

## 剖宫产孕产妇的手术室专科护理路径应用效果

王琼, 杨燕, 贺杰\*

内蒙古巴彦淖尔市医院 内蒙古巴彦淖尔

**【摘要】目的** 深入细致的分析和探讨手术室专科护理路径在剖宫产孕产妇中的应用效果和影响意义, 期待能将所研究理论应用至临床实践中去, 对领域发展形成促进, 更好的服务于广大剖宫产产妇, 保障母婴平安。**方法** 试验以对比方式展开, 80 例研究对象均为 2022 年 10 月至 2023 年 10 月在本院行剖宫产手术的孕产妇, 以建档顺序为依据将其均衡分至甲乙两组, 每组 (n=40), 同时将不同干预策略实行于两组之间, 前者划入人数 40 例, 开展常规手术室护理; 后者划入人数 40 例, 执行手术室专科护理路径干预, 随之进行数据收集、资料统计、效果评价, 整合阐述。采用 t 检测 (正态计量数据); 采用  $\chi^2$  检验 (计数资料); 计算均数以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 代替。**结果** 统计学分析后所得, 乙组采纳方案更具可实施性, 在不良情绪 (SAS: 焦虑自评量表评分、SDS: 抑郁自评量表评分)、并发症发生率、家属满意度方面体现, 均显著优于甲组, P 值达小于 0.05 标准, 试验价值突出, 具备可比优势, 值得探讨。**结论** 在本次研究中, 有针对性的对手术室专科护理路径干预在剖宫产孕产妇中的影响意义展开分析探讨, 旨在通过对比形式, 寻求一种科学、系统、完善的护理干预策略, 最大限度保障母婴平安。结局所得理想, 此项操作不仅能切实改善孕产妇不良情绪, 避免并发症的发生率, 同时还可极大促进护患间关系和谐, 提高家属对护理工作的满意程度, 值得肯定、引用、推崇。

**【关键词】** 剖宫产; 孕产妇; 手术室专科护理路径; 应用效果

**【收稿日期】** 2025 年 1 月 19 日

**【出刊日期】** 2025 年 2 月 18 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250092

### Application effect of operating room specialist nursing pathway for pregnant women undergoing cesarean section

Qiong Wang, Yan Yang, Jie He\*

Bayannur City Hospital, Inner Mongolia, Bayannur, Inner Mongolia

**【Abstract】Objective** To conduct an in-depth and detailed analysis and discussion of the application effect and impact significance of operating room specialist nursing pathway in pregnant women undergoing cesarean section, hoping to apply the research theory to clinical practice, promote the development of the field, better serve the majority of pregnant women undergoing cesarean section, and ensure the safety of mothers and babies. **Methods** The experiment was carried out in a comparative manner. All 80 research subjects were pregnant women who underwent cesarean section in our hospital from October 2022 to October 2023. They were evenly divided into two groups, A and B, based on the order of file establishment, with each group (n=40). At the same time, different intervention strategies were implemented between the two groups. The former was assigned to 40 cases and routine operating room nursing was carried out; the latter was assigned to 40 cases and the operating room specialist nursing pathway intervention was implemented. Data collection, data statistics, effect evaluation, and integrated explanation were then carried out. The t test (normal measurement data) was used; the  $\chi^2$  test (count data) was used; the mean was calculated by ( $\bar{x} \pm s$ ). **Results** After statistical analysis, the scheme adopted by Group B was more feasible, and it was superior to Group A in terms of negative emotions (SAS: Self-Rating Anxiety Scale score, SDS: Self-Rating Depression Scale score), complication rate, and family satisfaction. The P value was less than 0.05, and the experimental value was outstanding. It has comparable advantages and is worth discussing. **Conclusion** In this study, the impact of the intervention of the operating room specialist nursing pathway on pregnant women undergoing

\*通讯作者: 贺杰

cesarean section was analyzed and discussed in a targeted manner, aiming to seek a scientific, systematic, and perfect nursing intervention strategy through comparison to maximize the safety of mothers and infants. The results were ideal. This operation can not only effectively improve the negative emotions of pregnant women and avoid the incidence of complications, but also greatly promote the harmonious relationship between nurses and patients and improve the satisfaction of family members with nursing work. It is worthy of recognition, citation, and praise.

**【Keywords】** Cesarean section; PRegnant women; Operating room specialist nursing pathway; Application effect

孕产妇：属于一类特殊群体，一类细腻、敏感、求知欲强的特定群体，传统常规的干预策略，只限于满足助产、生命体征、子宫收缩及阴道出血方面的监测，已无法满足时下孕产妇的临床所需<sup>[1]</sup>。随着人们对临床护理服务质量的要求不断增高，也促使了医学领域向着“生物-心理-社会医学”模式不断的转变，使得护理理念也发生了巨大改变，“重视孕产妇身心感受、满足孕产妇切实所需”便成为了新时代医疗模式的服务宗旨<sup>[2]</sup>。剖宫产术：是非自然且具备创伤特征的女性分娩术式，是对难产、高危妊娠孕产妇处理的医学手段，可维护母婴安全，有效降低高危孕妇及围生儿死亡率，逐渐运用在对对胎儿出生时间有要求和惧怕疼痛的产妇中。只是该术式易出现术后出血、感染等相关并发症，需要医护人员提供全面、优质的临床护理服务，避免术后感染或休克症状出现，预防剖宫产手术潜在风险<sup>[3]</sup>。为此，本文拟定《剖宫产孕产妇的手术室专科护理路径应用效果》为研究主题，针对 80 例符合纳入标准的孕产妇展开分析探讨，具体内容作如下汇报：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

试验以对比方式展开，80 例研究对象均为 2022 年 10 月至 2023 年 10 月在本院行剖宫产手术的孕产妇，以建档顺序为依据将其分成甲乙两组，每组划入（n=40）。期间对研究对象基础资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理，未见差异性（ $P>0.05$ ）；资料细化如下：甲组：孕产妇年龄分布范围：21-42 岁，平均年龄为（ $28.46\pm 3.17$ ）岁；孕周情况：39--42 周，均值处于（ $38.46\pm 2.95$ ）周；产妇类型：21 例为初产妇，19 例为经产妇。乙组：孕产妇年龄分布范围：22--43 岁，平均年龄为（ $29.36\pm 3.58$ ）岁；孕周情况：38-42 周，均值处于（ $37.33\pm 2.55$ ）周；产妇类型：22 例为初产妇，18 例为经产妇。纳入标准：孕产妇需具备完整病例资料，对本项研究知情同意，且签署知情同意书；均开展剖宫产术分娩。排除标准：存在严重精神疾病，无法进行良好沟通者排除。

### 1.2 护理方法

1.2.1 甲组：在本组孕产妇中开展常规手术室护理，具体内容简介如下：（1）术前准备：口头安抚孕产妇情绪，协助其保持侧卧位，以青霉素试敏，将抢救所需药品、物品准备齐全，落实到位，应用温暖的言辞积极与孕产妇沟通，将相关注意事项告知于此，提升其认知水平，促进其配合度提高，完成尿管的置入<sup>[4]</sup>。（2）术中干预：密切监测孕产妇各项生命体征，细心观察术中出血量，若出血流过多，需提高警惕，避免出血性休克现象发生，另外，严格监测孕产妇体温情况，特别提防低体温现象发生，针对上述问题，需严格遵照手术医师要求进行对症处理<sup>[5]</sup>。（3）术后干预：加强新生儿护理，密切监测产妇状态，及时清除新生儿口鼻分泌物，详细记录产妇相关情况，予以全程陪护，直至产妇体征平稳后，安全转至病房。

1.2.2 乙组：在上述基础上开展手术室专科护理路径干预，具体内容包含：（1）成立护理路径干预小组：护士长任组长，组员由管床医生、护士、麻醉医师构成，在护理工作开展前，对小组成员进行理论知识与专业技能的培训考核，侧重强调团队协作和对专业能力的培养，积极开展小组间的交流和讨论，明确小组间相关职责与责任，实现责任制管理。组员根据自身工作经验，总结、分析孕产妇剖宫产手术期间可能出现的不良问题，根据汇总结果制定有效的解决路径和干预计划<sup>[6]</sup>。（2）计划落实：a：孕产妇进入科室后，护理人员需以饱满的热情接待孕产妇，积极主动的与孕产妇和家属沟通，以面对面，一对一方式，采用通俗易懂的语言表达形式为孕产妇及家属介绍剖宫产手术相关知识，有手术过程、护理方法，相关注意事项、并发症等项目。同时耐心、细致的为孕产妇或家属解答内心困惑，使其认知水平得到全面提高。b：沟通期间，细心观察孕产妇情绪状态，作出合理评估，随之鼓励孕产妇勇敢表达内心压力，焦虑、抑郁感受，安静聆听后，提供科学疏导和安抚，告知其科室剖宫产手术的成熟性，成功率，最大限度减轻孕产妇担忧心理<sup>[7-8]</sup>。c：术中建立静脉通路，严格把控输液速度，强化孕产妇麻醉保温力度，重点监测孕产妇四肢末梢温度，记录产妇出血

量,合理进行血液补充。胎儿娩出后,严格遵照医嘱进行缩宫素药物的使用。以轻柔的手法,及时为胎儿清理口鼻异物,落实保暖措施,加强保暖,第一时间将分娩成功,新生儿、产妇情况告知于孕产妇家属,使其安心<sup>[9]</sup>。d: 术后对产妇各项生命体征实施密切监测,叮嘱其保持卧床休息,详细的介绍产后如何自我管理,母乳喂养的重要性和优势性,并将正确的母乳喂养方法教授于产妇。加强对产妇术后伤口的观察,定期更换敷料,严格遵循无菌操作,若伤口出现红肿或存在渗液问题,需第一时间进行处理,防止伤口发生感染<sup>[10]</sup>。最后,对产妇实行产后康复指导,出院后注意要点讲解,制定随访计划,并落实。

### 1.3 观察指标

分析观察两组在不良情绪、并发症发生率、家属满意度方面的差异表现,并通过相关量表予以评定。

### 1.4 统计学方法

数据资料均运用 SPSS26.0 系统实行专业分析,当中计量数据计均数±标准差,两组差别比照运用 t、 $\chi^2$  检测,计数数据运用百分率(%)代替,若两组对照结果表明  $P < 0.05$ , 则说明实验价值显现。

## 2 结果

借助图表数据发现,不同干预方案的应用实施,对两组干预效果均作用积极,然乙组在各项指标数值的体现上则更显优异 ( $P < 0.05$ ), 详见如下表格所示:

表 1 两组护理前后复性情绪、满意度比较 ( $\bar{x} \pm s$ 、分)

组别	SAS		SDS		护理满意度
	护理前	护理后	护理前	护理后	
甲组 (n=40)	55.49±3.92	49.11±0.38	56.38±4.22	52.18±0.27	32 (80.00)
乙组 (n=40)	55.51±3.88	45.02±0.82	56.42±4.18	46.28±0.32	38 (95.00)
t/ $\chi^2$ 值	0.022	29.047	0.042	89.122	4.789
p 值	0.961	<0.001	0.965	<0.001	<0.001

表 2 两组术后并发症发生情况比较 (n、%)

组别	产后出血	尿潴留	感染	总发生率
甲组 (n=40)	4 (10.00)	2 (5.00)	2 (5.00)	8 (20.00)
乙组 (n=40)	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
$\chi^2$ 值				4.115
p 值				0.042

## 3 讨论

跟随时代脚步的不断前行,人们在生活条件,健康意识方面也得到了较大提升,对于医疗服务质量及范畴的需求更是逐步加大,尤其在妇产科护理工作中,产妇及家属在分娩安全、舒适度方面尤为重视,为妇产科服务标准制定了更高的基准<sup>[11]</sup>。本项研究中,将 80 例孕产妇均分两组,分别对其实施了差异性干预计划,即常规手术室护理和手术室专科路径干预,结局呈现,乙组在焦虑、抑郁评分方面显低甲组,在并发症发生率方面显低甲组,在护理满意度方面却显高甲组,  $P$  值  $< 0.05$ 。分析原因:常规手术室护理虽具备一定疗效,但目光所及之处还存在局限,无法全面满足孕产妇相关需求<sup>[12]</sup>。手术室专科护理路径干预则不同于此,此项护理模式是在生物医学发展过程中所呈现的新型模式,要求成立临床护理路径小组,加强组员综合能力的

提高,定期开展培训考核,再通过小组讨论形式,明确孕产妇存在的相关问题和护理需求,而后制定相应干预路径和护理计划,使整个护理工作更具规范性,科学性和预见性,实现对护理质量的有效提高<sup>[13]</sup>。既往常规围术期管理过程中,护理人员只是按照医嘱要求开展护理工作,无法主动实施干预措施,缺乏工作积极性,无法向孕产妇提供符合身心发展需求的相关服务措施,提高孕产妇预后状态,减少不良手术风险,维护母婴安全。手术室专科护理路径干预模式的开展实施,在提供基础护理的同时,会对孕产妇心理状态、情绪波动现象作出观察评估,引导其主动宣泄压力,再给予针对性疏导和安抚<sup>[14]</sup>。同时采用通俗易懂的表达方式为孕产妇讲解剖宫产手术相关知识,手术成熟性,使孕产妇了解医护人员对剖宫产手术成功开展所具备的信心和经验,以此减轻孕产妇心理压力和负性情绪,还可通

过列举既往成功案例的形式,为孕产妇建立信心,提高手术配合度,实现良好预后,保障母婴健康、平安。

概而言之,对于行剖宫产手术的孕产妇而言,在其临床护理方案的横向选择中,建议优先采用手术室专科护理路径进行干预,只因该项操作能够将常规护理模式的薄弱点与不足之处成功弥补,全面、完善的满足母婴各项所需,既能有效改善孕产妇不良情绪,避免并发症的发生率,还可显著提高护理工作满意度,其应用价值卓越,影响意义深远,值得采纳。

### 参考文献

- [1] 崔秀宏,何成,汤冬琴.剖宫产孕产妇的手术室专科护理路径应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志 . 2024 ,11 (12):100-102.
- [2] 高澜焱,柏风雷.手术室专科护理路径在提高剖宫产手术护理质量中的应用效果价值分析[J].大众科技 . 2023 ,25 (02) :121-124.
- [3] 何敏清.手术室专科护理路径在提高剖宫产手术护理质量中的应用效果[J].智慧健康 . 2020 ,6 (34):138-139-144.
- [4] 郭建秀,阮小玲,赵苏丽.手术室专科护理路径在提高剖宫产手术护理质量中的应用分析[J].当代护士(下旬刊) . 2019 ,26 (07):127-129.
- [5] 游浩羽,张雪梅,刘燕.对接受剖宫产术的产妇进行手术室专科路径护理的效果探析[J].当代医药论丛 . 2018 ,16 (19):9-10.
- [6] 侯丽,兀育坤.踝泵运动的标准化健康教育模式在剖宫产产妇中的应用效果[J]. 血栓与止血学 . 2022 ,28 (03):898-900.
- [7] 王雪芬,程相红,梁菲.强化专科护理在剖宫产患者产后康复中的应用效果[J].河南医学研究 . 2021 ,30 (26):4969-4972.
- [8] 郭美军,孙萍.剖宫产围产期护理干预对产妇产下深静脉血栓的预防[J].血栓与止血学 . 2020 ,26 (03):531-532.
- [9] 付建玲,王菊梅,纪波.风险护理在预防剖宫产妇产下深静脉血栓形成中的效果及对产妇不良反应发生的影响[J].血栓与止血学 . 2019 ,25 (05):858-859.
- [10] 王勤,闻小贵,刘冬红.不同护理模式预防剖宫产后患者并发深静脉血栓形成中的作用[J].血栓与止血学 . 2019 ,25 (01):163-164.
- [11] 冯雪梅,王冬梅.不同护理模式在剖宫产合并深静脉血栓形成患者中的效果[J].血栓与止血学 . 2018 ,24 (04):668-669.
- [12] 吴向华,龚裔芳,陈雪媛.APS 小组模式在剖宫产术后疼痛管理中应用的效果观察[J].健康研究 . 2018 ,38 (04):464-466.
- [13] 马锐,孙芳芳,王娜.围手术期护理干预对预防剖宫产下肢深静脉血栓形成的效果[J].血栓与止血学 . 2022 ,28 (03):539-540.
- [14] 强利娟,常瑜.早期饮食运动干预对剖宫产产妇切口愈合及下肢深静脉血栓发生率的影响[J].血栓与止血学 . 2022 ,28 (02):327-328.

版权声明: ©2025 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