

产后延续性护理干预对高龄产妇 产后恢复的影响

李 妮

宝鸡市妇幼保健院 陕西 宝鸡 721000

【摘要】目的:对产后延续性护理干预对高龄产妇产后恢复的影响及相关方面进行分析和探讨。**方法:**选取我院 2019 年 7 月至 2020 年 7 月期间收治的 65 例高龄产妇作为研究对象,随机分为对照组和观察组,对照组给予常规出院指导及电话随访,观察组在常规出院指导及电话随访基础上行延续性护理干预。比较两组干预效果。**结果:**观察组 6 周复诊产后抑郁量表评分、Oxford 骨盆肌力强度评分均优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组 6 周复诊产妇急性乳腺炎、婴儿黄疸、脐带脱落延迟、湿疹及腹泻发生例数均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);两组手术切口愈合不良、子宫复旧不良发生情况比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论:**延续性护理对高龄产妇产后抑郁防范、母婴并发症的预防以及产妇生活质量的提高均有重要的临床应用价值。

【关键词】产后延续性护理干预;高龄产妇;产后恢复;影响

【中图分类号】R683

【文献标识码】B

【文章编号】1674-9321(2021)11-0154-02

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2019 年 7 月至 2020 年 7 月期间收治的 65 例高龄产妇作为研究对象,随机分为对照组和观察组,其中对照组 33 例,年龄 35~40 岁,平均(35.80±0.57)岁;妊娠次数 1~3 次,平均(2.21±0.57)次;分娩次数 1~3 次,平均(1.7±0.49)次;孕周 33 周~40 周,平均(38.60±1.27)周;其中,足月分娩 31 例,早产 2 例。观察组 32 例,年龄 35~40 岁,平均(35.70±0.63)岁;妊娠次数 1~4 次,平均(2.2±0.56)次;分娩次数 1~3 次,平均(1.86±0.40)次;孕周 34~41 周,平均(39.80±0.96)周;其中,足月分娩 31 例,早产 1 例。所有产妇均签署知情同意书;本研究经伦理委员会批准。两组产妇一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.1.1 纳入标准 研究对象均为 1~4 胎、智力正常,均无严重母婴并发症,资料齐全。

1.1.2 排除标准 精神类药物使用史。

1.2 方法 收集两组研究对象的一般资料,包括姓名、年龄、电话、家庭住址、家庭经济状况及新生儿基本情况,对两组研究对象进行 6 周的产后护理干预。

1.2.1 对照组给予常规出院指导及电话随访 对产妇生命体征、产后出血量、子宫恢复、排尿排便情况、母乳喂养情况、心理状态及婴儿生理情况进行评估,对产妇产褥期日常饮食、卫生护理进行指导,出院后 1 周电话随访,6 周复诊。

1.2.2 观察组在常规护理基础上实施延续性护理,具体如下:

1.2.2.1 为产妇讲解健康知识及新生儿护理知识等,并随时为产妇答疑解惑。

1.2.2.2 了解产妇和新生儿的睡眠、饮食、泌乳、哺乳、情绪、子宫恢复、恶露等状况,制定针对性个性化护理措施。

1.2.2.3 主动与产妇进行沟通交流,消除产妇焦虑、抑郁等负面情绪,告知家属多关心、鼓励产妇,协助减轻产妇各方面的心理压力,预防和消除产后抑郁的发生。

1.2.2.4 在护士的专业评估与指导下,坚持开展产后保健操训练,按照呼吸训练—提肛训练—腿部训练—腹背训练—仰卧起坐训练—腰肌训练—全身训练的顺序,结合产妇自身情况,逐步加大训练强度与运动量。

1.2.2.5 产妇在出院后,定期随访了解产妇喂养情况、婴儿发育、恶露排出、避孕等,指导产妇做凯格尔运动、提肛运动促进盆底功能恢复,6 周复诊。

1.3 观察指标

1.3.1 抑郁评分 采用爱丁堡产后抑郁量表(EPDS)评估产妇抑郁症状的严重程度,总分 30 分,≥13 分可诊断为产后抑郁。

1.3.2 生理健康状况评估 具体包括手术切口愈合不良、子宫复旧不良、急性乳腺炎、婴儿黄疸、脐带脱落延迟、湿疹、腹泻,行 Oxford 骨盆肌力强度对产妇阴道回缩肌力评估(0~5 分),0 分:无收缩力;1 分:抽动;2 分:微弱的收缩;3 分:轻微收缩及内缩上提感;4 分:收缩正常;5 分:收缩力强。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 22.0 统计学软件分析数据;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; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组产妇抑郁评分及生理健康状况比较:观察组产后抑郁量表评分低于对照组,Oxford 骨盆肌力强度评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);对照组急性乳腺炎、婴儿黄疸、脐带脱落延迟、湿疹及腹泻发生例数均高于观察组,差异有统计学意义($P < 0.05$);两组产妇手术切口愈合不良、子宫复旧不良发生情况比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 两组产妇抑郁评分及生理健康状况比较[$(\bar{x} \pm s)$, $n(\%)$]

指标	观察组 ($n=32$)	对照组 ($n=33$)	t/χ^2	P
抑郁量表评分(分)	6.2±1.1	8.0±3.1	2.283	<0.05
Oxford 骨盆肌力强度评分(分)	3.6±0.7	2.7±0.8	2.179	<0.05
手术切口愈合不良	1(3.13)	3(9.09)	1.001	0.317
子宫复旧不良	2(6.25)	3(9.09)	0.185	0.667
急性乳腺炎	1(3.13)	7(21.21)	4.924	0.026
婴儿黄疸	5(15.63)	13(39.39)	4.584	0.032
婴儿脐带脱落延迟	1(3.13)	7(21.21)	4.924	0.026
婴儿湿疹	2(6.25)	11(33.33)	7.448	0.006
婴儿腹泻	2(6.25)	8(24.24)	4.040	0.044

3 讨论

随着护理服务内涵的深化,延续性护理将医院护理拓展及延伸到患者家庭及社区,尤其在当今“以患者为中心”的护理指导思想下,延续性护理对于护理质量的整体提升有重要的临床意义。产后抑郁为分娩后重要精神类并发症。有统计数据显示,在孕期及产后,有 60%~70% 的产妇会出现轻度抑郁症状,其中 10%~15% 为抑郁症。女性抑郁症的高发年龄为 35~40 岁,而高龄产妇正处于这个特殊时期, (下转第 157 页)

中,可以改善照顾者的心理应激以及负性情绪,具有较高的应用价值。

参考文献

[1] 何晓敏.安宁疗护对老年肿瘤临终患者主要照顾者负性情绪及心理应激的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(20):131,133.
 [2] 张旭政.安宁疗护对恶性肿瘤晚期患者主要照顾者负性情绪及心理应激的影响分析[J].实用中西医结合临床,2020,20(1):175-176.
 [3] 赵世娣,张春晓,胡月,王文闻.安宁疗护对老年肿瘤临终

(上接第155页)有鳞。一些人认为,免疫机制在此病的发生和发展中发挥了重要作用,它可能是由基因和环境因素共同作用,并通过免疫途径感染,具有遗传性,常有皮肤屏障功能障碍,血清IgE升高。在疾病的发生、发展过程中,免疫机制起到重要作用。加强对特应性皮炎患儿病情的观察,对其心理进行疏导,有效地缓解患儿和父母的紧张情绪。严密管理饮食,有效地预防饮食引起的过敏。保证儿童得到充分的休息,以增强其体质,促进疾病康复^[3]。

目前,湿性疗法用于中重度特应性皮炎获得良好效果。湿包裹疗法借助管状绷带,利用透气性好和吸水性强的特点,产生物理机械屏障而对皮肤进行保护,避免损伤和搔抓皮肤,阻断搔抓引起的瘙痒循环。管状绷带还有封包作用,可加速抗炎药物和润肤剂吸收而增强外用药物作用^[4-5]。本研究结果显示,干预组特应性皮炎治疗效果优于对照组,止痒、皮炎消退时间短于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,湿包裹疗法在中重度特应性皮炎患者护理中的效果确切,可加速患者病情恢复,缩短治疗时间。

(上接第154页)所以心理护理对此类患者尤为重要。本研究数据显示,观察组行延续性护理后,平均产后抑郁量表评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。精神上的鼓励、生活上的照顾帮助以及心理上的安慰对高龄产妇紧张、无助等不良情绪的缓解及消除有积极的作用,延续性护理较好地降低了产后抑郁的发生率。

延续性护理更有利于产妇产褥期康复保健效果的提高,产褥期为产妇重要的恢复期,也是多种母婴并发症的高发期。研究中高龄产妇在产褥期发生急性乳腺炎,婴儿发生黄疸、脐带脱落延迟、湿疹及腹泻概率显著低于对照组,数据提示观察组高龄产妇对保健知识掌握以及实践效果均优于对照组。盆底肌锻炼对于女性产后盆腔器官脱垂、尿失禁均有较好的疗效。但研究显示,大部分无临床症状产妇具有依从性较差的特点,部分产褥期女性对盆底肌锻炼认知不足,甚至存在误解,认为产褥期不能进行盆底肌锻炼。延续性护理利用微信、

(上接第153页)及家属进行健康宣教,可提高其健康意识,使其能够辨别过敏反应,并在与治疗室相通的观察室内进行观察,便于临床救治,并在患者出现过敏反应第一时间让其平卧给予吸氧、建立静脉通路等治疗,及时采取相关药物缓解患者过敏症状,并在急救过程中询问患者有无不适,及时给予患者安慰,避免造成患者心理紧张及不良情绪,使患者能够配合临床治疗,从而缩短急救时间,而通过给予及时有效的急救护理,可使患者过敏症状在最短的时间内得到缓解,提高过敏反应的急救效率,并减少不良反应发生。

综上所述,在破伤风抗毒素脱敏治疗过程中仍可出现一定过敏反应,通过急救护理措施可在短时间内促进患者相关症状消退,并降低不良反应发生率。

参考文献

患者家属心理情绪状态及心理应激状态的影响[J].国际医药卫生导报,2019,(19):3210-3213.
 [4] 杨淑媛,陈丽冬,阚春艳.安宁疗护对老年肿瘤临终患者主要照顾者负性情绪及心理应激的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(54):342,344.
 [5] 孟春玲.安宁疗护对老年肿瘤临终患者主要照顾者负性情绪及心理应激的影响[J].航空航天医学杂志,2019,30(1):113-115.
 [6] 王晓华,孟伟康,梁晓慧,等.安宁疗护对老年肿瘤临终患者主要照顾者负性情绪及心理应激的影响[J].河北医药,2017,39(22):3506-3508.

参考文献

[1] 李硕.靶向治疗可为特应性皮炎患者提供更多选择[N].中国医药报,2021-01-18(4).
 [2] 孙晨,杨苏,杨潇,等.湿包裹治疗儿童重度特应性皮炎的疗效观察[J].中国皮肤性病杂志,2021,35(1):37-41.
 [3] 徐爽,丁杨峰,易雪梅,等.中药黄连膏湿包联合糖皮质激素软膏外用治疗成人中、重度特应性皮炎的疗效观察[J].中国中西医结合皮肤性病杂志,2020,19(6):575-576.
 [4] 陈欣玥,陈宗翰,赵维佳.地奈德乳膏联合复方多粘菌素B软膏治疗儿童中重度特应性皮炎[J].昆明医科大学学报,2020,41(12):104-107.
 [5] 运蓓蕾,林伟,刘悦.特应性皮炎患者血清Linc00324和Th17细胞因子的表达及意义[J].河北医学,2020,26(11):1785-1789.

电话随访等各种平台提高了产妇对于盆底肌锻炼重要性的认识,对产褥期母婴并发症的减少以及产妇生活质量的提高提供了保障。

综上所述,延续性护理对高龄产妇产后抑郁防范、母婴并发症的预防以及产妇生活质量的提高均有重要的临床应用价值。

参考文献

[1] 李晓莉.延续性护理干预对产妇产后抑郁及自理能力的影响分析[J].中国医药指南,2019,17(26):264.
 [2] 张春容,梁曼.延续性护理干预对产妇产后疲乏程度及心理状态的影响[J].广西医科大学学报,2019,36(8):1388-1390,封3.
 [3] 樊载珍.探讨延续性护理干预对产妇产后6个月内纯母乳喂养的影响[J].中外女性健康研究,2018(2):15-17.

[1] 朱婧,王娟,王莉莉.基于Miller金字塔原理的药物过敏分级护理的构建与运用[J].护理研究,2019,33(14):2535-2537.
 [2] 宋欣,李明,王传林,李艺星,等.中国破伤风免疫预防的现状、问题与展望[J].中国疫苗和免疫,2019,25(6):743-746.
 [3] 赵新民,张炜,王蒙蒙,等.34例破伤风救治分析[J].临床急诊杂志,2019,20(11):847-849,852.
 [4] 刘景景,鲁义玉.一例重症破伤风合并肺部鲍曼不动杆菌感染患者的护理体会[J].国际感染病学(电子版),2020,9(3):167-168.
 [5] 薛林林,王永杰.成人破伤风诊治进展[J].吉林医学,2021,42(4):970-973.