

聚焦解决干预对产妇剖宫产前分娩恐惧的影响

熊桂林

(湖南省妇幼保健院 湖南 长沙 410000)

【摘要】目的:探讨聚焦解决干预对产妇剖宫产前分娩恐惧的影响。方法:随机选取2020年2月至2021年2月期间本院收治的剖宫产产妇92例,按照随机信封分组法分为两组,每组46例。参比组产妇实施常规护理干预,实验组产妇实施聚焦解决干预。对比两组产妇干预后的产前分娩恐惧情况、产后恢复情况、产妇满意度和产后并发症情况。结果:实验组产妇的产前分娩恐惧情况和产后恢复情况均好于参比组($P < 0.05$);实验组产妇的产妇满意度高于参比组($P < 0.05$);实验组产妇的产后并发症情况少于参比组($P < 0.05$)。结论:在对剖宫产产妇进行护理时,使用聚焦解决干预能够减少产妇产前分娩恐惧,促进产妇产后恢复,提高产妇满意度,减少产后并发症情况,值得推广。

【关键词】聚焦解决干预;剖宫产;产前分娩恐惧;产后恢复情况

【中图分类号】R714

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)13-0185-02

剖宫产是指通过腹部切开子宫取出胎儿的手术,在临床中应用较为广泛。多数产妇在得知需要进行剖宫产手术分娩时,常会对胎儿的担忧和对手术的未知,产生恐惧、焦虑情绪,不利于手术的顺利进行。为保障手术效果和母婴健康,临床上常采用合适的护理干预方式,减轻产妇恐惧情绪,提高手术依从性^[1-2]。本文对聚焦解决干预对产妇剖宫产前分娩恐惧的影响进行分析探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2020年2月至2021年2月期间本院收治的剖宫产产妇中随机抽取92例展开调查,以随机信封分组法分组,即参比组($n=46$)和实验组($n=46$)。参比组年龄22~37岁,平均年龄(24.51 ± 2.78)岁。实验组年龄23~36岁,平均年龄(24.82 ± 2.69)岁。两组产妇的一般资料进行对比后差异性不显著,说明具有可比性。

纳入标准:自愿参加并签订协议;一般资料齐全;经本院伦理委员会审批。

排除标准:患有严重脏器疾病;存在精神系统疾病;言语沟通障碍;不配合研究调查。

1.2 方法

参比组产妇实施常规护理干预,包括普及妊娠知识和剖宫产知识,指导产妇合理饮食,告知产妇科学运动,预防妊娠并发症,嘱咐注意事项。

实验组产妇在常规护理干预基础上实施聚焦解决干预。

(1)描述问题。产妇入院后,护理人员以热情温和的态度迎接产妇,形成良好的护患关系;为产妇讲述院内环境和医疗资源,帮助产妇快速适应医院环境,减少陌生情绪。多与产妇沟通,表达对其理解和关怀,讲述剖宫产相关知识,提高产妇认知水平。了解产妇不良情绪来源,针对具体原因展开有效疏导,消除其恐惧情绪。(2)构建目标。采用W-DEQ-A问卷,评估产妇的恐惧情况,对分值不超过50分的产妇,告知其每日维持良好心理状态,询问产妇和家属意见设计干预目标,根据产妇具体情况进行调整。(3)探讨例外。护理人员每日与患者进行两次心理交流,根据产妇的兴趣设定交流主题,对剖宫产中可能产生的例外危险情况进行分析,并作出有效的预防措施,征得产妇配合,保障手术安全性。(4)给予反馈。护理人员与产妇探讨剖宫产后可能出现的并发症,让产妇做好心理准备,并根据产妇的个人情况作出有效预防,给予产妇鼓励,激励产妇自信心。(5)评估进步。在进行干预过程中,每隔一段时间评估干预效果,及时告知产妇干预情况,给予产妇鼓励和肯定,使产妇更好地配合临床工作,为分娩做好充足准备。

1.3 观察指标

产前分娩恐惧情况采用W-DEQ-A评分标准进行评估,分值0~165分,分值越低表示产妇的分娩恐惧越轻。产后恢复情况包括下床活动时间、肛门排气时间、住院时间三种情况。产妇满意度分为满意、比较满意、不满意三种评价,产妇满意

度为前两者占比之和。产后并发症情况包括产后出血、感染、高血压三种情况。

1.4 统计学分析

选用SPSS 19.0统计学软件处理分析,计数资料实施 χ^2 检验,计量资料实施 t 检验, $P < 0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比产前分娩恐惧情况和产后恢复情况

实验组产妇干预后的产前分娩恐惧情况和产后恢复情况均好于参比组($P < 0.05$),见表1。

表1 产前分娩恐惧情况和产后恢复情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	产前分娩恐惧情况 (分)	下床活动时间 (h)	肛门排气时间 (h)	住院时间 (d)
实验组	46	44.18±3.39	24.19±5.77	15.18±9.27	10.15±2.35
参比组	46	58.68±4.87	34.76±10.25	25.29±8.94	19.55±3.75
t		16.5737	6.0947	5.3243	14.4060
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 对比产妇满意度

实验组产妇干预后的产妇满意度高于参比组($P < 0.05$),见表2。

表2 产妇满意度对比($n\%$)

组别	例数	满意(%)	比较满意(%)	不满意(%)	产妇满意度(%)
实验组	46	23(50.00)	22(47.83)	1(2.17)	45(97.83)
参比组	46	17(36.96)	21(45.65)	8(17.39)	38(82.61)
χ^2					6.0348
P					0.0140

2.3 对比产后并发症情况

实验组产妇干预后的产后出血:感染:高血压为1:0:1,发生率4.35%。参比组产妇干预后的产后出血:感染:高血压为4:2:3,发生率19.57%。经过对比后, $\chi^2=5.0595, P=0.0244(P < 0.05)$ 。

3 讨论

剖宫产是产科领域的重要手术,是解决难产和某些产科合并症,挽救母婴生命的有效手段^[3]。部分产妇对此术式了解不够,易出现恐惧心理,降低手术耐受性,影响母婴健康。科学的护理干预方式能够有效减少这一情况。常规护理干预虽有一定效果,但有局限性。聚焦解决干预是一种优秀的干预方式,通过描述问题,与产妇建立良好护患关系,讲述本院医疗资源,帮助产妇快速适应医院环境,减少陌生情绪;给予产妇关怀,讲述相关知识,了解不良情绪来源,采取针对性措施,消除其恐惧情绪。通过构建目标,评估产妇恐惧情况,根据产妇具体情况设计干预目标,并可根据家属和产妇意见进行科学整改^[4]。通过探讨例外,护理人员根据产妇兴趣进行交流,对手术中可能出现的例外事件进行分析,做出合理预防,保障手术安全性。通过给予反馈,讲述以往剖宫产后并发症风险,让产妇做好心理准备,作出有效预防,给予产妇鼓励,激励产妇自信心。通过评估进步,及时向产妇讲述干预效果,给予产妇鼓励和肯定,为分娩做好充足准备。

本研究表明,实验组产妇干预后的产前分娩恐惧情况、产后

专病一体化护理对2型糖尿病患者血糖情况及生活质量的影响分析

朱燕 董万丽 包红

(石嘴山市第一人民医院 宁夏 石嘴山 753200)

【摘要】目的:分析专病一体化护理对2型糖尿病患者血糖情况及生活质量的影响。方法:从2018年12月至2020年12月期间在本院就诊的2型糖尿病患者中随机选择80例,分为观察组和对照组,每组40例;对照组实施常规护理,观察组实施专病一体化护理。结果:护理前,两组患者的空腹血糖水平、餐后2小时血糖水平检测结果、SF-36评分对比,结果均显示 $P>0.05$;护理后观察组上述指标均优于对照组, $P<0.05$ 。结论:对2型糖尿病患者实施专病一体化护理,可以显著改善患者的血糖情况,提高其生活质量。

【关键词】2型糖尿病;专病一体化护理;血糖;生活质量

【中图分类号】R587.1

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)13-0186-01

2型糖尿病严重影响到患者的血糖水平,降低患者的生活质量。为更好地控制患者的血糖水平,提高其生活质量,对患者进行积极治疗的同时,应注重实施科学有效的护理。本次研究分析专病一体化护理对2型糖尿病患者血糖情况及生活质量的影响。

1 资料与方法

1.1 资料

从2018年12月至2020年12月期间在本院就诊的2型糖尿病患者中随机选择80例,其中男性43例、女性37例;年龄44~75岁,平均年龄(61.35±1.05)岁。将患者随机分为观察组和对照组,每组40例;对照组实施常规护理,观察组实施专病一体化护理。两组一般资料相近, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组实施常规护理,观察组实施专病一体化护理,两组均实施为期2个月的护理。在观察组护理中,首先成立专病一体化管理小组,对入组患者的疾病情况、身心状态等进行全面、科学的评估,明确护理目标。其次,针对不同患者的个体情况,询问患者的临床需求,设计细致的护理方案。之后,根据护理方案,对患者进行一对一的健康宣教,耐心地与患者进行面对面的交流,倾听患者的真实想法,为其提供针对性的心理疏导。另外,在营养师、康复师的指导下,为患者制定个体化的食谱和运动方案,促使患者逐步养成良好的生活习惯,增强康复信心,积极参与治疗^[1]。

1.3 观察指标

护理前后,分别对两组患者的血糖水平进行检测,并应用生活质量SF-36量表评估其生活质量。

1.4 统计学处理

数据处理应用SPSS 24.0软件,计数资料组间比较实施 t 检验,数据间差异经比较与检验有统计学对比意义的标准为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 护理前后两组血糖水平检测结果比较

护理前两组空腹血糖水平、餐后2小时血糖水平检测结果组间对比结果显示 $P>0.05$;护理后观察组的空腹血糖水平、餐后2小时血糖水平均低于对照组,且检验证实 $P<0.05$,见表1。

2.2 护理前后两组生活质量SF-36评分数据对比

护理前两组SF-36评分数据组间对比结果显示 $P>0.05$,护

理后观察组SF-36评分高于对照组,且检验证实 $P<0.05$,见表2。

表1 护理前后两组血糖水平检测结果比较($\bar{x}\pm s$, mmol/L)

组别	例	空腹血糖		餐后2小时血糖	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	8.99±0.21	5.31±0.21	13.97±0.19	7.25±0.15
对照组	40	8.97±0.19	6.79±0.22	13.95±0.21	9.39±0.16
t		0.357	7.025	0.568	63.317
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 护理前后两组SF-36评分数据对比($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例	护理前	护理后
观察组	40	53.09±4.05	75.65±2.19
对照组	40	52.87±23.98	84.54±2.27
t		1.012	6.337
P		>0.05	<0.05

3 讨论

2型糖尿病患者需要长期接受治疗,以控制自身的血糖水平,提高自身生活质量。这一过程中,为患者提供良好的护理服务是改善临床效果的重要途径。本组研究中,将专病一体化护理应用于此类患者的护理中,经观察发现,护理前两组患者的空腹血糖水平、餐后2小时血糖水平检测结果、SF-36评分,结果对比均显示 $P>0.05$,但护理后观察组的空腹血糖水平、餐后2小时血糖水平均低于对照组,SF-36评分高于对照组^[2]。这表明,对2型糖尿病患者实施专病一体化护理可以显著改善患者的血糖情况,提高其生活质量。分析其中的原因,可能是在专病一体化护理中,以2型糖尿病患者的需求为重点,合理设计护理方案,为患者提供个体化、有针对性,且全面、细致的护理服务,包括个体化饮食指导等,从而更好地满足患者的各项护理需求,提高患者的疾病认识水平和自我护理能力,实现患者血糖水平以及生活质量的显著改善^[3]。

综上所述,本次研究结果证实,在2型糖尿病患者的护理中应用专病一体化护理,可以更好地改善患者的血糖水平和生活质量,效果十分理想。

参考文献

- [1]杜维,殷本玲.专病一体化护理在2型糖尿病患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(1):161-163.
- [2]赵敏霞,赵敏燕,杨晓瑜.专病一体化护理在2型糖尿病患者中的应用[J].浙江医学,2020,42(16):1776-1779.
- [3]毛亚林,王宏荣.专病一体化护理改善糖尿病患者营养管理的效果及对血糖的影响分析[J].糖尿病天地,2021,18(4):210.

恢复情况和产妇满意度均好于参比组,且产后并发症情况少。

综上所述,对剖宫产产妇使用聚焦解决干预的效果较好,能够改善产妇产前恐惧情况,加速产妇产后恢复,提高服务质量,降低产后并发症风险,建议使用。

参考文献

- [1]肖会能,吕德平.聚焦解决模式在剖宫产初产妇心理护理中的应用研究[J].川北医学院学报,2018,33(03):320-323.
- [2]范彦文.聚焦解决模式干预在改善择期剖宫产初产妇不

良心理及提高母乳喂养自我效能的应用观察[J].河南外科学杂志,2020,26(06):96-97.

[3]崔婉冰,黄利川,区少心.聚焦解决护理模式在剖宫产产妇护理中的应用效果[J].白求恩医学杂志,2020,18(01):98-100.

[4]常俊霞.聚焦解决干预对产妇产前剖宫产分娩恐惧及 β -HCG恢复正常时间的影响[J].航空航天医学杂志,2021,32(02):244-245.