



• 临床护理 •

妊高症产妇产后出血应用优质护理的应用效果观察

罗兴美 (湘潭县妇幼保健院产科 411228)

摘要:目的 探究妊高症产妇产后出血接受优质护理的价值。方法 选取妊高症产妇产后出血产妇 100 例,所选时间为 2017 年 2 月-2018 年 2 月,简单随机化法分组,其中对照组实施常规护理,实验组则实施优质护理,对比 2 组妊高症产妇产后出血产妇干预结果的差异性。结果 实验组产妇产后的生存质量明显优于对照组 ($P<0.05$);实验组血压水平明显低于对照组 ($P<0.05$)。结论 妊高症产妇产后出血产妇,其接受有效的护理干预,能够有效改善产妇的生存质量,意义重大。

关键词: 妊高症 产后出血 优质护理

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 03-280-02

妊高症即妊娠期高血压综合征,其在女性妊娠期有着较高的发生率。导致产妇产后出血的原因较多,与遗传、免疫力下降、胎盘缺血等因素有关^[1]。相关研究显示,妊高症的发生率呈逐渐升高的趋势,若不能及时给予产妇有效的干预,则可能导致出现脑出血、肾衰竭以及产后出血的情况,威胁产妇的身心健康^[2]。大量研究表明,为妊高症产妇产后出血产妇实施有效的护理干预,可以减少其出现产后出血的量,改善产妇的预后。本文主要对妊高症产妇产后出血产妇接受优质护理的价值作分析,如下文:

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取妊高症产妇产后出血产妇 100 例,所选时间为 2017 年 2 月-2018 年 2 月,简单随机化法分组,一组 50 例。实验组中,年龄范围为 23 岁-36 岁,年龄均值为 (29.69 ± 6.23) 岁,孕周范围为 37 周-41 周,孕周均值为 (39.30 ± 1.02) 周;其中经产妇 16 例,初产妇 34 例。对照组中,年龄范围为 23 岁-37 岁,年龄均值为 (29.67 ± 6.19) 岁,孕周范围为 37 周-42 周,孕周均值为 (39.51 ± 1.10) 周;其中经产妇 15 例,初产妇 35 例。2 组妊高症产妇产后出血产妇,其基本资料之间相比较,无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理,密切对产妇的体温、心率、血压等生命体征进行监测,一旦产妇出现生命体征异常的情况,应及时告知医生实施有效的处理。同时,加强产妇的保暖干预,按照医嘱,为患者实施止血药物治疗。

实验组则实施优质护理,具体为:(1)环境护理:入院后,护理人员积极为产妇和其家属讲解妊高症、产后出血等知识,为其提供舒适的环境,保持室内光线柔和、通风良好、室内安静,使得产妇可以处于良好的环境中休息。(2)心理护理:护理人员加强与产妇的交流和沟通,对其病情进行全面的了解。对患者的感受询问,在产妇的立场上,对产妇的内心所想进行分析,尽量以和善的语气与产妇交流,鼓励产妇,使其保持积极的态度面对治疗。(3)饮食护理:嘱咐产妇不可进食辛辣的食物,不宜大补,以高维生素、高纤维素、高蛋白、清淡易消化的食物为主,与产妇的病情相结合,嘱咐其保持少食多餐的原则,尽量养成良好的饮食习惯。(4)产后护理:及时告知产妇有关新生儿的情况,缓解其心理压力,通过心电图对产妇的心率、血压等进行监测,观察其病情变化,并针对其并发症、不良反应等,实施相应的处理干预。

1.3 观察指标

对 2 组妊高症产妇产后出血产妇干预的生存质量 (SF-36 量表评价,包括精神状况、情感功能、躯体疼痛以及总体健康)进行观察分析,同时对比 2 组干预后血压水平的差异性。

1.4 数据处理

数据通过 SPSS21.0 软件,作统计学处理,其中计数资料通过卡方检验,而计量资料以 t 检验。若 $P<0.05$,则为统计学有意义。

2 结果

2.1 生存质量

实验组产妇产后的生存质量明显优于对照组 ($P<0.05$)。如表 1:

表 1: 两组生存质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	精神状况 (分)	情感功能 (分)	躯体疼痛 (分)	总体健康 (分)
实验组	50	83.84 ± 13.52	78.38 ± 11.24	85.14 ± 10.72	84.30 ± 12.16
对照组	50	68.45 ± 12.16	66.75 ± 13.52	64.58 ± 12.12	65.89 ± 12.16

2.2 血压水平

实验组血压水平明显低于对照组 ($P<0.05$)。如表 2:

表 2: 两组血压水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)
实验组	50	129.23 ± 10.27	85.31 ± 6.20
对照组	50	139.10 ± 10.30	97.23 ± 6.30

3 讨论

妊高症有着较高的发生率,若妊高症产妇未能接受及时的治疗,则可能导致出现子痫、先兆子痫等,对产妇的危害较大,若产妇病情较为严重,甚至会出现死亡的情况^[3]。妊高症产妇,其多数会出现恐惧、焦虑等心理,这样会对加重产妇的病情,因此,在妊高症产妇接受治疗的过程中,加强其有效的护理干预,来促进妊高症产妇预后的改善,十分必要。

产后出血是妊高症产妇常见的一种并发症,可直接对产妇的生命安全造成威胁,临床应积极采取有效方案来减少其产后出血量。优质护理在妊高症产妇产后出血产妇中应用,具有较高的价值,其中环境护理

能够使得产妇处于优质的环境中休息,提高其身心舒适度;心理护理可缓解产妇的不良心理,使其以良好的心态面对治疗;饮食护理可对产妇的不良饮食习惯进行纠正,保证其营养供给;产后护理则可及时对产妇的并发症发现和处理,保证产妇产后的安全性^[4]。

本文研究结果显示,接受优质护理的实验组妊高症产妇产后出血产妇,其干预的生存质量明显优于常规护理的对照组;同时,实验组血压水平明显低于对照组。结果表明,优质护理的应用,可促进产妇生存质量的改善,控制其血压水平。

综上所述,妊高症产妇产后出血会对产妇的身心健康造成严重的威胁,加强其有效治疗和干预,对产妇产后的恢复,有着积极的意义。优质护理应用于妊高症产妇产后出血产妇中,则能够促进其血压水平的降低,提高生存质量,从而改善产妇的预后。

参考文献

[1] Lavigne-Lissalde, G., Aya, A. G., Mercier, F. J. et al. Recombinant human FVIIa for reducing the need for invasive second-line therapies in severe refractory postpartum hemorrhage:

(下转第 284 页)



表 3: 两组护理前后 6MWD 值、SGRO 评分比较

组别	护理前		护理后	
	6MWD 值 (m)	SGRO 评分 (分)	6MWD 值 (m)	SGRO 评分 (分)
常规组 (n=51)	316.17±30.33	64.08±20.61	331.11±30.35	56.16±6.33
观察组 (n=51)	315.13±29.36	64.01±18.83	385.15±50.29	45.21±6.83
t	0.176	0.018	6.570	8.397
P	0.861	0.986	0.000	0.000

3 讨论

慢性阻塞性肺疾病属于中老年人呼吸系统疾病之一,同时也是临床常见疾病^[3]。现阶段,针对慢性阻塞性肺疾病患者,临床中通常采用药物治疗,但药物治疗对疾病进行性进展的阻止效果一般,同时长时间用药也会增加患者家庭负担及社会负担,使患者的心理压力加重。对于此,除对患者行以药物治疗之外,对慢性阻塞性肺疾病患者实施肺康复护理也非常重要。

肺康复护理是针对肺功能而实施的康复护理干预,从疾病发病机制出发,使肺功能得到强化,同时使患者的临床症状得到有效改善,提高患者的生存质量^[4,5]。本次研究中,针对慢性阻塞性肺疾病患者实施肺康复护理,主要包括健康宣教、促排痰、耐力训练、呼吸肌锻炼、饮食指导、心理护理等内容^[6]。其中,健康宣教可以加深患者对疾病和健康知识的了解和认识,使患者更加积极主动参与护理工作中,提高患者的临床依从性。运动锻炼作为肺康复护理开展的重要项目,在疾病进展中,骨骼肌功能逐渐降低,加上心肺功能受到影响,这将降低患者的活动能力和运动耐力,进而影响患者的生存质量,对于此运动康复锻炼可以成为慢性阻塞性肺疾病患者生活的重要组成部分,使其主动参与适当运动,对患者康复有促进作用。

本次研究中,经过肺康复护理的患者焦虑评分、抑郁评分均明显低于常规护理患者,说明肺康复护理可以改善患者的负性情绪。同时,经过临床护理观察组 FEV1、FEV1/FVC 明显优于常规组,提示肺康复

护理的应用可以有效改善患者的肺功能。另外,采用肺康复护理的患者 6MWD 值、SGRO 评分明显优于常规护理患者,由此可见肺康复护理可以改善患者运动能力以及生存质量,总之,在稳定期慢性阻塞性肺疾病患者中应用肺康复护理效果良好,值得推广。

结语:

对稳定期慢性阻塞性肺疾病患者实施肺康复护理不仅可以改善焦虑、抑郁等不良情绪,还可以改善肺功能以及运动能力,促进患者康复,值得推广和应用。

参考文献

- [1] 白树美, 白华秀. 慢性阻塞性肺疾病患者的健康指导 [J]. 中国社区医师: 医学专业, 2013, 15(10):364-365.
- [2] 高爽, 吴秋平. 过渡期护理模式对慢性阻塞性肺疾病出院患者自我护理行为影响的分析 [J]. 中华肺部疾病杂志: 电子版, 2016, 9(4):422-423.
- [3] 范少东. 慢性阻塞性肺病合并支气管肺癌 21 例临床分析 [J]. 中国初级卫生保健, 2013, 27(6):140-141.
- [4] 王亚勤, 郑彩娥. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能 [J]. 中华护理杂志, 2012, 47(1):25-27.
- [5] 杨芬. 综合康复护理干预对老年 COPD 患者肺功能改善的影响 [J]. 当代护士旬刊, 2017(4):45-48.
- [6] 曾华志, 刘洪涛, 罗细玲, 等. 肺康复训练对肺结核结构性肺病患者肺功能及生活质量的影响 [J]. 护理学杂志, 2015, 30(9):88-90.
- et al. Contribution of Placenta Accreta to the Incidence of Postpartum Hemorrhage and Severe Postpartum Hemorrhage [J]. Obstetrics and Gynecology: Journal of the American College of Obstetricians and Gynecologists, 2015, 125(4):814-821.
- [4] 王海燕. 优质护理在妊高症产妇产后出血护理中的应用分析 [C]. //2015 临床急重症经验交流第二次高峰论坛. 2015:1-1.

(上接第 280 页)

a multicenter, randomized, open controlled trial [J]. Journal of thrombosis and haemostasis: JTH, 2015, 13(4):520-529.

[2] 黄冠华. 优质护理在妊高症产妇产后出血护理中的应用分析 [J]. 中外女性健康研究, 2017, 25(12):146, 148.

[3] Mehrabadi, Azar, Hutcheon, Jennifer A., Liu, Shiliang

(上接第 281 页)

中所使用到的各种治疗仪器、器械,在使用过程中要严格按照其操作规范进行使用;其次要定期对其进行检查、维护和保养,保证其始终处于良好的运行状态。

综上所述,儿科护理工作中的安全隐患主要来自于护理人员 and 患儿两个方面,儿科临床护理开展过程中,只有针对以上安全隐患实施具有针对性的加强护理人员管理、患儿管理、科室管理、仪器管理等安全护理措施,才能够提高儿科护理服务质量,保证儿科护理安全。

参考文献

[1] 曾芬. 儿科护理管理中存在的安全隐患分析及防范对策 [J]. 河北医药, 2013, 35(12): 1915.

(上接第 282 页)

率为 48.71%, 对照组 39 例患者中, 护理总满意人数为 22 例, 总满意度为 56.41%, P 均 < 0.05 。

综上所述,我们认为,对血液透析患者动静脉内瘘穿刺点渗血的患者采用品管圈的方式进行护理,能够降低患者发生穿刺点渗血的几率,并提高患者的护理满意度,有利于提高患者的生活质量,具有推广价值。

参考文献

- [1] 元春, 黑生瑛, 李爱萍, 等. 品管圈降低透析中内瘘穿刺点渗血率 [J]. 卫生职业教育, 2014, (11):148-150.
- [2] 侯宪华, 武玉品. 品管圈对血液透析患者动静脉内瘘穿刺点

渗血的护理效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2015, (51):253-253, 254.

- [3] 刘晓丽, 王湛, 徐楠. 品管圈活动在降低血液透析患者内瘘穿刺点渗血发生率中的应用 [J]. 医药与保健, 2014, (2):113, 117.
- [4] 李靖丽, 丁殊节, 宋艳玲. 品管圈在降低血液透析内瘘穿刺点渗血中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2016, (5):44-46.
- [5] 楠, 刘晓丽, 王湛, 等. 品管圈对血液透析患者动静脉内瘘穿刺点渗血的护理效果 [J]. 中国医药导报, 2014, (25):107-110, 114.
- [6] 毛永玲. 品管圈活动在降低血液透析患者动静脉内瘘穿刺点渗血中的应用 [J]. 吉林医学, 2016, (9):2356-2357, 2358.