



# 先兆流产孕妇实施健康教育及护理干预的成效分析

官同香 李玲玲 \* (上海长征医院 200003)

**摘要:目的** 讨论先兆流产孕妇实施健康教育及护理干预的成效分析。**方法** 选取100例我院在2016年8月到2018年8月治疗的先兆流产的孕妇,根据孕妇使用护理方法不同分为实验组(健康教育和护理干预)和对照组(常规护理)。**结果** 在保胎成功率上,实验组高于对照组,比较差别较大( $P<0.05$ )。在症状复发率上,实验组小于对照组,比较差别较大( $P<0.05$ )。在护理满意率上,实验组高于对照组,比较差别较大( $P<0.05$ )。**结论** 将健康教育以及护理干预应用在先兆流产孕妇中,可以提高护理满意率,降低孕妇的症状复发的情况,提高孕妇的保胎成功率,具有重要的临床价值。

**关键词:** 先兆流产 健康教育 护理干预

中图分类号:R473.71 文献标识码:A 文章编号:1009-5187(2018)14-179-02

先兆流产是指在妊娠后28个星期内出现流产的症状的疾病,在发病后会出现少量的阴道出血,并出现血性白带或者暗红色白带,没有妊娠物排出,之后会出现腰背酸痛或者阵发性下腹疼痛等。其中在12月前出现这些症状为早期先兆流产。先兆流产很容易发展为流产,严重损伤孕妇的身体健康。因此,在先兆流产实行健康教育和护理干预,可以提高保胎率。本文中选取100例我院在2016年8月到2018年8月治疗的先兆流产的孕妇,根据孕妇使用护理方法不同分为实验组(健康教育和护理干预)和对照组(常规护理),具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取100例我院在2016年8月到2018年8月治疗的先兆流产的孕妇,根据孕妇使用护理方法不同分为实验组(健康教育和护理干预)和对照组(常规护理)。其中,实验组孕妇有50例,年级中最小孕妇为20岁,年级最大的孕妇为42岁,孕妇的年级的平均数为25.9岁。对照组孕妇有50例,年级中最小孕妇为21岁,年级最大的孕妇为41岁,孕妇的年级的平均数为26.1岁。

### 1.2 方法

将常规护理应用在对照组中,在此不做赘述。将健康教育和护理干预应用在实验组中。(1)在孕妇进入医院后,护理人员会耐心为孕妇介绍医院的环境,并告知孕妇医院定期进行关于孕妇的相关知识的讲堂,鼓励孕妇参与,提高妊娠知识以及先兆流产的了解程度。(2)护理人员为孕妇提供合理的饮食方案,孕妇需要使用清淡的饮食,不能进行温补,防止由于胎热导致流产。孕妇需要使用水果,蔬菜等具有丰富维生素以及纤维的食物,补充足够的叶酸以及维生素,禁止使用烈酒,浓茶,咖啡等。(3)护理人员指导孕妇不能随便使用药物,在发生疾病后需要在医师的指导下使用药物,使用一些对胎儿影响比较小的药物,并且治疗的疗程比较短,防止长时间用药,造成胎儿畸形。另外,在妊娠早期尽可能不要用药。

### 1.3 观察标准

观察实验组和对照组的保胎成功率以及症状复发率,护理满意率的情况。

### 1.4 统计学方法

使用SPSS22.0软件分析统计本文中出现的数据,其中保胎成功率以及症状复发率,护理满意率为计数资料,实行卡方进行检测,主要使用例数以及百分比的形式进行表达。在检验过程中如果得到 $P < 0.05$ ,那么比较的两组之间差别较大。

## 2 结果

### 2.1 实验组与对照组的保胎成功率以及症状复发率比较

情况

在保胎成功率上,实验组高于对照组,比较差别较大( $P<0.05$ )。在实验组中有1例孕妇出现腰酸,有1例孕妇出现阴道出血。在对照组中有8例孕妇出现腰酸,有6例孕妇出现下腹疼痛,有7例孕妇出现阴道出血的症状。在症状复发率上,实验组小于对照组,比较差别较大( $P<0.05$ )。

表1: 实验组与对照组的保胎成功率以及症状复发率比较的情况

组别	例数	保胎成功率	症状复发率
实验组	50	48 (96.00%)	2 (4.00%)
对照组	50	34 (68.00%)	21 (48.00%)

### 2.2 实验组与对照组护理满意率比较的情况

在护理满意率上,实验组高于对照组,比较差别较大( $P<0.05$ )。

### 表2: 实验组与对照组护理满意率比较的情况

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
实验组	50	34	15	1	98.00%
对照组	50	26	16	8	84.00%

## 3 讨论

先兆流产是一种常见的妊娠疾病,由于现代的女性的职业压力以及家庭压力比较大,环境污染加重,有些女性具有不良的饮食,作息习惯,先兆流产的发病率逐渐升高,严重影响孕妇的身体健康和家庭生活<sup>[1]</sup>。在先兆流产的孕妇中使用健康教育和护理干预,可以有效提高保胎率以及护理满意率,减少孕妇的症状复发症<sup>[2]</sup>。医院定期实行讲座,提高孕妇对先兆流产的认识,从而预防先兆流产的发生,在发生后能够及时处理,防止再次发生<sup>[3]</sup>。护理人员指导孕妇使用合适的饮食,禁止使用烈酒,浓茶,咖啡等<sup>[4]</sup>。

本文研究中选取50例先兆流产的孕妇实行健康教育和护理干预,选取50例先兆流产的孕妇实行常规护理。根据研究发现,在保胎成功率上,实行健康教育和护理干预的孕妇高于实行常规护理的孕妇,比较差别较大( $P<0.05$ )。在症状复发率上,实行健康教育和护理干预的孕妇小于实行常规护理的孕妇,比较差别较大( $P<0.05$ )。在护理满意率上,实行健康教育和护理干预的孕妇高于实行常规护理的孕妇,比较差别较大( $P<0.05$ )。

宋飞雪等<sup>[5]</sup>研究的临床护理路径在先兆流产孕妇健康教育中的应用及效果分析,所得的结果与本文所得的结果具有相似性,说明本文研究具有重复性,可信性比较高。综上,将健康教育以及护理干预应用在先兆流产孕妇中,可以提高护理满意率,降低孕妇的症状复发的情况,提高孕妇的保胎成功率,值得临床使用和推广。

(下转第182页)

\* 通讯作者:李玲玲



表一：两组患者的不良反应

组别	例数	昏迷	植物人	焦躁不安	死亡	不良反应发生率
观察组	25	1 (4%)	1 (4%)	1 (4%)	1 (4%)	4 (16%)
对照组	25	2 (8%)	3 (12%)	4 (16%)	4 (16%)	13 (52%)
$\chi^2$	--	--	--	--	--	7.21
P	--	--	--	--	--	0.00

### 3 讨论

急性重症颅脑损伤是由于外力导致的头颅损伤，临床症状大多表现为受伤后的昏迷状态、体温上升、呼吸困难等，急性重症颅脑损伤急症护理干预主要针对的就是患者入院后不良反应的有效护理，如果治疗或者护理不当，患者就会出现昏迷、情绪化甚至死亡等现象，会对患者及患者家属的生活带来极大的困扰。及时有效的急症护理干预是急性重症颅脑损伤患者治疗成功的关键，患者在常规护理救治的基础上，采用系统的临床护理有利于提高患者的治愈率，降低患者出现不良反应的概率和临床死亡率，为患者随后的抢救治疗过程赢得宝贵时间<sup>[7-8]</sup>。

本次研究对于急性重症颅脑损伤患者进行急性护理干预后，可以降低患者出现昏迷、植物人、焦躁不安和死亡等现象，观察组患者在急性重症颅脑损伤患者治疗中使用急诊护理干预后，相比对照组的常规护理治疗有效率明显提高，而对照组的患者死亡率高达16%，相比观察组的4%差异明显，具有统计学意义（P < 0.05）。

综上所述，对急性重症颅脑损伤患者运用系统化、规范化的急症护理模式，能缩短患者抢救时间，争取治疗时间，在急症护理中对患者进行呼吸、意识、瞳孔和生命体征的监控，

及早诊断出患者存在问题，针对问题对患者进行体位的调整和相应急救措施，效果显著，值得在临床治疗护理过程中应用推广。

### 参考文献

- [1] 曹阿芳. 急诊护理路径在重症颅脑损伤患者急救中的应用效果观察[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(33):246-247.
- [2] 卫淑华. 院前急诊护理对急性颅脑损伤合并昏迷患者救治及预后影响探讨[J]. 大家健康(学术版), 2015, 9(24):228-229.
- [3] 张进彦. 急性重症颅脑损伤患者急诊护理的临床效果[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(12):110-111.
- [4] 杜厚倩. 急诊护理路径在重症颅脑损伤患者急救中的应用效果观察[J]. 中国医学创新, 2014, 11(26):77-79.
- [5] 区静. 院前急诊护理对急性颅脑损伤合并昏迷患者救治及预后影响探讨[J]. 中外医学研究, 2014, 12(17):120-121.
- [6] 吴耀利. 急性重症颅脑损伤患者急诊护理的临床观察与体会[J]. 中国卫生产业, 2013, 10(17):35+37.
- [7] 陈颖. 急性重症颅脑损伤患者的急诊护理体会[J]. 中国医药指南, 2011, 9(35):463-464.
- [8] 索昂才吉, 于文红, 索艳晖. 急性颅脑损伤患者的急诊护理体会[J]. 医学信息(上旬刊), 2011, 24(08):5470.

(上接第 178 页)

使患者更好的康复。本研究中，实施优质护理服务的试验组患者手术治疗效果、配合效果及护理满意度均高于手术常规护理的对照组患者。

综上所述，对行宫腔镜和腹腔镜联合手术的妇科疾病患者实施优质护理干预可以大大提高其手术治疗效果及手术配合效果，提升护理满意度，改善护患关系，值得在临床推广应用。

### 参考文献

- [1] A. Grotheer,A. Giugni,M. Sada,A. Correa,R. Almira],K. James,F. Andrade,J. Carugno. In Office Hysteroscopy. Our Experience After 1,163 Cases in an Ambulatory Primary Care Center[J]. The Journal of Minimally Invasive Gynecology,2017,24(7).

(上接第 179 页)

### 参考文献

- [1] 周金平, 刘静. 临床护理路径在IVF-ET 术后先兆流产患者中的应用[J]. 医学临床研究, 2013, (12):2495-2496.
- [2] 廖宝珊, 李丽花, 洪芬妹等. 先兆流产患者中健康教育的应用效果分析[J]. 海南医学, 2013, 24(13):2026-2028.

(上接第 180 页)

### 参考文献

- [1] 朱玉培. 组长负责制分层管理模式在ICU护理管理中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2015, 12(18):119-120.
- [2] Murthy, C. L. Srinivasa,Bharti, Bhavneet,Malhi, Prahbhjot et al.Sleep Habits and Sleep Problems in Healthy Preschoolers[J]. Indian journal of pediatrics,2015,82(7):606-611.

[2] Alexander Boosz,Lothar Haeberle,Stefan P. Renner,Falk C. Thiel,Grit Mehthorn,Matthias W. Beckmann,Andreas Mueller. Comparison of reoperation rates, perioperative outcomes in women with endometrial cancer when the standard of care shifts from open surgery to laparoscopy[J]. Archives of Gynecology and Obstetrics,2014,290(6).

[3] 黄祝疆, 曾静, 贾杰, 危早梅. 手术室整体护理对宫腔镜检查术患者主观感受及应激反应的影响[J]. 实用医学杂志, 2016, 32(15):2563-2565.

[4] 单慧娟, 张星潭, 牛焱焱. 分析妇科宫腔镜与腹腔镜联合手术的护理配合[J]. 中国实用医药, 2015, 10(19):228-230.

[5] 陈窈丽, 冯宇峰, 田津泽. 宫腔镜和腹腔镜联合用于全麻患者妇科手术的护理配合[J]. 中外医学研究, 2016, 14(21):63-65.

[3] 刘景秀. 早期先兆流产患者护理中健康教育的应用意义研究[J]. 中国实用医药, 2016, 11(18):260-261.

[4] 钟灵. 针对性健康教育对早期先兆流产患者作用分析[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(10):2336-2337.

[5] 莱飞雪. 临床护理路径在先兆流产患者健康教育中的应用及效果分析[J]. 中国保健营养, 2017, 27(20):371-372.

[3] Nielsen, T.,O'Reilly, C.,Carr, M. et al.OVERNIGHT IMPROVEMENTS IN TWO REM SLEEP-SENSITIVE TASKS ARE ASSOCIATED WITH BOTH REM AND NREM SLEEP CHANGES, SLEEP SPINDLE FEATURES, AND AWAKENINGS FOR DREAM RECALL[J]. Neurobiology of learning and memory,2015,122:88-97.

[4] 张晴, 高延荣, 秦桂云. 优质护理在提高ICU患者生存质量的应用效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(12):224-225.