

中医营养理念在妇产科护理中的应用

王彩芬, 赵静 (银川市第三人民医院, 宁夏银川 750001)

摘要: 目的 探讨中医营养理念在妇产科中的应用效果。方法 选取我院 2021 年 3 月~2022 年 2 月收治的 100 例妇产科患者为研究对象, 随机分为对照组和观察组。对照组实施常规护理, 观察组实施基于中医营养理念的护理干预, 比较两组护理效果。结果 观察组患者并发症发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组护理满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 基于中医营养理念的护理干预再妇产科中的应用效果显著, 可明显提高护士的中医文化理念与行为规范, 促进病房中医营养理念建设与护患关系和谐, 且能提高科室的中医专科护理水平, 降低并发症发生率, 患者护理满意度高。

关键词: 妇产科; 中医营养理念; 质量管理

女性在妊娠期间, 机体会产生一系列的复杂生理变化, 同时胎儿基本依靠母体获得营养, 从而完成生长发育活动。因此孕妇在妊娠期间的饮食结构和均衡状况, 对胎儿的成长和分娩结局造成了直接影响。孕期不合理的营养补充可能会出现营养过剩的现象, 从而导致巨大儿和并发症的发生, 孕妇分娩风险大大增加。营养不足的孕妇则影响着胎儿的发育, 甚至出现贫血和难产的情况。对此, 本研究探索中医营养理念在妇产科护理质量管理中的应用效果, 以改善孕妇身体状况, 促进医院护理质量的提升。

1 一般资料

选取我院 2021 年 3 月~2022 年 2 月收治的 100 例妇产科患者为研究对象, 随机分为对照组和观察组。对照组实施常规护理, 观察组实施基于中医营养理念的护理干预, 比较两组护理效果。纳入标准: 患者病历资料完整, 年龄 ≤ 60 岁, 依从性良好, 对研究内容知晓, 自愿参与。排除标准: 患者具有精神类疾病、存在认知方面的障碍, 不配合研究。患者的一般资料比较差异不显著 ($P > 0.05$), 具有可比性。

所有患者均由同一组护士提供护理服务。护士纳入标准: 年龄 ≥ 20 岁, 已获得护士执业资格, 具

备一定的护理基础知识, 在妇产科岗位工作一年以上, 对研究内容知晓, 自愿参加, 可接受问卷调查。排除标准: 精神疾病、意识障碍, 轮转、进修护士, 实习护生, 无法准确表达个人意愿, 不愿意配合调查。研究期间护士共 13 名, 均为女性; 年龄为 20~40 岁; 工作时间为 3~12 年; 副主任护师 1 名, 主管护师 3 名, 护师 9 名; 本科 10 名, 大专 3 名。

1.2 方法

对照组接受常规护理。

观察组接受基于中医营养理念的护理干预。

(1) 由护理人员向孕妇讲解孕期的基本知识和注意事项, 关注孕妇的情绪变化和心理状况, 对孕妇进行身体状况评估并制定整个孕程的合理体重标准, 指导孕妇合理进行相关运动, 全程陪护, 从而帮助孕妇控制体重。参与护理管理的所有人员均经过培训并合格后上岗。

(2) 由专业人员对每位孕妇进行一对一陪护。期间通过讲解知识, 帮助孕妇深度了解孕期知识。要求陪护人员与孕妇进行沟通时积极主动, 并且保持良好的态度和足够的耐心, 了解孕妇真实的内心想法。若发现孕妇具有不良情绪, 及时给予相应干预措施, 缓解孕妇内心压力。同时深入了解孕妇日常生活中的爱好和饮食习惯, 在饮食方案制定过程中可以结合孕妇的喜好进行营养搭配。护理人员应定期对孕妇的营养情况和身体状况进行评估, 从而

动态调节每一阶段的饮食搭配方案。

(3) 根据《中医体质辨识表》对每一位孕妇进行体质辨识,按照孕期平衡膳食宝塔和膳食指南制定营养方案。阴虚体质的孕妇应多食用百合、牛奶、银耳、莲子及鸡蛋等润燥养阴,少食用燥热食物。血瘀体质的孕妇应多食用茶树菇、黑豆、茄子、黑米、菠菜等活血温热食物,禁止食用肥肉等油腻寒性食物。气虚体质的孕妇应多食用牛肉、鲑鱼、大枣、泥鳅、鸡肉、花生、山药、大米等补气益气食物,空心菜、白萝卜等耗气食物应尽量少吃。气郁体质的孕妇应多食用猪心、胡萝卜、羊肝、橘子、香菇等养肾滋肝食物,禁止饮用浓茶和咖啡等食物。阳虚体质的孕妇应多食用核桃、板栗、洋葱、茼蒿、羊肉及韭菜等具有驱寒温阳功效的食物,梨、西瓜及黄瓜等比较寒凉的食物应少吃,禁止喝冷饮。特禀体质的孕妇适合多食用大枣、苹果、山药及鸡蛋等固表益气的食物,蚕豆、虾、菠萝及辛辣、含致敏物质的食物应尽量少食用。痰湿体质的孕妇适合多食用柚子、鸭子、冬瓜、鲤鱼等具有健脾益气功效的食物,甜腻肥黏食物应尽量少吃。湿热体质的孕妇适合多食用藕、西红柿及黄瓜等性味甘平的食物,饮食方面要尽量清淡,少油少盐。

(4) 体重控制。将孕妇每次的体检信息记录下来,观察孕妇的体重变化,询问并分析孕妇的营养饮食结构,从而提出针对性的饮食营养建议,指导并监督产妇达成各项营养指标,将体重控制在规

定标准范围内。指导孕妇将每天的饮食、睡眠及运动情况记录下来,以便孕妇对自己的营养状况具有一定的了解,同时也能够提醒孕妇营养摄取情况,督促孕妇在日常生活中主动养成良好的膳食习惯,维持机体正常营养水平和营养均衡。

1.3 观察指标

比较两组并发症发生情况、护理满意度。并发症发生情况包括感染、出血、压力性损伤、营养不良等,计算总发生率。护理满意度评价参照《综合医院住院患者满意度评价体系》相关内容制定,评价项目包括护理环境、护患沟通、医德医风等,评分总分 100 分,根据得分情况分为非常满意、基本满意、不满意等。非常满意为 ≥ 80 分、基本满意为 60~79 分、不满意为 ≤ 59 分。护理满意度 = (非常满意例数 + 基本满意例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 统计学软件进行,以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料,行 t 检验,计数资料以 % 表示,行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组并发症发生情况比较

结果显示,观察组的并发症发生率显著低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组并发症发生情况比较 [n (%)]

时间	n	妊娠期糖尿病	妊娠期高血压	妊娠期胆汁淤积	妊娠期贫血	合计
对照组	50	2	2	2	1	7 (14.00)
观察组	50	1	0	0	0	1 (2.00)
χ^2						4.891
P						< 0.05

2.2 护理满意度比较

结果显示,观察组患者的护理满意度显著高于

对照组,两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者的护理满意度比较 [n (%)]

时间	n	非常满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	50	29	17	4	46 (92.00)
观察组	50	41	9	0	50 (100.00)
χ^2					4.166
P					< 0.05

3 讨论

近年来,随着人们生活水平的不断提高,孕妇在孕期的营养状况受到越来越多人的关注。合理的孕期营养不仅要能够满足孕妇自身妊娠期的生理需要,还要提供孕妇体内胎儿的生长发育所需。从孕妇管理理论来说,孕妇营养指导属于孕期中一个非常重要的环节,妊娠过程中孕妇的体重过多或增幅过少都会导致不良妊娠结局。

临床发现,孕期营养过度与营养不合理所导致的相关并发症有逐渐上升的趋势。早孕期间,孕妇会出现早孕反应而感到恶心、食欲不振及呕吐等症状,反应严重的孕妇会出现少尿、脱水乃至酸中毒等十分严重的后果,这会严重影响孕妇的进食,最终导致部分营养素摄入不足。临床发现,导致孕妇生产困难、胎儿生长发育不良、孕妇产后并发症等问题的重要因素之一在于怀孕期间饮食不合理。孕期的营养不仅在于满足孕妇自身妊娠生理的需要,还必须要满足胎儿的生长发育。孕期合理的营养指导对孕妇自身的健康、妊娠过程、新生儿生长及脑细胞的发育都有重要影响。因此,加强孕期营养支持至关重要。

中医药在防治一系列重大疾病中显示出良好的疗效,如肿瘤、心脑血管疾病、糖尿病、精神病等,尤其在防治慢性病、疑难病、老年性疾病和亚健康等方面都有着重要的发挥。中医营养膳食管理的实施,能够让患者在营养师及护理人员的指导下获得个性化营养护理,可改善患者的营养状况,维持其细胞正常代谢,继而增强免疫力,促进疾病早日康复。而中医营养膳食管理系统的应用,能够实现中医营养膳食管理的职能化、信息化,将患者的营养病历反映在系统上,有助于全程化监控患者的营养

状况,及时发现营养不良等症状,继而为其提供针对性的营养指导、平衡饮食、中医膳食干预,使其营养状况得到快速、有效的改善,继而加快病情恢复,缩短住院时间。

实施健康管理能够为孕妇和胎儿的健康提供保障,而帮助孕妇保持良好的饮食习惯,维持机体营养均衡在健康管理中具有重要作用,降低并发症发生风险的同时,减少不良妊娠结局的发生。研究结果显示,观察组并发症显著低于对照组,总满意度显著高于对照组($P < 0.05$)。基于中医理论指导下的营养管理方案能够对孕妇的脏腑功能和机体阴阳寒热进行调节,提升机体对抗和预防疾病的能力。根据体质辨识给予个性化营养管理,帮助阴虚体质孕妇润燥滋阴、气虚体质孕妇益气补气,有助于胎儿吸收足够的营养物质,同时不会营养过剩伤害母体,并发症发生风险大大降低。

参考文献

- [1] 齐立慧,陈发兰. 妇产科中医护理管理中质量评价的应用效果[J]. 中国卫生产业,2019,16(28):100-101
- [2] 严海浓,夏海琴,潘胖娥. 妇产科中医护理管理中质量评价的应用效果[J]. 中医药管理杂志,2018,26(16):63-64.
- [3] 徐丽梅,郑志峰,毛俊涛,等. 中医灸法护理干预对原发性痛经的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2017,2(4):74,78.
- [4] 邢永静,陈静亚,牟霞,等. 妇产科护理工作的安全管理[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(18):170.
- [5] 华凤莲,陈葱芬,黄丽芬. 妇产科护理管理的研究进展[J]. 中医药管理杂志,2016,24(16):7-8.
- [6] 王艳萍. 中医情志关怀在妇产科护理中的应用[J]. 数理医药学杂志,2016,29(2):309-310.
- [7] 梁菊花. 中医特色护理在妇科病区应用的效果探究[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2015,36(33):5134-5135.
- [8] 杨冬梅. 论中医妇产科护理[J]. 世界最新医学信息文摘,2015,15(6):142-143.
- [9] 陈凤鸾. 中医妇产科护理中人性化服务的应用[J]. 临床医药文献电子杂志,2015,2(3):534-535.
- [10] 高瑞. 中医特色在妇产科护理中的应用体会[J]. 中医临床研究,2014,6(28):129,131.
- [11] 张粤滨. 妇产科护理缺陷原因分析与对策[J]. 辽宁中医药大学学报,2014,16(7):237-238.