

个性化舒适护理配合手术室安全管理对顺产转剖宫产初产妇应激反应、 母婴结局及服务质量的影响

曾维燕, 徐倩*

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 探讨顺产转剖宫产初产妇开展个性化舒适护理配合手术室安全管理对其应激反应、母婴结局和服务质量的影响。**方法** 选取 2023 年 9 月至 2024 年 8 月顺产转剖宫产初产妇 66 例, 随机数字表法对研究对象进行分组, 分为观察组 (个性化舒适护理配合手术室安全管理) 和对照组 (传统手术室护理) 各 33 例, 对比效果。**结果** 观察组应激反应指标水平、产后出血率均低于对照组 ($P<0.05$), 观察组新生儿 1 分钟 Apgar 评分、服务质量评分均高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 个性化舒适护理配合手术室安全管理可有效减轻顺产转剖宫产初产妇的应激反应, 改善母婴结局, 提升服务质量, 效果良好。

【关键词】 个性化舒适护理配合手术室安全管理; 母婴结局; 顺产转剖宫产初产妇; 服务质量

【收稿日期】 2025 年 10 月 18 日 **【出刊日期】** 2025 年 11 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250563

Effects of personalized comfort care combined with operating room safety management on stress response, maternal and fetal outcomes and service quality of primiparous women undergoing cesarean section after vaginal delivery

Weiyan Zeng, Qian Xu*

Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To explore the impact of personalized comfort care combined with operating room safety management on the stress response, maternal and infant outcomes, and service quality for first-time mothers who transition from vaginal delivery to cesarean section. **Methods** A total of 66 first-time mothers who had a vaginal delivery followed by a cesarean section were selected between September 2023 and August 2024. They were randomly divided into an observation group (personalized comfort care combined with operating room safety management) and a control group (traditional operating room care), each consisting of 33 cases, to compare their effects. **Results** The stress response indicators and postpartum hemorrhage rates in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). The newborns' 1-minute Apgar score and service quality scores in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Personalized comfort care combined with operating room safety management can effectively reduce the stress response in first-time mothers who transition from vaginal delivery to cesarean section, improve maternal and infant outcomes, and enhance service quality, with good results.

【Keywords】 Personalized and comfortable nursing combined with operating room safety management; Maternal and infant outcome; Primiparity from vaginal delivery to cesarean section; Service quality

在产科临床中, 围产医学的发展和分娩理念的更新导致顺产转剖宫产比较常见。初产妇因为分娩经验不足, 面对分娩方式的突然转变, 极易产生焦虑、恐惧

等负面情绪, 进而引发机体强烈的应激反应^[1]。应激反应过度不仅会影响产妇的手术耐受性和术后恢复, 也可能导致子宫收缩乏力、产后出血等并发症, 威胁母婴

*通讯作者: 徐倩

健康。传统手术室护理虽能满足基本手术需求,但在缓解产妇身心压力、优化母婴结局方面存在局限性。个性化舒适护理以患者为中心,通过生理、心理和社会支持等多维度干预提升产妇的舒适体验;手术室安全管理则从风险防控角度,保障手术安全^[2]。近年来,两者在外科手术护理中已展现出良好应用效果,但在顺产转剖宫产初产妇护理中的研究相对不足。因此,本研究旨在探讨个性化舒适护理配合手术室安全管理对顺产转剖宫产初产妇应激反应、母婴结局及服务质量的影响,为优化产科护理模式提供参考依据。

1 资料和方法

1.1 一般资料

2023年9月至2024年8月,66例顺产转剖宫产初产妇,随机数字表法分为观察组33例,平均年龄 (28.19 ± 3.21) 岁,平均孕周 (39.21 ± 1.102) 周;对照组33例,平均年龄 (29.09 ± 2.77) 岁,平均孕周 (39.53 ± 1.32) 周。两组资料对比($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:传统手术室护理。护理人员通过通俗讲解与案例分享,向产妇说明顺产转剖宫产的必要性及优势,解答疑问以缓解其焦虑。同时协助家属备齐手术物品,完成术前检查。全程陪同产妇入手术室,规范完成设备连接、通路建立等操作。术中密切监测生命体征,配合手术进程,关注产妇身体状况并做好保暖。术后清点器械、完善记录,待观察期结束后护送产妇返回病房。

观察组:个性化舒适护理配合手术室安全管理,包括:

1) 个性化舒适护理: A 生理舒适护理上,护理人员密切关注产妇感受,与产妇共同分析不适根源。提前半小时将手术室温度调至 $22-24^{\circ}\text{C}$,待产妇进入后,根据其反馈灵活调节至 $26-28^{\circ}\text{C}$ 。在进行有创操作前,护理人员会清晰讲解操作内容和步骤,操作时动作轻柔、迅速,同时通过交谈分散产妇注意力,降低其不适感。B 心理舒适护理:安排专属护理人员全程陪伴。从手术室环境、设备、用物,到手术团队成员及过往成功案例,均向产妇进行详细介绍,帮助其快速熟悉陌生环境,增强手术信心。通过开放式沟通,了解产妇对剖宫产知识的掌握程度,针对性开展知识宣教。手术室内,借助手机、平板播放舒缓音乐,引导产妇放松身心;若产妇情绪波动,护理人员会根据其状态播放对应五行音乐调节情绪,同时以紧握双手的方式给予情感支持,缓解其紧张、恐惧情绪。C 社会支持舒适护理:利用微信语音、视频搭建产妇与家属的沟通桥梁,术前让家属通过温

暖话语为产妇加油鼓劲。借助智能设备播放医学科普视频,帮助产妇科学认知顺产转剖宫产,消除不合理担忧。

2) 手术室安全管理:术前充分告知产妇及家属术中保暖、约束保护措施和相关设备。手术过程中,常规保暖基础上,若产妇核心体温下降,及时启用升温系统、加温帽、充气式保温毯等加强保暖。在产妇清醒时,对易受压部位使用减压敷料,协助穿戴梯度压力袜。针对术中出现恶心呕吐的产妇,迅速清理口鼻分泌物,调整头位;对血氧下降、呼吸困难者,及时留置鼻导管吸氧;对躁动产妇,与麻醉师协作,必要时使用约束装置保障安全。术后加强风险防范,缩短巡视间隔,一旦发现压力性损伤、下肢深静脉血栓等风险迹象,在医生指导下,通过调整体位、手法按摩等方式及时干预,全方位保障产妇安全。

1.3 观察指标

(1) 应激反应指标:皮质醇、肾上腺素、去甲肾上腺素血糖水平。

(2) 母婴结局指标:记录新生儿1分钟Apgar评分^[3];统计产妇产后24小时内出血量,出血量 $> 500\text{ mL}$ 判定为产后出血。

(3) 服务质量指标:自制的服务质量满意度量表,包括护理态度、专业技能、沟通效果、人文关怀4个维度,总分100分。分越高表明产妇对护理服务的满意度越高。

1.4 统计学处理

SPSS23.0分析数据, $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 应激反应

干预后,组间比较($P < 0.05$),见表1。

2.2 母婴结局

观察组:新生儿1分钟Apgar评分 (8.91 ± 0.77) 分,产后出血率 6.06% (2/33);对照组: (7.71 ± 1.15) 分, 24.24% (8/33),组间比较($t=6.326, \chi^2=13.025, P < 0.05$)。

2.3 服务质量

观察组:护理态度评分 (22.33 ± 1.78) 分、专业技能评分 (26.51 ± 2.09) 分、沟通效果评分 (23.39 ± 1.88) 分、人文关怀评分 (17.76 ± 1.46) 分、总分 (89.99 ± 7.21) 分;对照组: (18.51 ± 3.22) 分、 (22.22 ± 2.11) 分、 (19.13 ± 2.05) 分、 (14.55 ± 1.76) 分、 (74.41 ± 9.14) 分,组间比较($t=8.690/7.882/8.230/7.649/13.262, P < 0.05$)。

表1 应激反应 ($\bar{x} \pm s$)

指标	时间	观察组 (n=33)	对照组 (n=33)	t	P
皮质醇 (ug/dL)	护理前	182.68±2.36	185.21±5.62	0.368	>0.05
	护理后	198.46±2.31	235.67±3.21	5.936	<0.05
肾上腺素 (pg/ml)	护理前	348.55±4.25	352.38±4.55	0.854	>0.05
	护理后	411.26±4.52	486.55±5.32	4.326	<0.05
去甲肾上腺素 (pg/ml)	护理前	478.53±4.25	486.57±5.11	0.882	>0.05
	护理后	523.33±5.11	652.31±6.24	5.302	<0.05
血糖 (mmol/L)	护理前	5.11±0.46	5.21±0.58	0.410	>0.05
	护理后	6.13±0.72	7.68±1.12	6.325	<0.05

3 讨论

初产妇因无分娩经验,分娩时风险更高、产程更长,分娩质量易受影响。顺产转剖宫产在产妇中较为常见,初产妇更是该群体的主要人群^[4]。而且产程异常、产妇自身疾病等均可能导致初产妇顺产转剖宫产。随着此类产妇数量增加,做好手术室护理对改善母婴结局至关重要。

本研究结果说明个性化舒适护理配合手术室安全管理效果显著。分析原因:1)缓解应激反应。生理舒适护理通过精准调节手术室温度、优化有创操作流程,降低产妇生理不适感,减少因环境刺激引发的应激反应^[5]。心理舒适护理中,全面的环境与团队介绍增强产妇安全感,个性化知识宣教纠正认知偏差,音乐疗法和情感支持有效调节情绪,减轻心理压力,进而降低皮质醇、肾上腺素等应激激素分泌^[6]。社会支持舒适护理借助家属远程沟通和医学视频学习,给予情感支撑和科学认知,缓解焦虑情绪,稳定内分泌水平,共同作用于血糖等生理指标,减轻应激反应。2)优化母婴结局。手术室安全管理在术中采取复合保暖、体位保护等措施,维持产妇体温稳定和身体舒适,减少因低温或体位不当对产妇及胎儿造成的不良影响。及时处理术中恶心呕吐、呼吸困难等突发状况,保障产妇呼吸循环功能,为胎儿提供良好宫内环境^[7]。对躁动产妇的及时干预和术后风险防范,降低产妇并发症发生风险,为顺利分娩和产后恢复奠定基础,从而提高新生儿 Apgar 评分,降低产后出血率。3)提升服务质量。个性化舒适护理从生理、心理、社会多维度满足产妇需求,体现护理服务的人文关怀与专业性^[8]。通过细致沟通、环境优化和情感支持,增强产妇对护理工作的信任与认可。手术室安全管理通过规范的风险防范和应急处理流程,展现护理团队的专业能力和责任心,保障手术安全顺利进

行^[9]。两者结合既关注产妇个体感受,也确保医疗安全,全面提升产妇就医体验,增强对医疗服务的满意度,有效提升整体服务质量^[10]。

总之,顺产转剖宫产初产妇采取个性化舒适护理配合手术室安全管理在改善应激反应、母婴结局以及服务质量方面效果满意,值得应用。

参考文献

- [1] 杨苏霞,李丹,农梅君,韦美华,罗丹.基于奥马哈理论的入量管理方案干预对初产妇产程及分娩的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(2):0060-0064.
- [2] 马嫔,张广意,李海霞,张燕,于慧,米光丽.高龄初产妇妊娠晚期症状群识别及其影响因素研究[J].中华护理教育,2024,21(2):237-244.
- [3] 费苗苗,王芳,卢露青,姚英,刘远慧,罗琼,冯素文.产程中超声引导下系列性体位干预策略对异常胎方位分娩影响的研究[J].中国实用护理杂志,2023,39(26):2020-2025.
- [4] 邝结仪.个性化延续性护理对初产妇产后盆底肌功能锻炼依从性、盆底肌力及性生活质量的影响分析[J].现代诊断与治疗,2023,34(3):469-471474.
- [5] 侯丹,吴文,陈吉莎,邹炜炜,沈洁.穴位敷贴对经阴道分娩初产妇产后疼痛程度、舒适度及护理满意度的影响[J].妇儿健康导刊,2024,3(6):174-176.
- [6] 宋丽芳.分娩期体位护理对初产妇足月头位未衔接胎膜早破中应用效果及其对产后心理状态的影响[J].黑龙江医药科学,2025,48(2):103-105.
- [7] 李宁,朱超,高凯,代李珍,毕经玉,张含华.手术室舒适护理联合心理行为干预在剖宫产初产妇护理中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2024,3(22):148-151.
- [8] 李如英,刘飞艳,李亚静,屈蕾,李敏.个性化健康宣教对初

产妇母乳喂养及新生儿护理能力的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(19):154-156.

- [9] 魏小宁,付建玲,任瑞.个性化健康宣教对初产妇新生儿护理能力及新生儿喂养方式的影响分析[J].贵州医药,2020,44(8):1320-1321.

- [10] 汪婉玲,林玉丹,谢雪玲.个性化综合护理模式对初产妇

分娩方式及母婴结局的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2022,32(2):91-92.

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