

妊高症护理干预的实施意义探究

覃美优

环江县人民医院 广西环江 547199

〔摘要〕目的 探讨妊高症护理干预的实施意义。方法 以 2017 年 1 月-2018 年 6 月我院 90 例妊高症孕产妇为对象进行随机分组, 对照组实施常规护理对策, 综合化护理组应用综合化护理措施。比较两组妊高症孕产妇满意人数; 血压水平稳定时间、妊高症知识掌握度; 护理前后孕产妇血压的监测情况以及焦虑症状积分; 妊娠不良结局发生率。结果 综合化护理组妊高症孕产妇满意人数高于对照组, $P < 0.05$; 综合化护理组血压水平稳定时间、妊高症知识掌握度优于对照组, $P < 0.05$; 护理前两组血压的监测情况以及焦虑症状积分相似, $P > 0.05$; 护理后综合化护理组血压的监测情况以及焦虑症状积分优于对照组, $P < 0.05$ 。综合化护理组妊娠不良结局发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。结论 综合化护理措施在妊高症护理中的干预结果确切, 可改善母婴预后, 减少妊娠不良结局发生率, 提高满意度。

〔关键词〕妊高症护理干预; 实施意义

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 05-0157-02

妊娠高血压为妊娠期间孕产妇的一种独特疾病, 有水肿、头晕、血压升高等症状, 对母婴健康以及生命安全产生不良影响, 而给予有效护理可一定程度减轻其不良心理和提高孕产妇的健康水平。本研究以 2017 年 1 月-2018 年 6 月我院 90 例妊高症孕产妇为对象进行随机分组, 分析了妊高症护理干预的实施意义, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2017 年 1 月-2018 年 6 月我院 90 例妊高症孕产妇为对象进行随机分组, 按照信封法分组, 综合化护理组首次妊娠、再次妊娠分别是 33 和 12 例。年龄 21-36 岁, 平均(28.12±2.12) 岁。对照组首次妊娠、再次妊娠分别是 31 和 14 例。年龄 21-37 岁, 平均(28.10±2.78) 岁; 两组一般资料有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理对策, 综合化护理组应用综合化护理措施。第一, 健康教育。在健康知识不足的情况下, 容易产生负面情绪, 需要和孕产妇积极沟通, 了解其心里却情况, 给予安慰和鼓励, 对孕产妇解释妊高症知识, 通过耐心回答问题, 减轻其顾虑。第二, 定期测量孕产妇的血压指标, 合理给予药物治疗以控制血压变化在合理范围内。如果发生子痫, 需要注意给予侧卧位指导并解释将孕产妇呼吸道分泌物清除, 必要的情况下需要及时终止妊娠。第三, 营养支持。对孕产妇进行营养支持, 给予补充葡萄糖酸钙、维生素 C 等, 并注意做到饮食均衡, 注意进食高蛋白和高热量食物, 严格控制食物中盐分摄入, 并注意水分补充。第四, 给予孕产妇分娩

干预。分娩时注意给予孕产妇心理疏导和血压、血糖监测控制, 注意分娩进展, 关注胎心和呼吸频率等的变化, 积极预防和控制出血^[1-2]。

1.3 观察指标

比较两组妊高症孕产妇满意人数; 血压水平稳定时间、妊高症知识掌握度(100 分最高分, 分值和妊高症知识掌握度成正比); 护理前后孕产妇血压的监测情况以及焦虑症状积分; 妊娠不良结局发生率。

1.4 统计学方法

SPSS22.0 软件统计计量以及计数数据, 并分别用 t 检验和卡方检验, $P < 0.05$ 显示差异显著。

2 结果

2.1 两组妊高症孕产妇满意人数相比较

综合化护理组妊高症孕产妇满意人数高于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1: 两组妊高症孕产妇满意人数相比较 [例数 (%)]

组别	例数	满意	不满意	满意人数
对照组	45	36	9	36 (80.00)
综合化护理组	45	44	1	44 (97.78)
χ^2				7.200
P				0.007

2.2 护理前后血压的监测情况以及焦虑症状积分相比较

护理前两组血压的监测情况以及焦虑症状积分相似, $P > 0.05$; 护理后综合化护理组血压的监测情况以及焦虑症状积分优于对照组, $P < 0.05$ 。如表 2。

表 2: 护理前后血压的监测情况以及焦虑症状积分相比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时期	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)	焦虑症状积分
综合化护理组	45	护理前	90.21±6.06	151.54±3.28	59.78±0.21
		护理后	78.11±3.11	125.21±2.35	31.21±0.17
对照组	45	护理前	90.56±6.21	151.02±3.18	59.90±0.26
		护理后	82.17±4.52	132.12±2.11	41.92±0.22

2.3 两组血压水平稳定时间、妊高症知识掌握度相比较

综合化护理组血压水平稳定时间、妊高症知识掌握度优于对照组, $P < 0.05$, 见表 3。

2.4 两组妊娠不良结局发生率相比较

综合化护理组妊娠不良结局发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。如表 4。

表 3: 两组血压水平稳定时间、妊高症知识掌握度比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血压水平稳定时间 (d)	妊高症知识掌握度 (分)
对照组	45	8.11±2.45	82.25±3.13
综合化护理组	45	6.10±1.21	96.01±3.11
t		8.215	9.201
P		0.000	0.000

表 4: 两组妊娠不良结局发生率比较 [例数 (%)]

组别	例数	产妇不良结局	胎儿/新生儿不良结局	发生率
对照组	45	3	3	9 (20.00)
综合化护理组	45	1	0	2 (4.44)
χ^2				5.0748
P				0.0243

3 讨论

目前, 妊娠高血压的发病率仍居高不下, 和孕期饮食习惯的改变等有关, 妊娠高血压的发生导致分娩质量降低, 带来了母婴危害。研究显示, 多数妊高症产妇可产生焦虑和紧张等情绪, 心理负担严重, 可导致病情不断恶化从而影响预后^[3-4]。通过孕期有效的心理支持和鼓励, 并普及妊高症相关知识, 可帮助孕产妇建立良好的认知和减轻焦虑感, 积极配合孕期的治疗和配合分娩时的监护, 从而改善妊娠结局, 提高孕产妇的护理满意度以及舒适度^[5-6]。综合护理干预具有针对性和人性化, 不仅提高了孕产妇的护理满意度, 且满足了孕产妇身心需求, 而且提高了孕产妇的舒适度, 改善妊娠结局^[7-8]。

本研究中, 对照组实施常规护理对策, 综合化护理组应

用综合化护理措施。结果显示, 综合化护理组妊高症孕产妇满意人数高于对照组, $P < 0.05$; 综合化护理组血压水平稳定时间、妊高症知识掌握度优于对照组, $P < 0.05$; 护理前两组血压的监测情况以及焦虑症状积分相似, $P > 0.05$; 护理后综合化护理组血压的监测情况以及焦虑症状积分优于对照组, $P < 0.05$ 。综合化护理组妊娠不良结局发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 综合化护理措施在妊高症护理中的干预结果确切, 可改善母婴预后, 减少妊娠不良结局发生率, 提高满意度。

[参考文献]

- [1] 王蕾, 王颂, 崔颖, 周丽南. 妊高症产妇临床护理干预的效果分析及体会 [J]. 中外女性健康研究, 2018(05):21+40.
- [2] 任丽萍. 优质护理在妊高症产妇产后出血护理中的应用观察 [J]. 中外女性健康研究, 2017(14):11-12.
- [3] 常金梅. 预见性护理干预对妊高症孕妇的效果研究 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(20):172-173.
- [4] 冯少棉. 产科护理干预对妊娠合并高血压孕产妇的临床疗效观察 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(11):2132-2134.
- [5] 陆镜明. 护理干预对妊高症孕产妇产后结局的影响 [J]. 中国当代医药, 2017, 24(10):191-193.
- [6] 孟维霞, 赵鸿昊, 张艳真, 薛焕云. 优质护理干预在妊高症产妇护理中的实施效果探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(12):128+130.
- [7] 王庆. 妊高症孕产妇护理中护理干预的临床效果评价 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(13):2482-2483.
- [8] 吕文欣. 预见性护理干预对妊高症孕妇的效果研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(04):163-164.

(上接第 155 页)

^[5]。在护理期间, 护理人员以患者为护理的重点, 坚持康复护理理念, 从患者护理需求的角度出发, 为患者实施针对性的康复护理。与对照组的常规护理方法相比, 观察组的康复护理其理念较为新颖、护理内容相对丰富, 且具有一定的针对性。因此, 康复护理取得的护理效果更佳。

综上所述, 对脑卒中患者实施康复护理, 不仅可以降低患者康复期间的不良事件发生率, 同时也能够使患者始终保持良好的心情, 提高患者的护理满意度, 促进患者身体康复, 价值显著。所以, 在日后脑卒中患者实施护理时, 医护人员需要根据患者的疾病情况和需求, 为患者实施真独行的康复护理。

(上接第 156 页)

后根据患者病情给予饮食指导。采用口头教育和书面教育的方式对患者进行健康教育, 以此提高患者疾病知识知晓情况, 达到有效的护理^[4]。本研究结果显示, 采取护患沟通护理的干预组护理满意率为 95.12%, 明显优于采取常规护理的对照组 (78.05%), 且在护理前两组患者的心理状态评分无显著差异, 护理后, 对照组患者焦虑评分、抑郁评分高于干预组, $P < 0.05$, 差异显著, 具备统计学意义。

综上, 护患沟通护理实施于患者的住院治疗过程中, 能够显著改善患者不良心理, 提高患者对疾病的认知情况, 效

[参考文献]

- [1] 倪晓倩. 神经内科护理对脑卒中康复的临床研究 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(A02):121-122.
- [2] 黄建群. 神经内科护理对脑卒中康复护理的临床分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(4):00150-00150.
- [3] 韩彦姣. 脑卒中康复护理在神经内科护理中的应用价值 [J]. 检验医学, 2016, 24(b11):190-191.
- [4] 魏旭. 神经内科护理中对脑卒中康复护理的临床分析 [J]. 医学信息, 2016, 29(10):154-155.
- [5] 于玲, 曹芳. 神经内科护理中对脑卒中康复护理的治疗效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(32):6438-6438.

果明显, 值得在临床上进一步推荐。

[参考文献]

- [1] 杨小妹. 护患沟通技巧对病人康复的重要性 [J]. 现代养生 (下半月版), 2017, (11):187-188.
- [2] 颜玲. 护患沟通技巧及对病人康复的重要性 [J]. 心理医生, 2016, (10):137-138.
- [3] 万秀丽, 万玉丽. 护患沟通技巧及其对病人康复的重要性 [J]. 东方食疗与保健, 2015, (4):221-221.
- [4] 魏国英. 护患沟通技巧对病人康复的重要性 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2015, (37):237-237.