基于时机理论的综合护理模式对剖宫产产妇新生儿照护技能及自我保健能力的作用分析

马立萍

（红寺堡区人民医院 妇产科　宁夏吴忠　751999）

【摘　要】目的：分析在剖宫产产妇中采取基于时机理论的综合护理模式对新生儿照护技能及自我保健能力的影响。方法：研究对象为剖宫产产妇60例，纳入时间2023年1月-2025年6月，分组依据为随机数字表，将其分成观察组和对照组，每组30例，两组均采取常规护理，对观察组加用基于时机理论的综合护理，对比两组新生儿照护技能、自我保健能力、舒适状况和并发症。结果：观察组护理后新生儿照护技能优于对照组；观察组和对照组自我保健能力对比，前者较为良好；护理后，对照组舒适状况差于观察组；观察组并发症发生率低于对照组（P＜0.05）。结论：基于时机理论的综合护理模式用于剖宫产产妇中，有助于培养新生儿照护技能，增强自我保健能力，改善舒适状况，降低并发症发生风险。

【关键词】剖宫产；基于时机理论的综合护理模式；新生儿照护技能；自我保健能力

Analysis of the Effect of the Time-Based Theory-Informed Comprehensive Nursing Model on Neonatal Care Skills and Self-Care Ability in Cesarean Section Mothers

Ma Liping

（Department of Obstetrics and Gynecology, Hongsibu District People's Hospital, Ningxia, Wuzhong　751999）

[Abstract] Objective: To analyze the impact of implementing a time-based theory-informed comprehensive nursing model on neonatal care skills and self-care ability among mothers who have undergone cesarean section. Methods: A total of 60 mothers who had undergone cesarean section were enrolled in this study, spanning from January 2023 to June 2025. Participants were randomly assigned using a random number table into either an observation group or a control group, with 30 cases in each group. Both groups received conventional nursing care; however, the observation group additionally received the time-based theory-informed comprehensive nursing intervention. Neonatal care skills, self-care ability, comfort status, and complication rates were compared between the two groups. Results: After nursing intervention, the neonatal care skills in the observation group were superior to those in the control group; when comparing self-care ability between the two groups, the observation group demonstrated better performance; post-intervention, the comfort status in the control group was inferior to that in the observation group; furthermore, the incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group (P <0.05). Conclusion: The application of the time-based theory-informed comprehensive nursing model in cesarean section mothers can effectively cultivate neonatal care skills, enhance self-care ability, improve comfort status, and reduce the risk of complications.

[Key words] Cesarean section; Comprehensive nursing model based on timing theory; neonatal care skills; self-care ability

剖宫产是临床常见分娩方式之一，主要用于难产等危急情况，可以降低分娩风险，挽救母婴生命。然而，该方法存在有创性，会加重产妇身心应激反应，从而增加产后出血等并发症发生风险，故应提高对临床护理干预的重视度。常规护理在临床中应用广泛，虽能强化生理照护，改善母婴健康，但缺乏系统性与针对性指导，整体干预效果有限[1]。基于时机理论的综合护理模式是一种新型护理模式，根据产后不同阶段提供具体的信息和教育支持，能够满足动态变化的护理需求，提高护理实效性。旨在分析基于时机理论的综合护理模式的价值，选取剖宫产产妇 60 例展开研究，现报道如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月–2025 年 6 月期间的 60 例剖宫产产妇，应用随机数字表，将 30 例纳入观察组，其余 30 例纳入对照组。观察组年龄 23–39 岁，均值（29.86 ± 1.30）岁；初产妇和经产妇比例为 18:12；孕周 38–41 周，平均（39.04 ± 0.71）周。对照组年龄 23–38 岁，均值（29.71 ± 1.28）岁；初产妇和经产妇比例为 19:11；孕周 38–41 周，平均（39.11 ± 0.75）周。两组基线资料对比可知，P > 0.05，差异不明显，可比。

纳入标准：（1）产妇具备剖宫产指征；（2）产妇为单胎妊娠；（3）产妇和其家属自愿签署了知情同意书；（4）产妇沟通能力良好；（5）产妇临床资料齐全。排除标准：（1）产妇重要脏器功能障碍；（2）产妇合并精神或心理疾病；（3）产妇存在血液、免疫系统疾病；（4）产妇中途退出。

1.2 方法

对照组：采取常规护理，主要包括常规教育、病情监测、新生儿照护指导等。

观察组：基于对照组，加用基于时机理论的综合护理，主要内容如下：（1）制定护理计划：建立专项护理小组，全面评估产妇身心状况，涉及产程、伤口以及负性情绪等，还应评估产妇母乳喂养效能，同时监测新生儿生理和行为情况，结合综合评估结果进行针对性护理计划的设计。（2）执行护理计划：①第一阶段护理，在产后 0–2h，密切观察产妇心率、血压等生命体征，监测出血量等指标；评估产妇疼痛状况，包括疼痛水平、性质等，结合评估结果采取注意力转移、体位干预以及药物管理等措施；保持亲切友善的态度积极和产妇沟通，帮助其适应母亲角色，通过说理开导等减轻其心理负担；强调母乳喂养的重要性，协助其选取舒适哺乳姿势。为新生儿实施生命体征的监测、呼吸道护理等，协助产妇进行早期母婴皮肤接触及哺乳。②第二阶段护理，在产后 3–24h，持续进行病情监测和疼痛干预，结合产妇喜好提供个性化音乐疗法，将音量控制在 60dB 左右，持续 15–20min，每日 1–2 次；术后 6–8h 可尝试翻身。评估新生儿黄疸指数，并对排尿、排便和睡眠情况进行观察。③第三阶段护理，加强健康教育，传授产后自我护理技巧，将新生儿照护方法向产妇和家属讲解，包括喂养护理、皮肤护理、脐部护理等，提供早期视觉刺激和听力筛查。引导产妇保持术后切口干净干燥，每日通过生理盐水进行消毒，加强对切口和敷料情况观察；穿着宽松衣物，咳嗽、打喷嚏时加强切口保护。尽早下床活动，以床上肢体活动为主，循序渐进增加运动量和时间；从流食逐渐过渡至普食，注重优质蛋白、维生素 C 和铁元素等的补充，不可食用产气食物。④第四阶段护理，产后 8–42d，通过互联网推送、电话随访等方法持续进行健康教育，重点介绍新生儿照护技巧，传授并发症预防、乳房护理等方法，引导家属分担育儿压力。强化生活管理，加强居家环境管理，定期进行室内清洁消毒，确保温湿度适宜；额外增加 300–500kcal 热量，确保营养物质均衡且充足，适当补充 DHA 和钙；注意休息，确保每日睡眠时间在 7–8h；康复锻炼以凯格尔运动、呼吸训练为主。

1.3 观察指标

（1）新生儿照护技能：判断依据为新生儿照护能力量表，共 43 个条目，各条目分值在 0–4 分之间，总分在 0–172 分之间，评分越高则说明该指标越良好。

（2）自我保健能力：采取产妇产后家庭保健调查问卷，共 10 个条目，各条目评分范围即 0–5 分，问卷总分最低分为 0 分，最高分为 50 分，分值和指标呈正相关。

（3）舒适状况：通过舒适状况量表加以评估，总分为 0–112 分，基于生理（0–25 分）、心理（0–25 分）、环境（0–31 分）和社会（0–31 分）四个维度，评分越高则说明舒适度越高。

（4）并发症：记录产妇并发症（产褥感染、乳腺炎）、及新生儿并发症（新生儿红臀）的发生情况，并发症发生率=（产褥感染例数+乳腺炎例数+新生儿红臀例数）/总例数 30×100.00%。

1.4 统计学处理

选取 SPSS25.0 系统，计数资料的表达和核查方法分别为[（n）%]、X^2值；计量资料通过（$\bar{x} \pm s$）形式表达，实施 t 值检验，$P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组新生儿照护技能对比

如表 1 所示，护理前差异不显著（$P > 0.05$）；观察组护理后新生儿照护技能优于对照组（$P < 0.05$）。

2.2 两组自我保健能力对比

如表 2 所示，护理前两组相差有限（$P > 0.05$）；护理后，对照组自我保健能力差于观察组（$P < 0.05$）。

2.3 两组舒适状况对比

如表 3 所示，护理前差异未见统计学意义（$P > 0.05$）；护理后，观察组舒适状况评分高于对照组（$P < 0.05$）。

2.4 两组并发症对比

如表 4 所示，观察组并发症发生率低于对照组（$P < 0.05$）。

表 1 新生儿照护技能观察[（$\bar{x} \pm s$），分]

组别	例数	护理前	护理后
观察组	30	89.72 ± 6.06	160.07 ± 8.05
对照组	30	89.67 ± 6.10	151.26 ± 7.74
t 值	–	0.0319	4.3210
P 值	–	0.9747	0.0001

表 2 自我保健能力观察[（$\bar{x} \pm s$），分]

组别	例数	护理前	护理后
观察组	30	24.71 ± 3.06	43.72 ± 3.96
对照组	30	24.79 ± 3.14	38.95 ± 3.77
t 值	–	0.0999	4.7784
P 值	–	0.9207	0.0000

表 3　舒适状况观察[（$\bar{x} \pm s$），分]

组别	例数	生理		心理		环境		社会	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	14.03 ± 1.55	23.04 ± 1.69	13.05 ± 1.62	23.17 ± 1.55	16.02 ± 2.11	25.10 ± 2.22	15.65 ± 2.10	25.07 ± 2.41
对照组	30	14.10 ± 1.47	21.25 ± 1.74	13.11 ± 1.58	21.47 ± 1.49	15.94 ± 2.04	22.95 ± 2.14	15.71 ± 2.14	22.51 ± 2.59
t 值	–	0.1795	4.0419	0.1452	4.3008	0.1493	3.8190	0.1096	3.9634
P 值	–	0.8582	0.0002	0.8850	0.0001	0.8818	0.0003	0.9131	0.0002

表 4　并发症观察[（n）%]

组别	例数	产褥感染	乳腺炎	新生儿红臀	总发生
观察组	30	1（3.33）	0（0.00）	0（0.00）	1（3.33）
对照组	30	3（10.00）	1（3.33）	2（6.67）	6（20.00）
X^2 值	–	–	–	–	4.0431
P 值	–	–	–	–	0.0444

3 讨论

剖宫产存在可控性高等优势，有助于减少紧急情况下的母婴风险，但存在手术并发症风险，影响产妇身心健康状况，还可能造成母婴早期皮肤接触、母乳喂养延迟，不利于新生儿健康成长，故应加强护理配合[2]。常规护理在临床中较为常用，通过基础性措施可以强化生理照护，有利于提升母婴健康水平，但缺乏对认知、心理等层面的干预，导致产妇缺少自我保健能力，不熟悉新生儿照护技巧，制约了整体护理效果的提升。基于时机理论的综合护理模式在临床中有着日益广泛的应用范围，可以为产妇提供恰当时机的支持，能够满足各阶段需求，促进护理质量和水平的提升[3]。

根据研究结果可知，观察组护理后新生儿照护技能优于对照组（P < 0.05），说明基于时机理论的综合护理模式可以提高新生儿照护能力。该方法能够在各阶段为新生儿提供相应的支持和照护，同时通过强化健康教育，可以促使产妇学习照护技巧和方法，还鼓励家属参与其中，有助于减轻新生儿照护负担，赋予产妇更充足的时间进行新生儿照护工作的学习和实践[4-5]。对照组护理后自我保健能力差于观察组（P < 0.05），提示该方法有助于培养自我保健能力。究其原因，该模式根据各阶段信息和认知需求提供教育和指导，可以帮助产妇意识到自我保健的重要性，全面提升依从性，并且有助于熟练掌握并发症预防、乳房护理等自我护理方法，促进自我保健能力的提升[6-7]。

研究证实，对照组护理后舒适状况差于观察组（P < 0.05），代表基于时机理论的综合护理模式可以改善舒适状况。主要是由于该模式存在系统性、综合性等特点，加强了生理、心理、环境以及社会等多层面的干预，可以改善产妇生理健康状态，缓解负性情绪，还能够提供舒适的康复环境，对于社会功能的重建也有着积极影响，可以全面提升舒适度[8]。观察组并发症发生率低于对照组（P < 0.05），说明该方法可以减少并发症。基于时机理论的综合护理模式可以为产妇、新生儿提供精细、优质和系统的护理服务，降低护理差错发生率，同时还有助于减少或控制并发症相关危险因素，从而降低并发症发生率，为母婴健康安全提供保障和支持，优化预后效果[9-10]。

综上所述，基于时机理论的综合护理模式在剖宫产产妇中的应用，可以增强新生儿照护能力，培养自我保健能力，改善舒适状况，降低并发症发生率。

参考文献：

[1]丁伟,王素平,王晓杰.时机理论围术期干预对子宫瘢痕妊娠手术患者术后心理状态及恢复的影响[J].中国计划生育学杂志,2024,32(07):1558-1562.
[2]刘玉梅,罗桂英,王春艳,等.基于时机理论高龄产妇出院准备服务方案的构建[J].中国优生与遗传杂志,2024,32(09):1956-1961.
[3]叶惠华,陈荣珠,唐嘉勋.以时机理论为框架的持续性护理在剖宫产产妇中的应用[J].医疗装备,2025,38(18):141-143+147.
[4]曹琼方,张玲玲.基于时机理论的综合护理对剖宫产产妇新生儿照护技能及自我保健能力的影响[J].循证护理,2025,11(11):2342-2346.
[5]李亚平,王瑞平.人本理念下综合护理对剖宫产产妇产后母乳喂养情况的影响[J].中外医药研究,2024,3(21):88-90.
[6]陈晓茵,吴仕端,张文娜.基于时机理论的持续性护理对剖宫产术后康复产妇睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(07):1510-1513.
[7]王宇青,唐新慧.基于时机理论的以家庭为核心的护理干预措施在产妇围产期护理中应用效果研究[J].当代护士(上旬刊),2023,30(06):88-92.
[8]胡小仙.中医综合护理模式对剖宫产产妇负性情绪和子宫恢复的影响[J].基层医学论坛,2024,28(14):153-156.
[9]贺翠平.强化伴侣参与支持的综合护理对剖宫产产妇母乳喂养效能和心理弹性的影响[J].医药前沿,2024,14(13):68-70.
[10]谌玲玲.规范化综合护理对剖宫产产妇身心健康的影响研究[J].现代诊断与治疗,2024,35(02):296-298.