



# 综合性护理干预对妊高症孕妇围生期的临床效果分析

兰 婷 (永州市第三人民医院产科 湖南永州 425000)

**摘要:** 目的 探究综合性护理干预对妊高症孕妇围生期的临床效果。方法 选取2016年04月-2018年01月我院产科收治的84例妊高症单胎产妇作为观察对象,按照入院的先后顺序将患者分为对照组和观察组各42例,两组产妇分别进行产科常规护理干预及综合性护理干预,观察两组产妇及新生儿的护理干预效果。结果 围生期进行综合性护理干预的观察组产妇产前及子痫发生率分别为23.81%和0,产后出血发生率为4.76%,均显著低于对照组产妇,组间差异具有统计学意义( $P<0.05$ );围生期进行综合性护理干预的观察组新生儿早产发生率为9.52%,显著低于对照组,观察组新生儿体重均显著低于对照组新生儿,组间差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 在妊高症孕妇围生期实施综合性护理干预,能够有效降低产妇先兆子痫、子痫及产后出血发生率,改善新生儿结局,保证母婴健康。

**关键词:** 综合性护理干预 妊高症孕妇 围生期 临床效果分析

**中图分类号:** R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-065-02

妊娠高血压综合征是妊娠期女性特有且多发的全身性疾病,患者主要临床表现有血压升高,同时伴有蛋白尿、抽搐、昏迷等症状,病情发展迅速,若产妇未进行及时有效的干预,极易导致脑出血、脑水肿、心肾衰竭等并发症的出现,严重威胁母婴健康。<sup>[1]</sup>此次研究我院选取84例妊高症单胎产妇作为观察对象,探究综合性护理干预对妊高症孕妇围生期的临床效果,现总结如下:

## 1 资料和方法

### 1.1 临床资料

选取2016年04月-2018年01月我院产科收治的84例妊高症单胎产妇作为观察对象,产妇年龄21-40岁,平均年龄(32.17±3.26)岁,孕周33-40周,平均孕周(36.07±0.56)周,其中初产妇43例,经产妇41例,按照入院的先后顺序将患者分为对照组和观察组各42例,两组产妇无较大差异( $P>0.05$ )。

### 1.2 护理措施

对照组产妇围产期进行妊高症常规护理干预<sup>[1]</sup>,观察组产妇在对照组产妇的基础上实施综合性护理干预:①病房环境护理:保持产妇产房环境的干净整洁,定时对病房进行打扫,注意开窗保持病房内空气的流通,尊重产妇隐私,病床之间安装床帘,避免强光、噪音等不良刺激引起产妇中枢神经系统功能紊乱,加重产妇的病情,提高患者身心舒适度。②产前心理护理:产妇产前普遍存在焦虑、紧张、害怕等不良心理,护理人员要及时对产妇进行心理评估,了解产妇的心理健康状况,针对产妇不良心理产生的原因有针对性的产妇进行心理疏导,让产妇以积极、健康的心态生产。③产程观察:密切监测产妇第一产程的体征、尿量等指标,遵医嘱对患者进行降压治疗,给予患者镇痛剂,注射缩宫素时有专门的医护人员陪同;注意观察产妇第二产程的宫缩情况,明确会阴侧切指征;加强产妇第三产程的护理干预,对紧急情况及时进行有效的处理。④分娩后护理:胎儿娩出后要及时告知产妇胎儿状况,稳定产妇的情绪促进产妇产后子宫收缩,并对产妇的身体状况和病情进行评估,观察并记录产妇产后出血情况,若产妇产后阴道血流量超过100ml则及时进行产后出血治疗。⑤病情监测:产后密切监测患者生命其他,遵医嘱给予产妇降压及镇痛药物,注意预防低血压;注意观察产妇的宫底及宫缩情况,若产妇宫底升高及时按压宫底并注射缩宫素,引导出血或恶露最多则报告医师进行紧急处理。⑥积极预防并发症:产后患者去枕平卧,8h后改半卧位,引流管及输液管的通畅,及时更换引流袋预防尿路感染,注意补充维生素及钙离子预防先兆子痫的发生,积极预防急性左心衰,帮助产妇制定科学、合理的饮食方案,促进产妇的康复。

### 1.3 观察指标

观察比较产妇及新生儿护理干预效果。产妇观察指标主要包括子痫前期、子痫及产后出血发生率,新生儿观察指标主要包括新生儿早产发生率、体重及Apgar评分。

### 1.4 数据处理

应用SPSS18.0软件对数据资料进行统计学分析。

## 2 结果

### 2.1 两组产妇护理干预效果比较

围生期进行综合性护理干预的观察组产妇产前及子痫发生率分别为23.81%和0,产后出血发生率为4.76%,均显著低于对照组产妇,组间差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),数据见表1:

表1: 两组产妇护理干预效果比较 [n(%)]

组别	例数	子痫前期	子痫	产后出血
对照组	42	16 (38.10)	3 (7.14)	7 (16.67)
观察组	42	10 (23.81)	0 (0.00)	2 (4.76)

注:与对照组比较, $P<0.05$ 。

### 2.2 两组新生儿各项观察指标比较

围生期进行综合性护理干预的观察组新生儿早产发生率为9.52%,显著低于对照组,观察组新生儿体重为(2.42±0.38)kg, Apgar评分为(8.14±0.25)分,均显著低于对照组新生儿,组间差异具有统计学意义( $P<0.05$ ),见表2:

表2: 两组新生儿各项观察指标比较 [n(%)]

组别	例数	早产 (%)	新生儿体重 (kg)	Apgar 评分 (分)
对照组	42	9 (21.43)	2.54±0.33	9.62±0.31
观察组	42	4 (9.52)	2.42±0.38	8.14±0.25

注:与对照组比较, $P<0.05$ 。

## 3 讨论

妊高症是产科常见的并发症之一,是妊娠期女性常见并发症,具有较高的发病率。妊高症产妇流程或主动终止妊娠的几率要显著高于普通产妇,产后大出血的发生率高达17%<sup>[3]</sup>,有临床研究表明,对妊高症孕妇围生期实施综合性护理干预能够有效延长产妇孕周,降低产妇并发症发生率及死亡,减少新生儿的死亡。综合性护理干预通过改善产妇的修养环境,提高产妇身心舒适度;通过心理护理消除或缓解产妇紧张、焦虑等不良心理,让产妇以良好的心态面对分娩;产程观察能够有效减少产妇并发症发生率,减少产妇产后出血的发生,降低产妇死亡率<sup>[4]</sup>;产后护理及并发症预防能够减少产妇产后出血的发生,降低妊高症对产妇及婴儿的危害,提高新生儿出生质量,改善新生儿结局,对改善母婴结局及预后具有非常重要的意义<sup>[5]</sup>。

综上所述:在妊高症孕妇围生期实施综合性护理干预,能够有效降低产妇先兆子痫、子痫及产后出血发生率,改善新生儿结局,保证母婴健康,值得采纳应用,可在今后的临床干预工作中推广使用。

## 参考文献

- [1] 夏君秀,倪晓.探讨妊高症产妇围生期应用舒适护理的临床效果[J].中国实用医药,2016,11(12):224-225.
- [2] 袁社霞,王保莲,殷燕,等.32例妊高症孕妇的临床特点及护理措施分析[J].当代医学,2016,22(29):118-119.
- [3] Chen C Y. The effects of labor with nursing interventions

(下转第67页)



呼吸机在重症监护室中运用极为普遍,但其运用时,极易导致呼吸机相关性肺炎的出现,为防止呼吸机相关性肺炎患者的生命受到威胁,临床需通过全面、有效的护理措施来对该疾病产生的高危因素予以预防<sup>[3-4]</sup>。

商云云等人<sup>[5]</sup>在研究中指出,对重症监护室呼吸机相关肺炎患者运用规范性护理,可达到突出的护理效果,使并发症出现的可能性得到降低。本次研究中,实验组的管道护理清理次数、吸痰次数和痰痂形成次数均得到显著减少,且并发症发生率仅为5.12%,也表明规范性护理应用的有效性。由于常规护理在无菌操作上无法严格执行,预防措施不够全面,会使呼吸机相关肺炎患者受到感染的几率加大,而规范性护理注重基础护理细节,可加强护理措施的针对性和规范性,以此达到良好的护理效果<sup>[6]</sup>。本次对39例实验组采用规范性护理,通过对重症监护室环境管理进行强化,协助患者采取合适卧位,做好避免胃肺逆行感染的护理工作,重视呼吸道管理各方面护理干预,并采取针对性强化护理措施和病情评估,不但可使各项高危因素得到控制和预防,有效切断外源性传播和感染途径,为患者提供一个安全的HCU环境,还可促进患者抵抗力的增加,以此减少其并发症产生风险<sup>[7-8]</sup>。因而,在重症监护室呼吸机相关肺炎患者中,规范性护理的应

用效果突出。

### 参考文献

- [1] 彭泽龙,刘思雅,许华.ICU体位护理减少机械通气相关性肺炎发病率的应用分析[J].吉林医学,2018,39(5):985-986.
- [2] 刘印.ICU护理人员预防呼吸机相关性肺炎循证护理认知和行为能力的探讨[J].吉林医学,2017,38(3):596-597.
- [3] 商云云,李晓琳.规范性护理在重症监护室呼吸机相关肺炎患者中的应用[J].临床合理用药杂志,2017,10(1):122-123.
- [4] 梅海燕.重症监护室呼吸机相关性肺炎独立危险因素分析及护理对策[J].心理医生,2016,22(24):158-159.
- [5] 林洁慈.重症监护室患者呼吸机相关性肺炎的危险因素分析与护理对策[J].医药前沿,2017,7(19):253-254.
- [6] 孙晓秋.重症监护室患者呼吸机相关性肺炎的危险因素分析与护理对策[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(43):14-22.
- [7] 许琰.气道护理管理对重症监护室患者呼吸机相关性肺炎的预防观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(33):1-1.
- [8] 余俊丽.重症监护室呼吸机相关性肺炎危险因素及护理对策[J].当代临床医刊,2016,29(5):2526-2526.

(上接第62页)

具体见表2。

### 3 讨论

针灸康复护理能够对患者皮肤与穴位进行更有效刺激,将疏经通络、消毒化淤的功效发挥出来,从而促进患者疼痛程度的有效减轻,提升患者治疗依从性。相关医学研究表明<sup>[6]</sup>,在颈椎病患者的护理中,针灸康复护理能够将积极的效果获取过来,从而将良好的前提条件提供给患者康复。本研究表明,针灸康复护理组患者护理的总有效率96.7%(29/30)显著高于常规基础护理组80.0%(24/30)( $P<0.05$ ),NDI评分显著低于常规基础护理组( $P<0.05$ ),颈椎功能恢复时间显著短于常规基础护理组( $P<0.05$ ),生活质量评分、护理满意度评分均显著高于常规基础护理组( $P<0.05$ ),和上述相关医学研究结果一致。

总之,针灸康复护理在颈椎病护理中的应用效果好,值得在临床推广应用。

### 参考文献

- [1] 冯仁碧.综合性康复护理在颈椎病治疗中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2016,46(1):94-95.
- [2] 尚晓娜,姜慧强,张敏,等.脊柱推拿微调技术结合康复护理在神经根型颈椎病中的应用[J].长春中医药大学学报,2015,34(4):785-787.
- [3] 谭碧娟,梁爱先,刘玉莲.针灸与牵引联合治疗神经根型颈椎病的护理体会[J].中国医药科学,2014,36(12):93-95.
- [4] 龚琳琳,曲莹.康复护理干预在77例颈椎病患者中的临床应用观察[J].临床医药文献电子杂志,2014,28(12):2154.
- [5] 张亚杰.探讨针灸推拿与理疗相结合治疗颈椎病的护理体会[J].中国现代药物应用,2016,45(9):227-228.
- [6] 王爱琴.康复护理干预在45例颈椎病患者中的护理应用分析[J].中国农村卫生,2015,32(12):62.

(上接第63页)

视腔镜肺癌根治术较双操作孔电视腔镜肺癌根治术的手术用时更少、术中出血量更少、疼痛更小、住院天数更短、并发症更少,对比差异 $P<0.05$ ;在肺癌复发率方面比较,2者差异不大。

综上,单操作孔电视胸腔镜肺癌根治术对于早期肺癌的治疗是安全有效的,还降低了并发症的发生。

### 参考文献

- [1] 宋伟,刘现海.单操作孔电视胸腔镜与开胸肺癌根治术对早期肺癌淋巴结清扫及疗效对照[J].中国现代药物应用,2016,

10(10):52-53.

- [2] 蒋清柏,袁天柱,韦福旺.单操作孔电视胸腔镜肺叶切除术治疗早期肺癌的临床效果体会[J].中华肿瘤防治杂志,2016,23(S2):133-134.
- [3] 邓豫,郝志鹏,付向宁.“精准医疗”理念下单孔VATS肺癌根治术的发展现状、应用细节和展望[J].中国肺癌杂志,2016,19(6):371-376.
- [4] 郝志鹏,蔡奕欣,付圣灵,等.单孔与三孔胸腔镜肺癌根治术对患者术后疼痛及短期生活质量的对比研究[J].中国肺癌杂志,2016,19(3):122-128.

(上接第64页)

不良影响降至最低;在本次研究中,我院给予观察组病患风险管理,研究结果显示,观察组病患的护理不良事件发生率明显低于对照组,且护理满意度明显高于对照组。

综上所述,在血液透析的护理管理中采用风险管理,可有效减少护理不良事件的发生,并提高病患的护理满意度,有着较好的护理管理效果,值得在临床上推行。

### 参考文献

- [1] 崔红丽,王锋利.风险管理在血液透析护理管理中的应用分析[J].中国继续医学教育,2016,8(17):232-233.
- [2] 高玉梅,孟迎春.风险管理在血液透析护理管理中的应用分析[J].医疗装备,2017,7(5):183-184.
- [3] 鲍晓勤.风险管理在血液透析护理管理中的应用体会[J].交通医学,2016,30(3):292-293.

(上接第65页)

on pregnancy-induced hypertension syndrome in pregnant women[J]. Journal of Qiqihar University of Medicine, 2015, 42(9):807-14.

- [4] Chen C Y. The effects of labor with nursing interventions

on pregnancy-induced hypertension syndrome in pregnant women[J]. Journal of Qiqihar University of Medicine, 2015, 42(9):807-14.

- [5] 陆镜明.护理干预对妊高症患者产后结局的影响[J].中国当代医药,2017,24(10):191-193.