



• 护理研究 •

胎心监护在孕妇产前应用的临床意义及护理对策

李 奋

(湘潭市第二人民医院 湖南湘潭 411100)

摘要:目的:分析研究胎心监护在孕妇产前应用的临床意义及护理对策。方法:选取2016年5月—2017年5月期间来我院就诊的孕妇90例,对两组患者行胎心监护;采用随机数字表法将孕妇均分成研究组和对照组,每组孕妇各45例,其中研究组行针对性护理,而对照组行常规基础护理。对比两组孕妇护理满意度以及护理效果。结果:研究组的胎儿宫内窘迫发生率为4(10%),对照组的胎儿宫内窘迫发生率为15(30%);研究组的胎儿宫内窘迫发生率显著低于对照组,两组间存在数据对比差异,差异具有统计学意义($\chi^2=7.5168, p<0.05$);研究组的新生儿Apgar评分明显优于对照组,两组间存在数据对比差异,差异具有统计学意义($p<0.05$);对照组的新生儿窒息率显著高于研究组,两组间存在数据对比差异,差异具有统计学意义($\chi^2=6.4507, p<0.05$)。讨论:本次研究中,孕妇产前胎心监护行针对性护理可以有效提升产妇的护理有效率,并有效增强产妇的产前诊断效率,进而有效降低胎儿宫内窘迫发生率,值得临床广泛应用。

关键词:胎心监护; 孕妇产前; 临床意义; 护理对策

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 08-214-01

胎心监护全名胎心胎动宫缩图[1];其可通过参考胎监图形曲线来了解胎心率、宫缩及胎动之间的关系[2],可清晰观察胎儿的瞬间心率变化,进而对胎儿宫内安危给予评估,若发现异常可及时进行处理,最大限度的保证胎儿的生存质量[3],此方式在临床上得到广泛应用。本次研究胎心监护的孕妇行针对性护理的效果,具体内容如下。

1、资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年5月—2017年5月期间来我院行系统产检的健康产妇90例,所有孕妇入院前均不存在糖尿病、肾功能不全及心脏病的并发症且均为单胎头位,骨盆无异常;对两组患者行胎心监护;采用随机数字表法将孕妇均分成两组,每组孕妇各45例,其中研究组孕龄在20~35岁之间,平均年龄为(28.2±3.1)岁;对照组孕龄在19~37岁之间,平均年龄为(28.4±3.0)岁;两组孕妇的孕周均在33~40周之间,平均孕周为(37±1.2)周;参与研究分析的所有孕妇均已签署知情同意书并获得了伦理委员会的批准。

1.2 方法

本次研究中,对照组患者行常规护理,护理人员告知产妇胎心监护的重要性,协助产妇行胎心诊断。研究组患者行综合护理,(1)监护护理:行监护前,医护人员应检查胎儿的胎心位置,防止引起孕妇的防御反射,导致无法进行检查和四指平放,采用多普勒确定胎心音的最清晰位置[6],避免因探头的噪音影响孕妇的心理,护理人员做好胎心检查的各项记录并给于探头位置调整,确保胎心音的最理想传导;在对孕妇的监护过程中,护理人员与产妇间保持密切交流,进一步了解其思想状况及对妊娠和分娩的生理常识掌握情况,再其分娩过程中给予针对性的护理,实时观察胎心率变化、宫缩、胎动的变化,分析研究监护图形,若出现异常给予相应的处理。(2)心理护理:在对孕妇行胎心监测时,其腹部会捆上有线电头,进而引起孕妇的恐慌和不安,导致医生不能获得良好的监测图形;对此,在对孕妇行胎心监测前,护理人员应针对不同类型的孕妇给予其胎心监护的具体措施及注意事项进行普及;重点强调胎心监护对孕妇和胎儿的优点,增强孕妇对护理人员的信任并主动要求进行胎心监护,使其保持放松的心态积极配合胎心监护。(3)个性化护理:依据孕妇不同的临床症状以及孕周期,采用有针对性的个性化护理,满足孕妇的个性化需求。在孕妇进行胎心监测的过程中,护理人员辅助孕妇调整检查体位,并向孕妇讲解胎心监测方法以及重要性。另外护理人员需要向孕妇讲解在孕期的注意事项,提高孕妇与胎儿的健康情况。

1.3 观察指标

本次研究中,对比两组孕妇的护理满意度。

1.4 统计学分析

本次研究数据应用统计学SPSS17.0软件进行数据分析,计量资料对比用($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验;计数资料对比用率(%)表示,采用卡方检验,当 $p<0.05$ 时,组间数据对比具有统计学意义。

2、结果

2.1 对比两组胎心监护的护理满意度

本次研究中,对比两组孕妇的护理满意度发现,组间数据存在显著差异,具有统计学意义($\chi^2=22.7273, p<0.05$)。具体详见表1所示。

表1: 对比两组胎儿宫内窘迫情况

组别	例数	十分满	一般满	不满意	护理满意
----	----	-----	-----	-----	------

		意	意	度	
研究组	45	27	16	2	43(95.6%)
参照组	45	11	12	22	22(48.9%)
X2					22.7273
p					<0.05

3、讨论

胎心监护具有简单操作、无创伤及早期发现胎心异常等优点[4];因而在临床上得到广泛应用;其可使胎儿在未遭受不可逆的损伤时,尽早发现并采取针对的急救措施并及时分娩出好的新生儿;当前胎儿窘迫在产科中普遍存在,是新生儿出现死亡的主要原因[5],因而在孕妇产前应用胎心监护可及时发现胎儿在宫内是否发生缺氧,进而挽救胎儿的生命,同时为临床医生提供真实可靠的诊断依据。

孕妇进行产前胎心监护的过程中行监护护理,医护人员应检查胎儿的胎心位置,防止引起孕妇的防御反射,导致无法进行检查和四指平放,采用多普勒确定胎心音的最清晰位置[6],避免因探头的噪音影响孕妇的心理,护理人员做好胎心检查的各项记录并给于探头位置调整,确保胎心音的最理想传导;在对孕妇的监护过程中,护理人员与产妇间保持密切交流,进一步了解其思想状况及对妊娠和分娩的生理常识掌握情况,再其分娩过程中给予针对性的护理,实时观察胎心率变化、宫缩、胎动的变化,分析研究监护图形,若出现异常给予相应的处理。在对孕妇行胎心监测时,其腹部会捆上有线电头,进而引起孕妇的恐慌和不安,导致医生不能获得良好的监测图形;对此,在对孕妇行胎心监测前,护理人员应针对不同类型的孕妇给予其胎心监护的具体措施及注意事项进行普及;重点强调胎心监护对孕妇和胎儿的优点,增强孕妇对护理人员的信任并主动要求进行胎心监护,使其保持放松的心态积极配合胎心监护。依据孕妇不同的临床症状以及孕周期,采用有针对性的个性化护理,满足孕妇的个性化需求。在孕妇进行胎心监测的过程中,护理人员辅助孕妇调整检查体位,并向孕妇讲解胎心监测方法以及重要性。另外护理人员需要向孕妇讲解在孕期的注意事项,提高孕妇与胎儿的健康情况。

本次研究发现,研究组的护理满意度显著优于对照组,组间数据存在显著差异,统计学意义存在($P<0.05$)。

综上所述,胎心监护在孕妇产前应用中,可更准确的评估胎儿宫内情况,防止新生儿窒息及胎儿窘迫的发生,在临床上值得应用和推广。

参考文献:

- [1]张婷,张宏玉,符红珊等.产前胎心监护无应激试验阴性护理干预的临床研究[J].海南医学,2015(6):928-930.
- [2]薛云英.心理护理在产前胎心监护中的应用价值研究[J].中外医学研究,2016,14(8):69-69,70.
- [3]安碧云,朱火梅,陈婷等.心理健康教育在产前胎心监护中的应用与效果[J].中国基层医药,2017,24(19):3031-3034.
- [4]李玉翠,郭英.门诊胎心监护异常情况的分析及护理[J].天津护理,2016,24(2):134-135.
- [5]徐燕,彭桂芝,王远流等.精益管理在产前胎心监护室流程改善中的应用研究[J].中国保健营养,2017,27(2):10-11.
- [6]谢淑娟,李瑜璟.胎心监护的临床观察及护理[J].母婴世界,2016(7):176-176.