



微信平台辅助高龄初产妇产后延续性护理的应用与探究

余盈, 吴宝珍

(安徽省芜湖市第一人民医院妇产科, 安徽 芜湖 241000)

摘要:目的 探究微信平台在辅助高龄初产妇产后延续性护理中的应用效果。方法 选取我院2018年1月—2019年5月高龄初产妇200例,随机分成延伸护理组和对照组,延伸护理组在对照组基础上采用微信平台辅助延续性护理,比较两组产妇的产后恢复、产后并发症、睡眠质量及精神状态,新生儿疾病发生率等指标。结果 延伸护理组产妇母乳喂养知识掌握、泌乳情况、子宫修复及精神状态情况均高于对照组,产褥期发生乳腺炎、恶露消失时间、新生儿腹泻的并发症低于对照组($P < 0.05$)。结论 微信平台辅助高龄初产妇产后延续性护理,能显著改善产妇产后生活质量,减少新生儿疾病的出现,具有一定的推广价值。

关键词:微信平台;高龄初产妇;延续性护理

中图分类号:R473.71

文献标识码:C

文章编号:1001-5817(2019)06-0710-03

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2019.06.029

随着生活水平的不断提高,很多年轻人的婚育观念也发生了很大变化,高龄产妇的比例逐年增加^[1]。相对于适龄产妇,高龄初产妇在妊娠过程和产后更容易出现一些生理和心理上变化^[2],由于没有经验,高龄初产妇对产后并发症及新生儿常见疾病了解较少,导致其遇到相关问题时更容易出现担忧和焦虑等负面情绪,影响母婴的身心健康^[3-4]。因此,高龄初产妇应作为延伸性护理的重点关注人群。微信作为一种即时通讯软件,具有较高的普及度,人们可以通过微信进行文字、图片、语音和视频等信息的交流^[5]。微信的出现可以打破延续性护理时空限制,实现随时随地的交流和分享,可以高效地帮助医护人员为产妇解答疑惑^[6]。目前已在帕金森、乳腺癌术后和脑卒中等患者的延续性护理中取得了显著效果^[7-9]。本研究选取我院200例高龄初产妇为研究对象,探讨微信辅助高龄初产妇产后延伸性护理的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 随机选取2018年1月—2019年5月芜湖市第一人民医院正常分娩且伴有部分侧切的高龄初产妇200例,按照护理措施的不同,分为对照组和延伸护理组,每组100例。纳入标准:①年龄在35~45岁之间;②首次分娩且新生儿无畸形和先天性疾病;③能熟练使用微信软件;④无心理障碍和精神性疾病;⑤自愿全程参加本次调查。对照组平均年龄(38.61±2.31)岁,平均孕周(40.18±0.93)周;延续性护理组平均年龄(39.14±1.12)岁,平均孕周(40.47±1.48)周,

两组产妇的一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 研究方法 对照组产妇进行一般性的常规护理,包括:分娩前后产妇自我护理,母乳喂养,康复宣教,出院前指导,并提醒产后42d左右进行复查等事项。延伸护理组在常规护理基础上,利用微信平台辅助延伸性护理模式,主要内容包括:①建立“延伸护理群”,成员包括妇产科主治医师硕士研究生1名,具有多年护理经验的护士3名(包括本科学历的主管护师1名,本科学历护师1名,本科学历护士1名),出院前让延伸护理组产妇加入微信群;②每天定时推送产褥期高龄产妇自我护理和新生儿护理的一些注意事项,比如饮食、母乳喂养技巧(哺乳和宝宝含接姿势)、宝宝饥饿、饱足时的表现、宝宝黄疸的表现及注意事项等;③在微信群中及时解答产妇的疑惑,鼓励产妇积极分享自己的康复及新生儿护理经验,形成良好的交流氛围,避免因手足无措造成产妇情绪波动,对产妇及新生儿带来不利影响;④在复查之前对每位延伸护理组产妇进行1~2次语音或视频通话,以便能及时地掌握产妇及新生儿的状况,根据其反馈情况进行针对性地指导和帮助。

1.3 观察指标 分别对对照组和延伸护理组产妇在42d复诊时进行问卷调查,包括母乳喂养知识掌握情况、产褥期并发症(乳腺炎、子宫修复旧、恶露等指标)、新生儿疾病发生率(腹泻、黄疸等指标)、泌乳情况、睡眠质量、心理状态等指标。

基金项目:安徽省自然科学研究重点项目(2017A252);皖南医学院校级质量工程(2017jyxm21)

第一作者简介:余盈(1993-),女,护师,研究方向:产科护理学,E-mail:1026591145@qq.com

1.4 统计学方法 采用 Graphpad Prism7.0 软件进行统计学分析,计量资料数据以($\bar{x} \pm s$)进行表示,两组独立样本之间采用 t 检验,计数资料数据以频数(n)和百分比(%)表示,两组计数样本之间采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示两组差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组初产妇母乳喂养知识的掌握情况 产褥期过后,延伸护理组高龄产妇母乳喂养知识掌握情况(掌握 80%,基本掌握 15%,共 95%)显著高于对照组(掌握 60%,基本掌握 20%,共 80%),差异具有统计学意义($\chi^2 = 10.286, P < 0.05$)。

2.2 两组产妇产褥期并发症及新生儿疾病发生率 经统计,两组产妇在产褥期均有不同程度的并发症及泌乳问题,但延伸护理组发生乳腺炎、恶露消失时间、新生儿腹泻较对照明显下降,泌乳良好的情况优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组产妇产褥期并发症及新生儿疾病发生率比较

组别	n	乳腺炎	恶露消失时间($\bar{x} \pm s, d$)	病理性黄疸	新生儿腹泻	泌乳良好
对照组	100	30	37.64 \pm 0.51	30	17	70
延伸护理组	100	15	34.39 \pm 0.48	20	7	83
χ^2/t		6.452	46.405	2.667	4.735	4.700
P		0.011	<0.001	0.102	0.030	0.030

2.3 两组产妇产后子宫复旧情况及心理状态 问卷统计发现,延伸护理组产后子宫复旧情况要优于对照组,产后睡眠质量、心情等情况也优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组产妇产后子宫修复及精神状态情况比较

组别	n	子宫复旧	良好睡眠	良好心情
对照组	100	81	63	59
延伸护理组	100	92	76	73
χ^2		5.181	3.986	4.367
P		0.023	0.046	0.037

3 讨论

随着生活节奏的加快,年轻人的工作压力越来越大,同时受晚婚晚育等婚育观念的影响,结婚年龄越来越大,高龄初产妇的比例逐年升高。高龄初产妇在新生儿护理、母乳喂养等保健知识方面比较缺乏,而且产后并发症、产后抑郁和焦虑等方面要比年轻产妇差^[10],但具体的发病机制尚不明确,研究发现可能与产后生理、心理及相关激素水平的波动有关,尤其是雌激素水平,因产后雌激素水平下降,引起脑内儿茶酚胺作用下降,进而导致情绪和行为的改变^[11]。然而,当

高龄初产妇面对产后并不了解的各种问题时,更容易引起各种不良反应,影响产妇健康及新生儿护理。

本研究发现,利用微信平台辅助高龄初产妇延续性护理后,延续性护理组产妇自我护理能力、并发症、精神状态、新生儿护理能力与对照组相比显著提高,差异具有统计学意义。调查结果与前期理论相吻合^[5],表明通过微信辅助延续性护理,高龄初产妇可以在产褥期了解更多与产后相关的健康保健知识,如:母乳喂养、饮食、新生儿健康状况等,能够根据实际情况针对性地解决遇到的困难,也可以在交流群中实时地与医护人员进行交流,避免了不良情绪的出现,因为保持良好的心情对产妇产后康复具有重要的作用。这与调查结果中的恶露消失时间、子宫复旧率和乳腺炎比例显著降低相一致。另外,通过在微信群中与医护人员和同期产妇进行沟通和交流,在学习知识的同时,进行情感的宣泄,对维持产后充足睡眠和良好心情具有非常好的作用效果,好的睡眠和心情又会反过来帮助产妇康复和减少新生儿疾病,从而构建了一个良性循环。

另外,延续性护理在健康管理中是一个重要的环节,可以对院外患者进行健康指导与帮助,已在恢复期重型肝炎等患者中取得了较好的效果^[12-13]。微信平台辅助延续性护理属于互联网+移动医疗的一种扩展方式,移动医疗作为一种创新性的医疗模式,正不断渗透到现代医疗的各个领域^[14-15],对高龄产妇的延伸性护理也不例外,可以有效地实现对高龄初产妇的院外健康管理,对提高产妇的延续性护理效果有很大帮助。

综上所述,微信平台辅助高龄初产妇延续性护理能够帮助产妇掌握更多的产后健康保健知识,减少产后并发症和新生儿疾病,改善产妇的睡眠和精神状态,从而提高产妇的生活质量,具有一定的推广价值。

参考文献:

- [1] 刘璐,姬栋岩.高龄产妇产后抑郁及护理干预措施研究进展[J].护理研究,2019,33(2):269-272.
- [2] 元珠峰.高龄初产妇产前心理焦虑的临床观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(38):149.
- [3] 杨燕飞,肖晓玲.延续性护理服务模式在高龄产妇护理中的实施效果分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2018,39(23):2831-2832.
- [4] 麻凤娇,王艳芽,覃莉莉.雷火灸对母婴分离初产妇焦虑和抑郁的影响[J].右江民族医学院学报,2017,39(5):420-421,425.
- [5] 王佳.微信平台辅助产褥期高龄产妇延续护理的研究初探[J].山西职工医学院学报,2017,27(6):74-75.
- [6] 王阳,刘彩霞.基于微信平台的延续性护理在适龄初产妇产后母乳喂养应用的效果评价[J].中国数字医学,2019,14(1):104-106.
- [7] 王小丽,王丽,伍荣会,等.微信平台在帕金森病患者延续

- 性护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(17):80,82.
- [8] 郎均荷. 微信平台的延续性护理干预对乳腺癌患者术后疾病相关知识知晓率及治疗依从性的影响[J]. 当代医学, 2018, 24(19):68-70.
- [9] 赖明霞, 王智伟, 刘欣, 等. 基于微信平台的延续性护理对脑卒中患者康复的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019, 40(9):1182-1184.
- [10] 周曼曼. 高龄产妇产后抑郁状况及影响因素[J]. 中国健康心理学杂志, 2019, 27(5):662-665.
- [11] 刘联琦, 周平, 张红卫, 等. 产后抑郁症患者个性特征与认知应对方式的研究[J]. 中国民康医学, 2012, 24(23):2822-2825.

- [12] 邓素轩, 陆青梅, 王玉梅, 等. 延续干预对农村高血压患者健康行为自我效能影响研究[J]. 右江民族医学院学报, 2016, 38(5):545-546, 549.
- [13] 钟丽梅, 陆青梅, 覃金艳, 等. 延续干预在恢复期重型肝炎患者中的应用研究[J]. 右江民族医学院学报, 2016, 38(4):453-454.
- [14] 梁玉议, 韦莲丝, 冯萍. 基于互联网+亚健康人群信息化闭环式健康管理模式的构建[J]. 医学理论与实践, 2017, 30(20):2995-2997.
- [15] 付阿丹, 张娟, 王莉, 等. 基于互联网+的糖尿病人群闭环式健康管理模式的构建[J]. 护理学杂志, 2016, 31(13):84-86.

收稿日期:2019-08-02;修回日期:2019-08-20

(上接第709页)

2.1.2 试验流程 对照组:第一节课(展示临床案例—老师讲解相关内容),第二节课(辨证论治—老师评价—考试与书写病历)。观察组:第一节课(展示临床案例—学生鉴别诊断—学生提问),第二节课(学生回答上次课的问题—辨证论治—老师评价—考试与书写病历)。

2.2 教学评价方法 第二次课程结束后,根据学生对疾病的辨证论治如实填写学习情况评价表,课上组织理论考试和病历书写。理论考试主要包括案例的辨证论治,主要是:①辨病是否正确;②辨证是否正确;③治疗方法是否正确;④方剂选择是否正确;⑤鉴别诊断;⑥基础知识。共6大类。病历书写参考自2010年7月1日起,卫生部、国家中医药管理局联合印发的《中医病历书写基本规范》(国中医药医政发[2010]29号)。每项总分均为100分,60分以上为合格,60分以下为不合格。

2.3 统计学方法 采用SPSS 19.0 统计分析软件对数据进行整理和分析,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验。

3 结果

观察组的考试成绩和病历成绩均高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.001$),见表1。

表1 两组学生成绩对比 ($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	考试成绩	病历成绩
对照组	20	85.40±5.60	83.80±4.40
观察组	20	92.21±6.61	93.12±8.23
t		3.526	4.466
P		<0.001	<0.001

4 总结

以CBL为基础PBL为辅助的教学法,主体是学生,老师在教学中起辅助作用,基础是病案,目的是引导学生学习相关知识并培养临床思维,有效提高师生之间互相反馈,对于师生互动有积极意义,对处于还没进入临床,还没有从医学生转变成医生的学员更具有指导性。本实验考试成绩比较结果显示,以CBL为基础PBL为辅助的教学法对医学生中医肾病内科知识课堂理解以及远期记忆均优于传统模式,且观察组的成绩明显优于对照组,说明以CBL为基础PBL为辅助的教学法能明显增强学生对知识的理解,加强对临床相关情况的处理能力,促进从医学生到临床医生思维的转变。虽然很多教师表示PBL或者CBL教学法均能加强医学生的实践能力,但是以CBL为基础PBL为辅助的教学法对临床实践能力的作用还需要更多的数据支持。

参考文献:

- [1] 黄丽娟, 张艳蕉, 于广娜, 等. CBL教学法在神经病学见习带教中的临床实践应用[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(27):147-148, 178.
- [2] 王迪, 周晓曦. 问题解决流程在PBL课程中的应用[J]. 中国医学教育技术, 2018, 32(6):610-612.
- [3] 黄辉. PBL结合多媒体教学方法在骨科临床教学的效果探讨[J]. 右江民族医学院学报, 2017, 39(3):244-245.
- [4] 张冬, 朱晗玉, 耿文佳, 等. 案例教学法结合PBL在肾脏内科临床中的应用[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2013, 14(4):343-344.
- [5] 王玉梅. CBL结合PBL教学法在肾病内科临床教学中的应用[J]. 教育现代化, 2018, 5(2):152-153.
- [6] 覃雪英, 覃后继, 周耀南. PBL教学法在传染病学见习课的实施体会[J]. 右江民族医学院学报, 2010, 32(2):256-257.

收稿日期:2019-05-20;修回日期:2019-05-30