

“人文关怀”理念在产房助产临床中的实践

刘 静 王方方

【摘要】 随着“二胎”政策的开放,分娩量的不断增加,医院产房工作面临着新的挑战。我院将“人文关怀”理念应用到产房助产临床实践中。通过树立助产人员的人文关怀品质、完善助产工作的人文关怀环境、建立“以助产士为中心”的人文关怀、在产程中体现人文关怀等,提高了产妇的满意度,促进了自然分娩。

【关键词】 人文关怀;助产;自然分娩

中图分类号: R197.1;R473.71 文献标识码: B doi:10.3969/j.issn.1671-332X.2016.Z1.021

The Applications of Humane Care Concept in Clinical Practice of Midwifery in Delivery Room

LIU Jing, WANG Fangfang

【Abstract】 With two-child policy carrying out, the number of delivery is keeping increasing, and the work in delivery room is facing new challenges. Humane care concept is applied to clinical practice of midwifery in our hospital. By developing humane care quality of midwives, improving humane care environment of delivery room, establishing of a "midwife-centered" humane care, and implementing humane care during labor, we can improve maternal satisfaction and promote natural delivery.

【Keywords】 Humane Care; Midwifery; Natural Delivery

【Author's address】 Northern Jiangsu People's Hospital, Yangzhou 225000, China

近年来,人文关怀逐渐由概念转化成护理实践。国家卫生部印发的“优质护理服务示范工程”活动方案将人文关怀提到了新的高度^[1]。随着国家二胎政策的开放,产妇产量数量的逐渐上升,高危孕产妇势必不断增加,这一现状对医院产房的工作质量提出了更高的要求。我院产房将“人文关怀”理念贯穿到产房助产临床实践工作中,包括产房内部环境的人文氛围的建立、助产士的素质和品格的完善、管理者理念和管理的转变等,对提高产房的助产工作质量,增加产妇的满意度、提高自然分娩率等方面起到不错的效果。现报道如下。

1 树立助产人员的人文关怀品质

分层级培养关怀型助产人才,鼓励助产人员提高自身学历,从课本中学习关怀理论,并且参加有关关怀内容的继续教育。同时学习健康教育、医学心理学、伦理学等知识。派助产人员到国内顶级的妇产医院进修,学习人文关怀的具体形式和方法。在每月的实景考核中将人文关怀融入其中,作为持续质量改进项目,强化助产士的人文关怀意识。卢孟密等^[2]的调查提示护生的人文关怀能力水平偏低,针对产房的实习助产士,由教学老师负责将人文关怀的相关内容融入入科教育中,提高实习助产士的人文关怀水平。从多层面,使在职、实习、进修助产士提高体会产妇感受的能力,感悟人文真谛,提升服务品质。强化助产人员职业素养,使助产士自觉、主动、高效的服务在产妇身边。

2 完善助产工作的人文关怀环境

2.1 助产人文环境是助产士与产妇的和谐体现

产房的布置是“硬环境”,起到至关重要的作用。我们将产房、临产室、待产室的主色调定位为浅粉绿色,给产妇创造一种自然、安静、和谐、健康的氛围。墙壁上悬挂近年在我科自然分娩的新生儿的写真照片,同时设立专门的宣传栏,将产程的分类、催产素使用的目的和方法、母乳喂养的好处和方法、药物和非药物镇痛的方法、促进自然分娩的措施、分娩产程中的配合等各类知识图文并茂且最通俗易懂的方式汇总在其中,安排一名通讯员定时更新维护。产妇和家属在待产的时候可以阅览,既通过转移注意力缓解疼痛,又增加分娩的知识,提高了顺产的信心。逢到节假日时布置病房,增强节日气氛,给产妇以家庭般的温馨感觉。

2.2 提高助产人员的职业修养,着力“软环境”建设

在工作中保持仪表美,穿着整洁的衣裤。体现微笑服务,通过微笑这个简单的动作,拉近产妇与助产士的距离^[3]。掌握熟练的操作技能和急救技能,尤其是助产技能。建立完善的助产士专业理论与技能培训体系,分层分级重点培训,持续提高助产士的专业技能,为产妇提供高质量的助产技术。热爱自己的助产工作,保持高度的工作热情,时刻将耐心、细心、爱心和同情心贯穿在助产工作中。除了技术水平外,还要学会与产妇及家属沟通,提高沟通能力,时刻将产妇的满意度放在首位,建立和谐融洽的护患关系。

3 人文关怀护理管理中的体现

3.1 观念的转变

护士长既是管理者也是服务者,人文关怀理念的落地生根必是从管理者开始。提高个人的人格素养,以良好的个人魅力和素质带动助产士,传播正能量。为科室助产士营造和谐、舒心的工作环境。质量管理中体现科学管理,建立合理的绩效考核制度,注重人员的培训及培养。

3.2 人性化的管理

产房的工作强度高,压力大,夜班频繁。依据人力资源情况科学合理排班,注意新老搭配,利用微信群发布科室的各类学习和通知等,尽量保证下夜班后的休息时间。同时关心怀孕助产士,不安排接生和适当减少夜班数量,体现人性化排班。产房的助产士普遍偏年轻,营造轻松和谐的工作环境很重要,工余时间与党委、团委、公会联合组织一些文体活动,使助产人员轻松愉快的工作,以增强团队精神和科室凝聚力。善于观察每名助产人员的思想情绪变化,发现她们工作、生活和学习中的困难,经常与她们谈心,了解其需要,及时给予满足,帮助解决困难,充分创造大家庭般的温暖。设立文化墙,让助产士亮出自己的照片和格言,展现自己。同时通过支持性的行为营造激励性的管理氛围,在与助产士完成工作任务的互动中形成一种人文环境。通过科学管理,充分调动助产士的工作积极性,使助产士在岗位上各尽其才,脚踏实地推进优质护理服务工作^[4]。

4 在整体护理服务模式中体现“人文关怀”

分娩过程中的人文关怀是不断满足产妇生理、心理、精神的需求,体现在整个分娩过程中给予产妇情感和行为上的支持;尽量避免一些不必要的医疗干预^[5],减少不必要的剖宫产。语言护理是人文关怀的重要组成部分,能有效缓解产妇临产的紧张焦虑情绪,降低焦虑自评量表评分,建立阴道顺产的信心^[6]。评估产妇在待产、临产和分娩时期时的不同需要,将语言护理贯穿其中。比如主动的介绍产程,讲解缓解分娩镇痛的方法,指导正确使用方法等,在语言中对产妇和家属态度温和,语调轻柔。让产妇和家属始终知晓其分娩的动态并能积极配合分娩。分别在不同产程中体现人文关怀,将陪伴分娩、全面支持、自由体位、饮食、非药物性镇痛、心理保健等贯穿其中。

4.1 待产阶段

提供安静、独立的待产室,降低外界干扰。加强与产妇及家属之间有效的沟通,是取得产妇信任、理解、支持的关键,也是提高产妇满意度,提高护理质量的关键。安抚产妇情绪,讲解呼吸减痛等方法,采用正确的呼吸方法指导产妇尽量放松、深呼吸、降低疼痛阈。使产妇尽量放松以避免激惹产妇的焦虑情绪,特别焦虑的产妇,护士长主动参与指导。

4.2 第一产程

第一产程初期以解释和沟通为主,创造轻松的氛围;到后期以鼓励帮助为主,调动产妇分娩的信心。第一产程活跃期以前鼓励产妇取自由体位,支持站蹲交替运动,侧俯卧位,尽量避免长时间平卧位。适时鼓励产妇多喝功能饮料,及时排二便;用手握住产妇的手,用温毛巾擦脸,用持续恒定温和的力量抚摸产妇手部、臂部、腰部;及时告知产妇及家属产程进展情况,安慰肯定产妇表现让他们看到希望。

在第一产程末,宫口开大 7~8 cm 时,子宫收缩愈强,间隔时间愈短,疼痛更难以忍受,此时帮助产妇应用侧卧位、膝胸卧位纠正胎方位。助产士给予的全方位技术指导与精神支持,避免产妇过早向下摒弃用力,帮助产妇顺利度过第一产程。

4.3 第二产程

第二产程宫缩痛减轻,屏气感增强,指导产妇正确呼吸、用力,宫缩间歇期帮助饮食、喝水等补充能量。第二产程通过助产士专业的助产技能,为产妇提供高质量的接生,科学保护会阴。

4.4 第三产程

第三产程以赞扬为主,安排家属进修养室陪伴,创造幸福温馨的家庭氛围。分娩结束后 30 min,教会产妇正确含接乳头,做好早吸吮。指导产妇尽早排尿,按压子宫,观察出血情况,观察 2 h 后送回母婴同室病房。

产妇这一特殊人群,分娩经历的满意度对其身心健康及母子关系有深远的影响,妊娠分娩过程中极易出现抑郁、焦虑的负性情绪,无法积极配合各项护理工作,一定程度上影响了分娩质量^[7]。在临床实际助产工作中,管理者从观念到管理的改变,从“硬件”设施与“软件”环境上完善人文关怀,将助产士获得的知识内化后自觉地给予产妇情感付出,让产妇在愉快和轻松的环境中体验和顺利分娩,为提高产科护理服务水平的进一步提升奠定了基础。我院自从将“人文关怀”理念应用到产房助产临床实践中后,效果是明显的,值得推广。

参考文献

- [1] 刘义兰. 优质护理服务工作中加强人文关怀的思考[J]. 护理学杂志, 2012, 27(5): 1-2.
- [2] 卢孟密, 张丽凤, 廖海涛, 等. 护生护理人文关怀能力的现状调查及分析[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(33): 1-2.
- [3] 张 道. 打造医院特色文化 促进医院和谐发展[J]. 现代医院, 2014, 14(9): 112-114.
- [4] 徐亚英. 试论责任制整体护理服务模式下的护理人文[J]. 中国卫生事业管理, 2012(9): 713-714.
- [5] 颜建英, 张龙瑛. 产程中的人文关怀[J]. 实用妇产科杂志, 2014, 30(1): 12-14.
- [6] 李富兰, 陈 亮, 等. 探讨高龄初产妇阴道分娩与语言护理[J]. 重庆医学, 2015, 44(11): 1576-1577.
- [7] 严树婵, 李凤珊, 胡春柳, 等. 护理层级管理在产科中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(9): 2123-2124.