

# 层级护理管理在初产妇临产护理的应用研究

吴燕 蓝荷美 梅慧华

景宁畲族自治县人民医院 浙江 丽水 323500

**摘要：**随着医疗模式的转变和人们对健康需求的提高，传统的护理模式已难以满足初产妇在分娩过程中的多元化需求。层级护理管理作为一种新型的护理模式，以其独特的优势在初产妇临产护理中逐渐崭露头角。本研究通过对比分析传统护理模式与层级护理模式在初产妇临产护理中的应用效果，旨在为临床护理工作提供新的思路和方法，提高初产妇的分娩体验和满意度。

**关键词：**层级护理管理；初产妇；临产护理；应用效果

## 引言

分娩是一种自然的生理过程，对产妇及其家庭具有重大影响。初产妇由于缺乏分娩经验，往往存在恐惧、焦虑等心理问题，导致分娩过程中的不良后果。因此，对初产妇进行科学有效的护理干预至关重要。层级护理管理作为一种新型的护理模式，在近年来逐渐受到关注。本研究通过对比分析传统护理模式与层级护理模式在初产妇临产护理中的应用效果，以期为临床护理工作提供有益参考。

## 1 研究背景

近年来，分娩过程中的产妇心理健康问题备受关注。研究表明，初产妇由于缺乏分娩知识和技巧，常常面临焦虑、恐惧等情绪困扰，这不仅影响分娩的顺利进行，还可能对母婴健康造成长远影响。因此，探索有效的护理干预措施至关重要。当前，多种护理模式如福代斯幸福感训练、产前心理辅导结合围生期精细化护理等，在改善初产妇心理状态方面展现出积极效果。这些模式通过提供科学的教育和支持，帮助产妇建立积极的分娩态度，减轻分娩恐惧，提高自然分娩率。同时，层级护理管理作为一种新兴的护理模式，在多个临床领域已得到广泛应用。它以患者为中心，强调团队协作和过程控制，旨在提供更全面、个性化的护理服务。尽管层级护理在初产妇临产护理中的具体应用尚待探索，但其在改善护理质量和患者满意度方面的潜力备受期待<sup>[1]</sup>。本次研究将聚焦于层级护理管理模式在初产妇临产护理中的应用效果，旨在通过科学的方法和系统的评估，为优化产妇护理模式、保障母婴健康提供有力支持。我们期待通过这一研究，能够为未来的产妇护理工作提供新的思路和方向，促进分娩过程的顺利进行，实现产妇的心理健康和良好分娩结局。

## 2 研究资料与方法

### 2.1 研究对象

本研究以2023年1月至2024年5月期间，在我院顺利分娩的60例初产妇为核心研究对象。为确保研究的科学性与严谨性，我们采用随机数字表法将产妇分为两组，即对照组和观察组，每组各有30位产妇。所有参与研究的产妇均经过充分告知，理解并自愿参与本研究，她们在详细了解研究目的、方法和可能的风险后，均签署了知情同意书。我们高度重视研究对象的权益保护，确保研究过程符合伦理规范，为产妇提供安全、舒适的研究环境。

### 2.2 护理方法

对照组采用传统护理模式进行干预，包括常规产前检查、产程观察、产后护理等。观察组采用层级护理模式进行干预，具体策略和方法如下：

#### 2.2.1 层级划分与职责明确

为了确保本研究中护理工作的高效、有序进行，并实现护理质量的持续提升，我们精心地实施了层级护理管理模式。在这一模式下，我们充分考虑了护士的学历、临床经验、专业技能以及沟通协调能力等多方面因素，将护理团队科学地划分为不同的层级。每个层级都有清晰明确的职责和工作范围，旨在确保每位护士都能在自己的专长领域内发挥最大的潜能，为产妇提供最优质的护理服务。高层级护士作为团队的引领者和中坚力量，在临床实践中展现出卓越的专业素养和领导能力。她们不仅负责处理复杂的护理情况，还肩负着指导、监督和评估低层级护士的重要任务。通过定期的培训、示范和一对一辅导，高层级护士帮助低层级护士提升专业技能、解决工作中的难题，并传授丰富的临床经验。这种层级间的紧密合作和互动，不仅促进了知识的传递和

经验的共享，还极大地提高了整个护理团队的工作效率和协作能力。此外，高层级护士还承担着制定和执行严格的护理质量评估标准的责任。她们定期对低层级护士的工作进行全面、细致的评估和反馈，及时发现并纠正工作中的不足之处，确保每一位产妇都能享受到高标准、高质量的护理服务<sup>[1]</sup>。通过这种层级护理管理模式的有效实施，我们致力于构建一个既专业又高效的护理团队，为产妇的健康和幸福保驾护航。同时，这种管理模式也为护士的个人成长和职业发展提供了广阔的舞台和机遇。

### 2.2.2 个性化护理计划制定

为了最大程度地满足产妇在分娩过程中的多元化需求，并确保她们获得最佳的护理体验，我们特别重视个性化护理计划的制定。每一位产妇都是独一无二的，她们的身体状况、心理状态、分娩期望和疼痛耐受力都各不相同。因此，在制定护理计划时，我们充分考虑这些因素，结合产妇的实际情况，为她们量身打造最适合的护理方案。心理护理干预是护理计划中的关键环节。分娩对于初产妇来说是一次巨大的生理和心理挑战，焦虑、恐惧和紧张等情绪是常见的心理反应。我们的护理团队通过专业的心理评估和干预，帮助产妇建立积极的分娩态度，增强她们的自信心和应对能力。疼痛管理是另一个重要的方面。分娩疼痛是每个产妇都必须面对的问题，我们通过多种疼痛缓解方法，如药物镇痛、按摩、呼吸练习等，帮助产妇减轻疼痛感，提高分娩的舒适度。产程指导也是护理计划中的重要内容。我们向产妇详细解释分娩的过程和每个阶段的特点，指导她们如何正确用力、调整呼吸和保持放松，以促进分娩的顺利进行。此外，我们还提供母乳喂养指导。母乳喂养对于母婴健康至关重要，但很多初产妇在喂养过程中会遇到各种困难。我们的护理团队通过专业的指导和示范，帮助产妇掌握正确的喂养姿势、乳房护理和婴儿喂养技巧，确保母乳喂养的顺利进行。我们的个性化护理计划旨在全方位地满足产妇在分娩过程中的需求，为她们提供安全、舒适和人性化的护理体验。通过这一计划的实施，我们期望能够帮助更多的产妇顺利度过分娩期，迎来健康、快乐的宝宝。

### 2.2.3 加强护患沟通与心理支持

在分娩这一关键时期，产妇的心理状态对于分娩的顺利进行和母婴健康至关重要。因此，在我们的护理实践中，加强护患沟通与提供心理支持成为不可或缺的一环。每一位产妇都带着自己独特的情感和期望进入分娩室。面对这一重大生活事件，她们可能会感到焦虑、恐

惧或无助。因此，我们的护士团队始终将产妇的情感需求放在首位，通过细致入微的观察和积极主动的沟通，及时发现并解决产妇的心理问题。有效的沟通技巧是我们与产妇建立信任桥梁的基石。我们用温暖的语言、关切的目光和倾听的耳朵，传递着对产妇的深深理解和支持。无论是解答疑问、提供信息，还是简单的鼓励和安慰，我们都力求让产妇感受到被尊重、被关怀的温暖。此外，我们还运用多种心理支持手段，帮助产妇减轻焦虑和抑郁情绪。我们鼓励产妇表达内心的感受，为她们提供情绪宣泄的途径；我们教授产妇简单的放松技巧，如深呼吸、冥想等，帮助她们在紧张情况下保持冷静；我们还为产妇提供个性化的信息支持，让她们对分娩过程有更清晰的认识，从而增强分娩信心<sup>[1]</sup>。通过这些努力，我们期望为产妇营造一个安全、舒适、充满信任和支持的分娩环境。我们相信，当产妇感受到被理解和被支持时，她们将更有力量面对分娩的挑战，迎接新生命的到来。

### 2.2.4 分娩知识宣教与自我护理能力培养

在分娩这一关键的生命时刻，产妇所掌握的知识和技能对于她们自身和胎儿的健康至关重要。因此，我们特别重视对产妇进行分娩知识的宣教，并着力提升她们的自我护理能力。这不仅是为了确保分娩过程的顺利进行，更是为了赋予产妇更多的自信和从容，使她们能够主动参与到自己的护理和恢复中来。我们通过多种形式向产妇传授分娩过程中的关键知识，让她们了解分娩的自然进程、可能出现的状况以及应对策略。我们强调分娩过程中的注意事项，如正确的呼吸方法、用力技巧以及保持放松的重要性，帮助产妇建立正确的分娩观念。同时，我们也注重疼痛缓解技巧的传授。分娩疼痛是每个产妇都会面临的挑战，但通过掌握一些简单的技巧，如深呼吸、按摩、冥想等，产妇可以有效地减轻疼痛感，提升分娩的舒适度。我们鼓励产妇尝试不同的方法，找到最适合自己的疼痛缓解方式。此外，产后恢复也是我们宣教的重要内容之一。我们向产妇介绍产后的生理变化、营养需求以及日常护理的注意事项，帮助她们科学地制定产后恢复计划。通过合理的饮食、适当的运动和充足的休息，产妇可以更快地恢复身体健康，迎接新生活的挑战。我们的目标是通过全面的分娩知识宣教和自我护理能力培养，让产妇在分娩过程中更加从容和自信。我们相信，知识是力量，而自我护理能力的提升则是产妇保障自身健康的重要手段。通过这种方式，我们希望能够与产妇携手共进，共同迎接新生命的到来。

### 2.3 观察指标

本研究着重观察了多项关键指标，以全面评估产妇的心理状态、分娩结局及对护理服务的满意度。我们采用了临床上广泛认可的焦虑自评量表和抑郁自评量表，对产妇的焦虑和抑郁情绪进行了深入的量化评估。同时，我们详细记录了两组产妇的分娩结局，包括自然分娩率、剖宫产率以及产程时间等关键数据，以客观反

映不同护理模式对分娩过程的影响。此外，为了更直观地了解产妇对我们护理服务的感受和评价，我们特别设计了一份自制满意度调查表。通过这份调查表，我们收集到了产妇对护理服务各方面的宝贵反馈，包括服务态度、专业技能、沟通效果等多个维度。这些观察指标共同构成了我们研究的重要基础，为我们进一步分析护理效果提供了有力支撑。

## 3 结果与分析

表1：两组产妇心理状态及分娩情况比较表

组别	焦虑评分 (平均±标准差)	抑郁评分 (平均±标准差)	自然分娩率	剖宫产率	产程时间 (小时, 平均±标准差)	护理满意度
对照组	58.4±10.2	52.6±9.8	70%	30%	12.5±3.6	75%
观察组	43.1±8.5*	37.9±7.2*	90%*	10%*	9.2±2.1*	95%*

通过分析以上结果比较表可以得出：

### 3.1 两组产妇焦虑、抑郁情绪比较

护理干预后，在焦虑评分方面观察组产妇的平均焦虑评分为43.1±8.5，显著低于对照组的58.4±10.2，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。在抑郁评分方面观察组产妇的平均抑郁评分为37.9±7.2，同样显著低于对照组的52.6±9.8，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。这表明层级护理管理能够有效改善初产妇的心理状态，减轻其焦虑和抑郁情绪。

### 3.2 两组产妇分娩结局比较

在分娩结局方面，观察组的自然分娩率高达90%，显著高于对照组的70%；同时，观察组的剖宫产率为10%，显著低于对照组的30%，差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。在产程时间方面，观察组的平均产程时间为9.2±2.1小时，显著短于对照组的12.5±3.6小时，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。这表明层级护理管理能够提高初产妇的自然分娩率，降低剖宫产率，缩短产程时间，从而改善分娩结局。

### 3.3 两组产妇满意度比较

在护理满意度方面，观察组的护理满意度为95%，显著高于对照组的75%，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。这表明层级护理管理能够提高初产妇对护理服务的满意度，增强其对医院的信任度和归属感。

## 4 研究总结与建议

本研究结果显示，层级护理管理在初产妇临产护理中的应用效果显著优于传统护理模式。这主要得益于层级护理管理能够充分发挥不同层次护士的作用，提供更加全面、个性化的护理服务；同时加强护患沟通，及时发现和解决产妇的心理问题；此外，通过对产妇进行分

娩知识宣教，提高其自我护理能力，也有助于改善分娩结局和提高患者满意度<sup>[4]</sup>。针对以上研究结果，我们提出以下建议：首先，医院应加强对层级护理管理模式的推广和应用，为初产妇提供更加优质、全面的护理服务；其次，护士应不断提高自身的专业素养和综合能力，以更好地适应层级护理管理模式的要求；最后，医院应建立完善的护理质量管理体系，持续改进护理质量，确保初产妇在分娩过程中得到最佳的护理体验。

### 结语

层级护理管理在初产妇临产护理中的应用效果显著优于传统护理模式，能够显著改善产妇的心理状态、提高分娩结局和患者满意度。因此，建议在临床护理工作中推广应用层级护理管理模式，为产妇提供更加优质、全面的护理服务。未来研究方向可以进一步探讨层级护理管理在不同分娩方式、不同产程阶段以及特殊产妇群体中的应用效果，为临床护理工作提供更加全面、深入的参考依据。

### 参考文献

- [1]杨晴,曹莉莉,王梦媛.初产妇产前负性情绪调查及协同式待产心理护理效果[J].中国计划生育学杂志,2023,31(04):831-836.
- [2]徐正静,顾峻岭,华菲.分娩期全程心理护理对产妇及新生儿的影响分析[J].心理月刊,2023,18(05):162-164.
- [3]张勤芳,袁碧霞,计轶亚,等.产房护理中运用层级护理管理的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(58):11577-11578.
- [4]狄姗姗,李静.层级护理管理在产房护理中的应用评价[J].中国卫生产业,2020,17(21):13-15.