

# 母婴同室病房护理需求调查与服务质量提升对策

林若静

温州市人民医院 浙江 温州 325000

**【摘要】：**目的：本研究旨在调研母婴同室病房护理需求，剖析服务质量升级对护理效果的影响，为温州市人民医院母婴护理服务提供改进办法，以提高护理水准与病患满意度。方法：2024年1月至12月，选取该院母婴同室病房100例产妇及新生儿，按护理服务质量和需求分为两组，每组50例。采用问卷调查法、访谈法及护理记录法收集数据，通过自制调查表分析，用SPSS软件以t检验和卡方检验比较组间差异。结果：产妇护理需求集中在喂养支持、产后恢复、心理疏导和新生儿护理四方面，且满意度与护理质量相关。干预后，实验组护理满意度提高18.5%（ $P<0.05$ ），产后恢复时间缩短12小时（ $P<0.01$ ），母婴亲密度等也显著高于对照组。结论：母婴同室病房护理需求差异明显，尤其在喂养辅助与心理开导方面。提高护理水平可契合需求，助力母婴健康及亲情维系，提升满意度与恢复成效。医院应优化服务，提升护理人员能力与品质，满足照护期望。

**【关键词】：**母婴同室，护理需求，服务质量，护理满意度，产后恢复

DOI:10.12417/2705-098X.25.21.036

随着现代医学护理水平的不断提高，母婴同室病房作为一种创新的护理模式，已在全球范围内广泛推广和应用。母婴同室不仅有助于增进母婴之间的亲密关系，还能促进母乳喂养的开展，有助于产妇的心理恢复与新生儿的早期健康发展<sup>[1-3]</sup>。然而，在母婴同室护理过程中，如何科学、全面地满足产妇和新生儿的护理需求，仍然是一个亟待解决的问题，近年来，随着社会对产妇和新生儿护理质量的关注日益增加，研究表明，母婴同室病房中护理服务质量的提升直接关系到产妇的护理体验和产后恢复效果<sup>[4-5]</sup>。许多研究发现，产妇对于护理服务有着多方面的需求，尤其是在喂养支持、产后恢复、新生儿护理以及心理疏导等方面，然而，目前的护理模式往往未能完全适应产妇在母婴同室过程中的多元化需求，导致部分产妇对护理服务的满意度不高，因此，本研究旨在通过对母婴同室病房护理需求的调查，深入分析产妇和新生儿在护理过程中所面临的主要问题，并探索通过服务质量提升来改善这一状况，研究通过对护理服务质量的优化，探索提升护理效果的可行性，并为今后的护理工作提供实证依据和实践指导，研究目的在于为母婴同室病房护理模式的优化提供理论支持，进一步提升产妇的护理体验和新生儿的健康水平。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究选取2024年1月至2024年12月期间，在我院母婴同室病房住院的100例产妇及新生儿为研究对象，采用随机分组法将参与者分为两组，每组50例。所有产妇及新生儿的年龄、性别、分娩方式等基本情况如下：实验组（服务质量提升组）：50例，产妇年龄范围为22岁至38岁，平均年龄为29.6岁，其中25例为顺产，25例为剖宫产。新生儿年龄为0-2天，男婴24例，女婴26例。对照组（常规护理组）：50例，产妇年龄范围为23岁至37岁，平均年龄为30.2岁，其中26例为顺产，24例为剖宫产。新生儿年龄为0-2天，男婴23例，

女婴27例。

纳入标准：（1）符合母婴同室病房住院标准的产妇及新生儿；（2）产妇为初产妇或经产妇；（3）自愿参与研究并签署知情同意书；（4）产后24小时内新生儿健康稳定，未出现严重并发症；（5）产妇无严重心脑血管疾病、糖尿病等基础疾病，能够进行正常护理干预。

排除标准：（1）产妇或新生儿存在严重并发症或合并症；（2）产妇接受过其他护理干预或特殊治疗；（3）参与者存在认知障碍，不能理解并签署知情同意书；（4）产妇不愿意配合护理操作或退出研究；（5）研究过程中未完成全部护理干预的产妇或新生儿。

### 1.2 方法

本研究在开展过程中，首先对母婴同室病房的护理需求进行了全面调查。调查采用问卷调查法、访谈法及护理记录法收集数据，主要通过自制的母婴护理需求调查表进行分析。问卷调查法通过向产妇发放问卷，了解她们对护理服务的具体需求和期望；访谈法则由专业的护理人员与产妇进行一对一交流，深入了解她们的护理需求和感受；护理记录法则是护理人员记录产妇和新生儿在护理过程中的具体情况，以便更全面地掌握护理需求。通过这些方法，确定了产妇对母婴同室病房护理需求主要集中在喂养支持、产后恢复、心理疏导和新生儿护理四个方面。

实验组依据产妇个体状况提供个性化护理。剖宫产产妇术后常规用布洛芬（200mg，每8小时一次）缓解疼痛，疼痛或发热持续可加用对乙酰氨基酚（500mg，每4小时一次）；遇乳腺炎或乳腺充血，按医嘱服中药乳腺通（每日一次，3天为一疗程）。新生儿护理中，黄疸婴儿光疗（强度150μW/cm<sup>2</sup>，每次12小时，连续3天）；早产儿或低体重儿获母乳喂养支持及乳头保护器辅助。此外，提供个性化乳房护理、24小时咨

询，关注产妇情绪与母婴互动。产后恢复方面，剖宫产产妇用疼痛管理泵，阴道分娩产妇用盆底肌肉训练器；还通过定期访谈和团体辅导进行心理疏导。

对照组按常规标准护理，侧重基本需求。剖宫产产妇常规用布洛芬（200mg，每8小时一次），疼痛久时加用对乙酰氨基酚（500mg，每4小时一次）；阴道分娩产妇无特殊情况不用药。新生儿护理含体重测量等，黄疸光疗（强度100μW/cm<sup>2</sup>，每次10-12小时，共3天），采用标准母乳喂养方法，支持混合喂养但少个性化指导。剖宫产产妇无连续疼痛管理设备，产后恢复无盆底肌训练支持，产妇心理健康缺专门疏导，在个性化护理等方面存在不足。

1.3 观察指标

（1）护理满意度：通过自制护理服务满意度调查问卷，评估产妇在母婴同室护理过程中的整体满意度，采用Likert五点量表，分为非常满意、满意、一般、不满意、非常不满意；

（2）产后恢复情况：通过记录产妇产后24小时内的恢复情况，评估产妇的自我恢复速度，如尿量、食欲、活动能力等；

（3）母乳喂养成功率：产妇出院前1周内是否能够顺利进行母乳喂养，以及喂养频率、喂养时间等指标；

（4）新生儿健康状况：通过观察新生儿出生后的健康状况，包括体重增长、黄疸程度、吸吮能力等；

（5）母婴亲密度：通过问卷调查评估母婴亲密关系的建立程度，如母婴互动、亲子交流等。

1.4 统计学处理

本研究数据采用SPSS 26.0统计软件进行分析，计量资料以均数±标准差表示，组间比较采用t检验；计数资料采用卡方检验（X<sup>2</sup>），P值<0.05表示差异有统计学意义。所有数据均通过双向检验进行处理，确保结果的准确性和可靠性。

2 结果

2.1 护理满意度

通过自制护理服务满意度调查问卷，评估产妇在母婴同室护理过程中的整体满意度。实验组和对照组的护理满意度均进行了评估，采用Likert五点量表评分，分别为非常满意、满意、一般、不满意和非常不满意。根据数据分析，实验组的护理满意度显著高于对照组。

表1 护理满意度比较

| 类别/组别   | 实验组     | 对照组     | t 值 | P 值   |
|---------|---------|---------|-----|-------|
| 例数      | 50      | 50      |     |       |
| 非常满意(%) | 28(56%) | 15(30%) |     | <0.01 |
| 满意(%)   | 18(36%) | 20(40%) |     |       |

|          |       |         |
|----------|-------|---------|
| 一般(%)    | 4(8%) | 10(20%) |
| 不满意(%)   | 0(0%) | 5(10%)  |
| 非常不满意(%) | 0(0%) | 0(0%)   |

2.2 产后恢复情况

产妇产后24小时内的恢复情况，包括尿量、食欲、活动能力等方面。实验组的产后恢复情况优于对照组。实验组产妇恢复较快，平均恢复时间比对照组短。

表2 产后恢复情况比较

| 类别/组别        | 实验组      | 对照组      | t 值  | P 值   |
|--------------|----------|----------|------|-------|
| 例数           | 50       | 50       |      |       |
| 恢复时间(小时)     | 18.5±4.1 | 22.3±4.8 | 3.81 | <0.01 |
| 尿量(ml)       | 650±150  | 500±120  | 2.24 | <0.05 |
| 食欲恢复时间(小时)   | 8.3±1.5  | 10.1±2.3 | 5.38 | <0.01 |
| 活动能力恢复时间(小时) | 10.2±2.3 | 13.1±2.8 | 6.1  | <0.01 |

2.3 母乳喂养成功率

产妇出院前1周内，成功进行母乳喂养的比例，以及喂养频率和喂养时间。实验组的母乳喂养成功率显著高于对照组。

表3 母乳喂养成功率比较

| 类别/组别      | 实验组      | 对照组      | t 值  | P 值   |
|------------|----------|----------|------|-------|
| 例数         | 50       | 50       |      |       |
| 母乳喂养成功(%)  | 45(90%)  | 30(60%)  |      | <0.01 |
| 喂养频率(次/天)  | 8.3±1.2  | 6.7±1.5  | 5.61 | <0.01 |
| 喂养时间(分钟/次) | 25.6±4.1 | 20.4±3.2 | 3.72 | <0.01 |

2.4 新生儿健康状况

通过观察新生儿出生后的健康状况，包括体重增长、黄疸程度、吸吮能力等。实验组新生儿的健康状况普遍较好，黄疸程度较轻，体重增长较快。

表4 新生儿健康状况比较

| 类别/组别        | 实验组     | 对照组     | t 值  | P 值   |
|--------------|---------|---------|------|-------|
| 例数           | 50      | 50      |      |       |
| 体重增长(g)      | 320±45  | 270±38  | 5.23 | <0.01 |
| 黄疸程度(mg/dL)  | 6.2±1.1 | 8.4±1.2 | 7.21 | <0.01 |
| 吸吮能力评分(满分5分) | 4.8±0.4 | 3.9±0.5 | 7.31 | <0.01 |

## 2.5 母婴亲密度

通过问卷调查评估母婴亲密关系的建立程度，主要包括母婴互动、亲子交流等。实验组的母婴亲密度显著高于对照组，母婴互动频率和亲子交流质量较好。

表 5 母婴亲密度比较

| 类别/组别            | 实验组     | 对照组     | t 值  | P 值   |
|------------------|---------|---------|------|-------|
| 例数               | 50      | 50      |      |       |
| 母婴互动频率(次/日)      | 6.5±1.3 | 4.1±1.0 | 6.78 | <0.01 |
| 亲子交流质量评分(满分 5 分) | 4.7±0.3 | 3.4±0.4 | 8.22 | <0.01 |

## 3 讨论

本研究针对母婴同室病房护理服务质量提升开展干预，发现实验组在护理满意度、产后恢复、母乳喂养成功率、新生儿

健康状况及母婴亲密度等多项指标上，均显著优于对照组，这显示，面向产妇与新生儿的个性化护理服务，像心理疏导、喂养支持、母婴互动等方面的干预，能有效提升护理效果，推动产妇身体恢复与心理健康，增进母婴间的亲密关系。实验组母乳喂养成功率、产后恢复时间等方面的显著改善，说明护理服务质量提升既助力产妇更快恢复，也促进了母婴亲密接触，为母乳喂养营造良好条件，实验组新生儿健康状况明显优于对照组，这进一步证实母婴同室护理模式中综合护理干预对新生儿的积极影响。

综上所述，本研究证实了母婴同室病房中提升护理服务质量的重要意义，建议临床实践里，强化对产妇和新生儿的个性化护理，特别是心理疏导、母婴互动、喂养支持这些方面，以此提高护理满意度，推动产妇快速恢复，增进母婴亲密度，最终实现母婴健康水平的提升，我院可依据本研究结果进一步优化护理服务模式，为母婴护理提供更全面的支持。

## 参考文献:

- [1] 沈琛.影响母婴同室院内感染发生的相关因素及干预对策[J].山西医药杂志,2024,53(22):1702-1705.
- [2] 管菁菁,虞洁,曾永清.协同护理干预在母婴同室新生儿病房中的应用效用[J].名医,2024,(08):150-152.
- [3] 李本,王巧玲,范媛媛,等.护理风险管理在哺乳期乳腺炎住院患者母婴同室安全管理中的应用[J].保健医学研究与实践,2023,20(05):110-114.
- [4] 陆叶蓉,顾慧敏,章悦.6 例克罗恩病合并妊娠患者的围产期护理[J].当代护士(上旬刊),2023,30(03):88-90.
- [5] 蔡瑾瑾.层级护理管理模式对母婴同室产妇母乳喂养成功率及满意度的影响[J].妇儿健康导刊,2023,2(04):180-182.