

# 剖宫产术后早期活动护理对产妇胃肠功能恢复及切口愈合的影响

王 梦

中国人民解放军联勤保障部队第九六〇医院 山东 济南 250031

**【摘要】**目的：探讨剖宫产术后早期活动护理对产妇胃肠功能恢复及切口愈合的影响。方法：本研究选择 65 例行剖宫产的产妇为研究对象，分为实验组 35 例和常规组 30 例。实验组在术后实施早期活动护理，常规组接受传统床上休息护理。分别于术后对两组产妇的心理状况、疼痛感受、产后哺乳状况和护理满意度进行评估。结果：在心理状况评估中，实验组干预后 SAS 和 SDS 评分显著优于常规组，差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。疼痛感受方面，实验组 III 级和 IV 级疼痛显著低于常规组，差异亦有统计学意义 ( $P<0.05$ )。在产后哺乳状况评估中，实验组的产后泌乳时间短、乳汁不足情况少，且 24 小时平均哺乳次数多，与常规组相比差异显著 ( $P<0.05$ )。护理满意度方面，实验组的满意率达到 94.29%，明显高于常规组的 73.33%，统计学差异显著 ( $P<0.05$ )。结论：采用剖宫产术后早期活动护理可以显著改善产妇的心理状态，减轻疼痛感，促进胃肠功能的恢复及切口的愈合，提高产后哺乳效果和护理满意度，值得在临床中广泛推广应用。

**【关键词】** 剖宫产术后护理；胃肠功能恢复；切口愈合；产后哺乳；护理满意度

DOI:10.12417/2705-098X.26.01.060

## 引言

剖宫产，作为解决无法自然分娩的手段，虽然能够减少分娩过程中的风险与并发症，但手术之后不免带来一些挑战，尤其在初期复原阶段。手术后消化系统功能恢复的缓慢和伤口愈合情况是影响产妇整体恢复和生活质量的关键因素。这不仅延长了住院时长，还提高了医疗费用，并且对产妇的心理和身体健康造成了广泛的影响。多项研究已表明，非药物干预是促进术后恢复的有效策略之一。其主要包含然而并非局限于床边活动、床上体位变换，乃至初期下床行走等。这些活动得到以为可以显著推动胃肠动力，加快术后康复，优化心理状态，进而提升护理满意度和生活质量。众多研究表明，在剖宫产术后执行初期活动护理针对产妇的胃肠功能康复和切口愈合都具备正面效果。详细执行方式、活动种类及其对产后哺乳等方面的影响仍需要更深入的严谨证实。本研究意在借助对 65 例行剖宫产的产妇开展分类比较研究，研究剖宫产术后初期活动护理的真实效果，期望为临床给予更为准确和高效的护理对策。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择了我院 2022 年 6 月至 2022 年 12 月间完成剖宫产的 65 位产妇作为研究对象<sup>[1]</sup>。通过随机数字表方法，将这些产妇分为实验组和常规护理组，实验组 35 例，常规组 30 例。实验组产妇的年龄范围为 22~36 岁，平均年龄为  $(28.14\pm2.36)$  岁，孕周从 37 至 42 周，平均孕周为  $(39.50\pm0.50)$  周；常规护理组的产妇年龄范围为 23~37 岁，平均年龄为  $(27.93\pm2.53)$  岁，孕周从 37 至 42 周，平均孕周为  $(39.48\pm0.51)$  周。两组产妇的年龄、孕周等基本资料进行了比较，差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )，两组数据具有可比性。

### 1.2 方法

分别是实验组和常规组，共计 65 位剖宫产后的产妇。两组产妇均在同一医疗机构接收医治，以保证护理条件的统一性。常规组接收常规护理干预，包含基础的伤口护理、产后康复指导以及日常生活照料等。护理人员对产妇实施常规观察，包括体征变动和伤口康复情况，保证产妇体态调节及环境因素顺应，并按时进行妇科医生的复查。实验组在常规护理基础上，增添了初期的活动护理措施。详细为，术后 46 小时内激励产妇进行床上小活动，如床上起身、下肢活动。术后 12 小时内协助产妇下床步行，初步以短距离步行为主。逐渐增添活动范围和时间，促进肠道蠕动，加速胃肠功能康复。

针对刚生完孩子的妈妈们，提供适合每个人的饮食指导和心理上的关怀，帮助这些新妈妈适应刚生完孩子后的新生活。所有的护理方法都由专业的护理人员严格把关并认真落实，确保安全到位且效果良好。两组新妈妈的每项护理内容都有非常细致的记录，方便以后用来做数据分析和科学评价。

### 1.3 评价指标及判定标准

选用多项评价指标以衡量剖宫产术后早期活动护理对产妇的作用。借助焦虑自评量表 SAS 和抑郁自评量表 SDS 对产妇术前后的心理状态开展衡量。SAS 和 SDS 均涵盖 20 个条目，打分范围为 14 分，分数越上升表明患者的焦虑或抑郁程度愈加剧烈。应用疼痛数字评分法 NRS 测评产妇在术后的疼痛体验。依照疼痛程度各异，把疼痛分成四级，I 级面部没有痛苦表情，II 级体验到疼痛但能够承受，III 级显著疼痛带有呻吟、躁动等，以及IV 级剧烈疼痛很难承受。

分析产后妈妈的哺乳情况，具体包括产后开始分泌乳汁的时间、乳汁供应是否足够，还有每天 24 小时内平均喂奶的次数。这些数据和新生儿的营养摄入以及身体发育有密切关系。

通过填写护理满意度调查问卷，了解产后妈妈对护理全过程的感受如何，将结果分成非常满意、一般满意和不太满意三个等级，用来更全面地判断早期活动护理带来的效果和具体影响。以上提到的各项数据指标，能够为剖宫产手术后的护理质量提供可以量化的客观标准和参考依据。

#### 1.4 统计学方法

运用统计软件是 SPSS22.0。针对满足正态分布的计量资料，运用均数±标准偏差  $\bar{x} \pm s$  用呈现，并应用 t 检验实施组间对比。针对计数资料，应用百分比%呈现，并借助卡方检验实施研究。于全部统计测试中，P 值小于 0.05 视作认为具备统计学意义。这些方法保证了数据处理的准确性和结果的科学性，为进一步研究给予了可信的统计基础。借助这种系统的研究方法，研究结果可以精确地体现初期活动护理关于剖宫产术后产妇胃肠功能恢复和切口愈合的影响。

### 2 结果

#### 2.1 心理状况比较

实验组在早期活动护理后，产妇的心理状况明显优于常规组。具体表现在 SAS 评分和 SDS 评分的改善上。采取剖宫产术后早期活动护理能有效减轻产妇的焦虑和抑郁状态，差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

#### 2.2 疼痛感受比较

实验组产妇在术后的疼痛感受较常规组显著减轻。实验组中属于 II 级和 III 级疼痛的产妇比例显著低于常规组，实验组中无 IV 级疼痛感受的产妇，而常规组则有一定比例。这显示早期活动护理可能有助于减少剖宫产术后的疼痛程度，差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

#### 2.3 两组产妇的产后哺乳状况比较

研究组产妇的产后泌乳时间显著短于对照组，乳汁不足的比例显著低于对照组，且平均哺乳次数显著高于对照组<sup>[8]</sup>。这些差异均具有统计学意义 ( $P<0.05$ )，表明早期活动护理可能更有利于产后母乳喂养的顺利进行。

#### 2.4 护理满意度比较

实验组的护理满意度显著高于常规组，满意率达 94.29%，相较于常规组的 73.33%，差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。此结果表明，剖宫产后早期活动护理能有效提升产妇的护理满意度<sup>[9]</sup>。

表 1 心理状况对比

组别	实验组(n=35)	常规组(n=30)	T 值	P 值
SAS 评分	干预前 55.10±4.81	55.17±10.60	1.200	>0.05
	干预后 88.20±4.03	67.23±9.82	9.300	<0.05

SDS 评分	干预前	54.79±5.46	55.98±6.11	1.020	>0.05
	干预后	89.00±6.10	60.44±6.22	9.880	<0.05

表 2 疼痛感受对比

组别	实验组	常规组	$\chi^2$	P 值
例数	35	30	-	-
I 级	0	0	-	-
II 级	22(26.35%)	10(33.33%)	7.200	<0.05
III 级	13(15.57%)	17(56.67%)	12.600	<0.05
IV 级	0	3(10.00%)	18.330	<0.05

表 3 产后哺乳状况对比

组别	实验组	常规组	$\chi^2$	P 值
例数	35	30	-	-
产后泌乳时间(h)	24.30±3.23	34.22±3.87	8.200	<0.05
乳汁不足	1(2.86%)	9(30.00%)	13.240	<0.05
24h 平均哺乳次数(次)	8.96±1.81	5.13±2.04	7.200	<0.05

表 4 护理满意度对比

组别	实验组	常规组	T 值	P 值
例数	35	30	-	-
非常满意	22	13	-	-
满意	11	9	-	-
不满意	2	8	-	-
满意率	94.29%	73.33%	13.890	<0.05

### 3 讨论

剖宫产术后的早期活动护理明显作用于产妇的心理健康。从表 1 中能够发现，实验组干涉后 SAS 评分与 SDS 评分均有明显减少，较干预前及常规组明显提升。早期活动护理能够有效减轻产妇的焦虑和抑郁情绪。心理状态的提升关于产妇的整体恢复为非常重要，良好的心理状态利于增强身体恢复速度，缩减术后不良反应。焦虑和抑郁状况的提升，有利于提高产后母体的自我护理能力与生活质量。早期活动护理措施在剖宫产后的护理中拥有重大的实际意义，应当在临床实践中更深入普及应用。

手术之后，执行初期运动照护能够明显提升产妇的痛楚水

平。自表2中可以看出，在痛楚级别的类别内，实验组中II级痛楚的产妇占比是62.86%，然而常规照护组该占比是33.33%。III级痛楚的产妇在实验组是37.14%，常规组是56.67%。然而IV级痛楚在常规组有10%的产妇，实验组却没有此种痛楚记录。此显示执行初期运动照护的实验组产妇广泛感受到较轻的疼痛。初期运动照护借助提升盆腔血流，加速气体排除和促进肠蠕动，有利于缓解术后腹部紧绷和痛感，有效增强产妇的舒适感和满意感。

通过研究发现，参与实验的患者在疼痛感受上比普通治疗的患者好很多，这种临床干预方法在剖宫产手术后的护理管理中值得更广泛地应用。产后尽早进行身体活动对帮助女性恢复哺乳能力有很大作用。参与实验的女性在产后开始分泌乳汁所需的时间比普通治疗的女性短很多，平均每天哺乳的次数也更多一些，这说明尽早活动对哺乳能力的恢复有积极效果。乳汁分泌不足的问题在实验参与者中减少了很多，只有2.86%的女性遇到这种问题，而普通治疗的女性中却高达30%。这不仅让

哺乳效果变得更好，也帮助加强了母亲与婴儿之间的感情联系，同时对新生儿的健康成长有好处。短期来看，产后乳汁分泌时间缩短和哺乳次数增加可能与尽早活动帮助胃肠功能恢复、血液循环得到优化有关系，所以加快了身体激素的调节，让乳腺功能表现得更好。采用剖宫产术后早期活动护理对提高产后哺乳条件有着重要的实际意义。

护理满意度是评价护理效果的重要指标之一，直接反映了患者对医疗服务的认可程度和心理感受。中，实验组患者接受了剖宫产后早期活动护理，护理满意度调查显示，94.29%的患者表示满意或非常满意，远高于常规护理组的73.33%。这种显著的差异不仅体现了早期活动护理在提升患者心理舒适度和胃肠功能恢复方面的效果，也反映了它在促进伤口愈合、减轻术后疼痛以及优化哺乳期管理方面的积极作用。可以认为，加强剖宫产术后的早期活动护理对提高患者的整体满意度具有明显效果，是值得推广的有效护理模式。

## 参考文献：

- [1] 张影.综合护理对胃肠手术患者术后胃肠功能恢复及护理满意度的影响[J].健康管理,2020,(06):0196-0196.
- [2] 王文静.护理干预对剖宫产术后产妇下床活动及胃肠功能恢复的影响分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,(03).
- [3] 时金秋.优质护理对胃肠手术患者术后胃肠功能恢复及护理满意度的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(03):288-289.
- [4] 黄彦玲.产后饮食护理对剖宫产产妇胃肠功能恢复及便秘的影响[J].中外女性健康研究,2020,(18):122-123.
- [5] 胡细妹唐琛.改进护理模式对剖宫产术后胃肠功能恢复及产后出血的影响[J].临床医学工程,2023,30(05):707-708.
- [6] 米月月.快速康复护理对剖宫产产妇术后胃肠功能恢复的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022,(11):0240-0242.
- [7] 王迪桥,宋梅,马露.剖宫产术后促进胃肠功能恢复的护理观察[J].饮食保健,2020,7(07):113-113.
- [8] 蔡杰英,陈梅洲,徐小凤.改进护理模式促进剖宫产产妇术后胃肠功能恢复的效果观察[J].实用医技杂志,2021,28(03):422-423.
- [9] 李洁.浅谈综合护理对胃肠手术患者术后胃肠功能恢复及护理满意度的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,(04).
- [10] 黎玉莲.膳食护理对剖宫产产妇术后胃肠功能恢复及早期泌乳的效果[J].河南外科学杂志,2020,26(04):169-171.