方法

研究期间各数据都借助 SPSS20.0 处理, 百分数对计数数据表示, 卡方检测, 计量数据以均值±标准差表示, t 检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态对比

分析两组产后恢复中心理状态, 在 SDS、SAS 心理量表评分上, 干预前两组无差异, $P>0.05$ 。干预后, 观察组评分均低于对照组, $P<0.05$, 详见下表 1。

2.2 两组其他指标对比

对比两组健康知识掌握情况、生活质量、住院时间, 观察组均存在优势, $P<0.05$, 详见下表 2。在护理满意度上, 观察组为 97.37% (37/38), 对照组则为 86.84% (33/38), 对比 $\chi^2=9.001$, $P=0.001<0.05$ 。

表 1 两组患者心理状态对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	38	68.21±2.34	36.54±2.23	72.13±2.09	37.14±2.11
对照组	38	69.12±2.15	45.73±2.11	72.23±2.03	45.68±1.88
t	-	1.343	14.093	1.167	15.114
P	-	0.534	0.001	0.275	0.001

表 2 两组健康知识掌握情况、生活质量、住院时间对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	健康知识掌握情况	生活质量	住院时间/d
观察组	38	93.54±2.74	78.58±1.95	5.47±1.06
对照组	38	82.54±2.42	65.54±2.11	8.68±1.42
t	-	12.412	13.574	15.428
P	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

产后出血属于产科最为常见病症,病症发生较为突然且发展速度快,存在有较高的风险性,若出血症状未及时得到控制,会促使患者子宫全切的风险性增加,甚至危及到患者生命安全。导致产后出血的因素较多,结合妇产科统计可以发现,在多方面因素影响下,产后出血的发生率存在有持续上升的趋势。在临床对应治疗措施完善的基础上,产后出血治疗的有效性已经在绝大程度上得到提升^[5-6]。但多数患者对产后出血缺乏认知且出于对自身恢复情况担忧等,存在有较大心理压力。为帮助产后出血患者尽快得到恢复,更应当做好对应护理工作。

在提供产后常规护理的基础上对患者进行健康教育,结合患者的认知水平,逐一为患者讲解产后出血的诱发因素、临床当前对于该症的治疗措施等,可以帮助患者对产后出血进行科学的认识。通过引导患者对自身病症特点进行了解,可以避免患者存在有认知误区,导致其负面心理增加^[7-8]。配合开展心理护理,准确评估患者心理状态,进行针对性心理疏导,可以促使患者在治疗期间心理压力得到改善,保持较为平稳的心态,对于帮助患者恢复同样具备有作用。通过对患者在产后恢复过程中负面心理进行改善,能够在一定程度上降低患者应激反应发生率,对于帮助患者恢复,提升患者和各方面护理操作的配合性等均存在有极为重要的作用^[9-10]。结合本次对比护理观察可见,在心理护理以及健康教育干预的作用下,观察组患者心理状态明显得到改善,且可以达到对患者恢复期间生活质量提升的目的,增加患者对产后出血的认知水平,有助于患者在较短时间内进行恢复。

总之,在对产后出血患者进行护理时可以将心理护理以及健康教育进行运用,改善患者心理状态,提升患者对产后出血认知水平。

参考文献

- [1] 胡桂凤,张志佳,孔肖楠.心理护理结合健康教育在妊娠期糖尿病患者产后护理中的应用[J].护理实践与研究,2022,19(12):1825-1828.
- [2] 赵瑞玲,黄丽萍,王守娜.心理护理联合健康教育在产后出血护理中的应用效果[J].心理月刊,2022,17(09):85-87.
- [3] 王小洪,黄文洁,朱美婷.心理护理结合健康教育在妊娠糖尿病产后的护理观察[J].云南医药,2021,42(02):188-190.
- [4] 高倩.心理护理结合健康教育在肝硬化伴消化道出血患者中的临床应用[J].中国医药指南,2021,19(09):173-174+177.
- [5] 罗美清,叶敏君,郭少霓.心理护理联合健康教育在产后出血护理中的应用价值[J].心理月刊,2021,16(05):127-128.
- [6] 邓远兰,鲁雪菲.健康教育联合心理护理在产后抑郁症患者中的应用[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(19):98-99.
- [7] 邢伟娜.心理护理联合健康教育在产后出血护理中的应用价值[J].中外女性健康研究,2020,7(11):114+125.
- [8] 李娟.心理护理结合健康教育在产后出血中的护理研究[J].心理月刊,2020,15(13):70.
- [9] 刘盼飞.健康教育联合心理护理在产后抑郁患者中的应用[J].西藏医药,2020,41(01):138-139.
- [10] 简冰瑶.分析产后出血护理中实施健康教育及心理护理价值[J].现代养生,2019,09(18):167-168.

收稿日期: 2022年10月25日

出刊日期: 2022年11月30日

引用本文: 胡慢慢.心理护理+健康教育在产后出血护理中的应用效果分析[J].现代护理医学杂志,2022,1(9):136-138

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200572

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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS