



• 论 著 •

前置胎盘孕妇期待疗法中系统化护理及效果分析

曾玲娟

(衡阳市中心医院 产科 湖南衡阳 421001)

摘要:目的:探究将系统化护理应用于产科前置胎盘孕妇护理中孕妇妊娠结局以及产后抑郁情况所造成的影响。方法:选择我院中 2015 年 1 月至 2018 年 1 月间收治的孕妇 50 例作为研究对象,按照计算机随机分组方案,所有孕妇均采用期待疗法进行治疗,将所有前置胎盘孕妇分为对照组和实验组,每组中均包含 25 例孕妇;对照组孕妇采用常规产科护理,而是用作孕妇在此基础上加用产科系统化护理,对比两组孕妇的妊娠结局,并采用 SDS 评分对孕妇的产后抑郁状况进行评分,评价两种护理方案的护理有效性。结果:实验组孕妇的妊娠结局较对照组明显更优,组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。并且在护理后,实验组孕妇的心理状况明显较对照组更优差异,具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论:将产科系统化护理应用于前置胎盘孕妇的护理中,能够有效改善孕妇的妊娠结局,避免孕妇在分娩后发生产后抑郁的情况,有助于改善孕妇的心理状态,具有较好的临床应用价值,值得推广使用。

关键词:前置胎盘;期待疗法;系统化护理;效果分析

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-020-01

期待疗法是指在保证母婴安全的基础上,提高胎儿成活率的一种治疗手段,通过安胎和一支宫缩的方式,促进胎儿肺成熟,做好营养支持工作,使胎儿达到足月在进行分娩[1]。而对于无法度过危险期的孕妇,则需要及时进行剖宫产或终止妊娠。所以采用合理的护理方式,对这种治疗方式进行配合,也是提高治疗效果方案之一[2]。本次研究中,探究将系统化护理应用于产科前置胎盘孕妇护理中孕妇妊娠结局以及产后抑郁情况所造成的影响,取得了一定成果,现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择我院中 2015 年 1 月至 2018 年 1 月间收治的孕妇 50 例作为研究对象,按照计算机随机分组方案,所有孕妇均采用期待疗法进行治疗,将所有前置胎盘孕妇分为对照组和实验组,每组中均包含 25 例孕妇;对照组年龄 22-29 岁,平均年龄 (27.8±5.1) 岁;实验组中产妇年龄 23-31 岁,平均年龄 (28.6±4.9) 岁。其在产前检查中,未发现妊娠合并症与器质性疾病,并且均为初产妇。所有产妇对本次研究均知情,且签署知情同意书。两组产妇在一般资料上比较,无统计学差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组产妇采用常规护理方式,而实验组产妇在常规护理的基础上加上系统化护理服务,具体方式如下。

积极做好访视,和产妇沟通时要注意语气温和,并简单易懂。对产妇姓名与性别、床号等进行核对,并解释访视的目的,通过简洁的语言解释治疗方式和用药方案,同时告知产妇在治疗过程中可能发生的不良反应,产妇做好心理准备,尽早缓解紧张与焦虑。护理人员也应当与产妇做好交流,缓解担忧,提高其顺利分娩的信心。

护理人员还需要告知产妇及其家属需要注意的事情,比如产妇住院时多休息,如果产妇发生异常,则需要立即报告医护人员进行处理。产妇在住院时,护理人员应当保证病房环境的卫生,使产妇在病房内能够获得一定的归属感,提高产妇治疗过程中的心理状态。

由于妊娠是一项时间较长,且较为困难的生理活动,容易产生心理不适感。所以护理人员应当在了解产妇具体状况的前提下,与产妇进行沟通和交流,安抚产妇的不良心理状态,并做好产妇的产前训练工作,使产妇能够配合医师以及护理人员进行相应的备产活动。

而当产妇状态稳定,且心理状态良好的情况下,可以帮助产妇进行简单的步行训练,使产妇进行自主运动,产妇出院后,可以让产妇家属叮嘱产妇每日进行相应的运动,使产妇在家也能够坚持锻炼,提高自身免疫力,并且适当运动,也能够改善产妇的心理状态,使产妇能够更加积极的面对分娩。

1.3 评价标准

对比两组产妇的妊娠结局,并采用 SDS 评分对产妇的产后抑郁状况进行评分,评价两种护理方案的护理有效性。

1.4 统计学方法

所有患者的临床基础资料均用统计学软件 SPSS17.0 或是

SPSS19.0 处理,其中总有效率与不良反应发生情况等计数资料用率 (%) 的形式表达,数据采取卡方检验,计量资料用 (均数±标准差) 的形式表示,并采取 t 检验,若 $p < 0.05$,则证明统计学意义存在。

2 结果

实验组产妇的妊娠结局较对照组明显更优,组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。并且在护理后,实验组产妇的心理状况明显较对照组更优差异,具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组产妇妊娠结局对比

组别	早产	终止妊娠	剖宫产	SDS 评分
对照组 (n=25)	6 (24.00%)	2 (8.00%)	9 (36.00%)	64.9±3.5
实验组 (n=25)	2 (8.00%)	1 (4.00%)	4 (16.00%)	48.9±3.9

3 讨论

在产妇妊娠至 28 周左右时,如果胎盘依旧附着于子宫下段或胎盘下缘达到或覆盖宫颈口时,则被称作前置胎盘[3]。前置胎盘是妊娠晚期出血的常见原因及发生率,大约为 0.24%-1.57%之间。如果不对其进行良好的处理,则有可能影响胎儿和孕妇的生命安全。就目前来说,还未见较为有效的特异治疗方案,而应用较为广泛的主要为期待疗法[4]。

系统化护理是指在对孕产妇进行护理时,通过护理人员的行为以及人际关系影响,并联合一定的系统化护理技巧,纠正产妇的不良心理和生理状态,促使产妇以良好的生理状态进行分娩[5]。这种护理方案能够通过多种途径和方式满足产妇对分娩都了解,消除其对各种分娩不良反应的误解,使其机能状态更加稳定,能够专心于备产。

综上所述,将产科系统化护理应用于前置胎盘孕妇的护理中,能够有效改善孕妇的妊娠结局,避免孕妇在分娩后发生产后抑郁的情况,有助于改善孕妇的心理状态,具有较好的临床应用价值,值得推广使用。

参考文献

- [1]朱珍,尚丽莉,周露.前置胎盘孕妇期待疗法中系统化护理的效果研究[J].当代医学,2018,24(04):168-170.
- [2]曾敏.前置胎盘孕妇期待疗法中实施系统化护理对妊娠结局的影响分析[J].临床合理用药杂志,2017,10(29):153-154.
- [3]李茂.系统化护理在前置胎盘孕妇期待疗法中的应用[J].医疗装备,2017,30(05):185-186.
- [4]王妮.系统化护理干预对前置胎盘行期待疗法孕妇的影响[J].齐鲁护理杂志,2016,22(10):33-35.
- [5]郑丽玲,曾冬枚.46 例前置胎盘孕妇期待疗法中系统化护理与效果观察[J].当代医学,2012,18(15):128-129.