

护理信息化服务在产科护理中的应用

沈卫英

(江苏省苏州市吴江区第一人民医院 产科, 江苏 苏州, 215200)

摘要:目的 探讨护理信息化服务在产科护理服务中的应用效果。方法 选取2015年1月—3月收治的200例产妇设为对照组,2015年7月—9月收治的200例产妇设为观察组。对照组常规护理,观察组在对照组基础上开展护理信息化服务。观察2组产后并发症发生情况和母乳喂养率,比较2组产妇产后24h和1个月时抑郁情况。结果 观察组乳头破裂、乳汁淤积及乳腺炎、产后子宫复旧不全发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$),观察组纯母乳喂养率72.00% (144/200),高于对照组的55.50% (111/200),差异有统计学意义($P < 0.01$)。2组产后1个月时汉密顿抑郁量表(HAMD)评分降低,较产后24h时差异有统计学意义($P < 0.05$),且观察组HAMD评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 护理信息化服务对降低产后并发症发生风险、提高母乳喂养率、改善产后抑郁状况具有积极意义。

关键词: 信息化服务; 产科; 母乳喂养; 产后抑郁

中图分类号: R 473 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)12-0111-02 DOI: 10.11997/nitcwm.201612042

Application of nursing information service in obstetrical nursing

SHEN Weiyang

(Department of Obstetrics, The First People's Hospital of Wujiang District, Suzhou, Jiangsu, 215200)

ABSTRACT: Objective To investigate the application value of nursing information service in nursing care of obstetric patients. **Methods** A total of 200 parturients were selected as the control group from January 2015 to March 2015, with routine nursing care during perinatal period, another 200 parturients from July 2015 to September 2015 were included as the observation group, with routine nursing care and nursing information service. The postpartum complication and breastfeeding rate were observed, and the postpartum depression was assessed by Hamilton depression scale (HAMD) at 24 hours and 1 month after delivery. **Results** The incidence of mammary areola breakage, galactostasis and mastitis, incomplete womb restoration was lower in the observation group than that of controls, with a significant difference ($P < 0.01$). The breastfeeding rate was 72.00% (144/200) in the observation group and was 55.50% (111/200) in the control group, with a significant difference ($P < 0.01$). The HAMD scale was decreased in both two groups at 1 month after delivery compared with that at 24 hours after delivery ($P < 0.05$), and was lower in the observation group than that of controls ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of nursing information service is potentially effective to reduce the risk of postpartum complication, improve the breastfeeding rate and relieve the postpartum depression.

KEY WORDS: nursing information service; obstetrics; breastfeeding; postpartum depression

护理信息学是一门融合了计算机科学、信息通讯技术及护理科学的新兴学科,可为临床医学领域提供有效的信息支持^[1]。近年来,护理信息学在临床护理中应用逐渐增多,而产科护理作为护理信息高需求科室,护理信息学的落实应用对提高产科护理质量具有重要意义^[2]。本研究主要探讨信息化服务在产科护理中的应用效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年1月—3月吴江区第一人民医院产科收治的200例产妇设为对照组,2015年7月—9月收治的200例产妇设为观察组。观察组年龄21~38岁,平均(29.74 ± 8.56)岁;其中初产妇112例,经产妇88例;分娩方式:顺产122例,剖宫产78例。对照组年龄21~37岁,平均

(29.14±8.12)岁;其中初产妇115例,经产妇85例;分娩方式:顺产120例,剖宫产80例。2组产妇一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理包括:营造温馨病房环境、产后基础护理、创建家庭病房、家属陪待产、产前后心理护理、母婴健康教育等。观察组在对照组基础上增加护理信息化服务,具体方法如下:①技术落实。借助互联网及移动网络,创设网络微信平台,建立“吴江母婴护理”微信公众号,设立专家指导委员会与数据安全中心,并由本院技术人员定期维护^[3]。②护理人员培训。网络微信平台正式启用前,组织相关护理人员及管理人员学习平台使用相关知识,主要包括微信消息推送、各种孕期保健、产后恢复及新生儿护理等知识的培训。要求主管护师以上级别的护理人员回答微信问题,定期发表各种母婴健康教育指导,收集母婴可能存在的问题,并整体健康教育的资料,对产妇及家属提出的困惑和问题,耐心准确地回答和解释^[4]。③母乳喂养问题在线答疑。应用微信平台对产妇产后存在的母乳喂养问题进行答疑解惑。因科室护理人员有限,且工作时间内无法管理微信平台,因此护理人员需合理利用自己休息时间轮流回答产妇问题,设定答疑时间段并公布在微信平台上;同时护理人员可总结母婴喂养、产褥期并发症预防等小知识,定期发布产科方面的小知识;为加强宣教作用,还可定期举办母乳喂养沙龙,播放母乳喂养视频教育等^[5]。

1.3 观察指标

观察2组产后并发症发生情况和母乳喂养率,比较2组产后24h和1个月时抑郁情况。抑郁情况采用汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评估产妇抑郁情况,评分越高表明产妇抑郁情绪越严重^[5]。

1.4 统计学方法

采用SPSS 15.0软件,计量资料采用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用独立样本 t 检验,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组产妇产后并发症比较

观察组乳头破裂、乳汁淤积及乳腺炎、产后子宫复旧不全发生率低于对照组,差异有统计学意

义($P<0.01$),见表1。

表1 2组产妇产后并发症比较[n(%)]

并发症	对照组(n=200)	观察组(n=200)
乳头破裂	162(81.00)	135(67.50)**
乳汁淤积及乳腺炎	78(39.00)	33(16.50)**
痔疮、肛裂	67(33.50)	62(31.00)
产褥感染	21(10.50)	18(9.00)
产后子宫复旧不全	26(13.00)	15(7.50)*
尿路刺激症状或压力性尿失禁	17(8.50)	13(6.50)

与对照组比较, ** $P<0.01$ 。

2.2 2组产后喂养情况比较

观察组产后纯母乳喂养率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$),见表2。

表2 2组产后喂养情况[n(%)]

项目	对照组(n=200)	观察组(n=200)
纯母乳	111(55.50)	144(72.00)**
混合喂养	83(41.50)	51(25.50)
人工喂养	6(3.00)	5(2.50)

与对照组比较, ** $P<0.01$ 。

2.3 2组抑郁情况

2组产后24hHAMD评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。2组产后1个月时HAMD评分降低,较产后24h时差异有统计学意义($P<0.05$),且观察组HAMD评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表3。

表3 2组HAMD评分比较($\bar{x}\pm s$)

分组	分娩后24h	产后1个月
观察组	11.14±2.13	5.01±1.02**
对照组	11.36±2.24	8.64±1.47*

与分娩后24h比较, * $P<0.05$;与对照组比较, # $P<0.05$ 。

3 讨论

护理信息学主要研究如何利用计算机、信息及通讯技术加工处理和交流护理信息,从而促进护理科研、实践及教育的发展^[6]。护理信息化技术在产科健康教育中的应用主要体现在孕期、住院期间及产后延伸服务中。孕产妇个体普遍对孕期保健、分娩及产后母婴保健存在着认知不足的情况^[7]。研究^[8]显示护理信息化服务有助于提升患者自护能力,提升护理质量,预防并发症,改善患者恢复水平。本研究在产科护理中开展连续性的护理信息技术服务,经由孕期门诊服务、母婴病房广播式集体健康教育及视频教育、产后微信咨询服务等措施,使孕产妇及家庭快速的获取孕期保健、产后恢复及新生儿护理等知识,同时发挥预防妊娠期、分娩期及产褥期等各种并发症的临

(下转第115面)

3 d 的 SAS 评分均低于对照组($P < 0.05$),提示,焦点式解决护理模式可有效改善患者负性情绪,增强治疗信心。

在焦点式解决护理模式的实施过程中,每个阶段的工作可能出现重叠,在实施过程中应重点关注解决问题的措施及患者自身资源,不必拘泥于实施阶段划分,可适当加入家属支持、病友交流等,使患者获得精神动力。在护理过程中,护理人员每次将关注点集中于某一方面,使患者在护理人员诱导下提出问题,在完成目标的过程中不断反馈及评估,充分尊重与认可患者的努力,激发自我管理积极性^[8]。通过焦点式解决护理模式,可不断为患者制定新目标,使其重塑信心。同时,在护理人员引导下,能让患者发挥自身对意外事件的处理能力^[9]。本研究发现,观察组患者术后并发症发生率低,未见严重并发症,可能与患者自我管理能力强等因素相关。

综上所述,CARTO 引导下射频消融术围术期中实施焦点式解决护理模式具有可行性与实用性,能缓解心颤患者焦虑程度。但本研究观察时间较短,对影响因素未予以分析,需更多前瞻性研究进一步探讨。

(上接第 112 面)

床疗效,保障母婴安全^[9]。本研究结果显示,观察组乳头破裂、乳汁淤积及乳腺炎、产后子宫复旧不全发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$),可见护理信息化服务降低了产后并发症风险,促进产褥期恢复。母乳喂养是新生儿最佳营养摄入方式,本研究结果显示,观察组产后纯母乳喂养率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.01$)。产妇由于激素、社会职位等变化会产生抑郁等不良情绪,因此产后及时纾解产妇情绪,帮助产妇正确面对生活,是保证产后康复的关键。本研究结果显示,2 组产后 1 个月时 HAMD 评分降低,较产后 24 h 时差异有统计学意义($P < 0.05$),且观察组 HAMD 评分低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),可见护理信息化服务有助于提高母乳喂养率,改善产后抑郁症。

综上所述,产科护理中增加护理信息化支持显著提高了产科护理效果,有助于保证母婴健康水平,值得临床借鉴,应在产科护理中进一步完善护理信息化服务。

参考文献

- [1] 高学霞,任春霖. CARTO 三维标测系统指导下房颤射频消融术的护理体会[J]. 海南医学, 2013, 24(21): 3266 - 3267.
- [2] 刘建萍,王惠仙,王敬萍,等. CARTO 三维标测指导下心房颤动射频消融术病人的护理[J]. 护理研究, 2011, 25(36): 3375 - 3376.
- [3] 安辰鸿. CARTO 指导下房颤射频消融术患者的围手术期护理[J]. 护理实践与研究, 2012, 9(3): 43 - 44.
- [4] 陈新梅,曾燕,詹惠敏,等. 三维标测系统指导下射频消融治疗儿童复杂型心律失常的护理配合[J]. 岭南心血管病杂志, 2015, 21(2): 259 - 260.
- [5] 叶虹,苏蓝. 三维标测系统指导下射频消融治疗室性早搏的护理[J]. 护士进修杂志, 2012, 27(12): 1101 - 1102.
- [6] 何剑萍. 焦点解决模式对脑出血患者生活质量及焦虑、抑郁情绪的影响[J]. 中国医药导报, 2016, 13(14): 150 - 153.
- [7] 李莉,金昌德,孙丽楠,等. 焦点解决模式对颈椎病患者抑郁和生活质量的影响[J]. 护理学杂志, 2012, 27(4): 70 - 72.
- [8] 汤菊萍,顾利慧,孙庆玲. 焦点解决模式在神经性皮炎患者护理中的应用[J]. 中国护理管理, 2013, 13(11): 95 - 97.
- [9] 李莉,金昌德. 焦点解决护理在护理领域中的应用[J]. 护理研究, 2011, 25(12): 3212 - 3215.

参考文献

- [1] 刘凤梅,孙爱霞. 护理信息化体系在临床优质护理服务工作中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 12(20): 133 - 135.
- [2] 杨春娟,刘英娟,董海丽. 护理信息化建设对优质护理服务的影响[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(7): 82 - 83.
- [3] 何义芬,徐禹,杜爱平,等. 信息化管理在优质护理服务中的应用效果分析[J]. 华西医学, 2016, 11(4): 762 - 764.
- [4] 唐青,崔萍,贲艳丽. 住院患者信息化服务需求分析[J]. 护理管理杂志, 2016, 16(4): 292 - 293.
- [5] 邓婉文. 护理信息化建设对优质护理服务的影响[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(14): 114 - 115.
- [6] 杨玉凤,陈玉萍. 临床优质护理服务中应用护理信息化体系的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2015, 13(26): 3726 - 3727.
- [7] 刘穹. 护理信息化体系在临床优质护理服务工作中的作用分析[J]. 中国实用医药, 2015, 10(25): 288 - 289.
- [8] 张立新. 医院管理信息化对推进优质护理服务的作用——访北京大学人民医院院长王杉[J]. 中国护理管理, 2011, 11(4): 19 - 20.
- [9] 李利. 信息化建设在优质护理服务中的重要作用[J]. 护理研究, 2012, 26(29): 2759 - 2760.