



妊娠合并症中高血压和贫血的预防和治疗效果分析

蒋美珍 (江永县人民医院 湖南江永 425400)

摘要: 目的 综合研究妊娠合并症中高血压和贫血的预防措施及治疗效果。方法 选取我院于2015年1月至2017年5月中收治的妊娠合并症中高血压和贫血的86例患者,将其随机分为观察组与对照组,每组43例。其中对照组患者采用常规治疗,观察组患者则在对照组患者的基础上增加高血压和贫血的治疗及预防措施对比两组患者的治疗效果、血压情况、贫血程度以及妊娠合并症中高血压及贫血症状的发病率。结果 观察组患者在常规治疗的基础上增加高血压和贫血的治疗及预防措施下治疗效果、血压情况、贫血程度以及妊娠合并症中高血压及贫血症状的发病率对比对照组的常规治疗,疗效更加显著,病情转变效率更快,两组患者对比无显著差异,具有可比性($P<0.05$)。结论 对于妊娠合并症中高血压和贫血患者来说,在常规治疗的基础上加以预防措施及针对性的治疗可有效降低患者病发生率的发生,改善患者生活质量,有助于提高其治疗效果。

关键词: 妊娠合并症 高血压 贫血 预防措施 针对性治疗

中图分类号: R714.254 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)07-021-02

妊娠合并症一般指孕妇在未孕或妊娠期间所发生的一些疾病,而在妊娠期间孕妇患有妊娠合并症中伴有贫血和高血压是为临床上常见的疾病之一^[1]。由于孕妇体内还带有胎儿因此妊娠期间患有疾病不仅仅是孕妇本身受到健康影响有可能还会牵连腹中的胎儿,此疾病在妊娠期间所发生但妊娠后疾病也不一定会随之消失,因此在孕妇妊娠期间对妊娠合并症中所发生的普遍高血压及贫血疾病要有一定的预防措施及针对性的治疗,以此保证孕妇及胎儿的安全。我院就此问题展开了一系列的对比研究,取得了满意的效果,现将方案汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取我院2015年1月至2017年5月收治的86例带有妊娠合并症中高血压及贫血的患者,随机分为两组,每组43例。其中对照组患者年龄:26-43岁,平均年龄(27.43 ± 1.88),此组患者中带有妊娠合并症高血压有20例,妊娠合并症贫血有23例;观察组患者年龄:28-39岁,平均年龄(32.41 ± 2.16),此组患者中带有妊娠合并症高血压有18例,妊娠合并症贫血有25例。两组患者在治疗前经过B超诊断均符合妊娠条件,胎儿均发育正常,患者对研究事件知情且同意。两组患者于年龄、病程、病史无显著差异,具有可比性($P<0.05$)。

1.2 预防措施及治疗方法

两组患者在对比治疗前均实施常规治疗,常规治疗中包含了妊娠合并症高血压患者进行剖宫产手术,贫血患者在实施手术过程中对其进行输血治疗,且严格实施相应的抗感染治疗。而观察组患者在常规治疗的基础上加之有效的预防措施及针对性的治疗,具体方法有①向患者建立统一联系机制,详细告诉患者及家属实验对比内容,叮嘱患者家属24小时密切注意患者身体状况出现问题随时与医师沟通交流。②指导患者及家属对妊娠期间所发生的不良反应进行一些应急措施处理,在患者病情加重的情况下为确保胎儿及产妇的安全告知其需待产住院,并详细向患者解释其中的重要性^[2]。③由于孕妇在妊娠期间情绪极不稳定,在患病后应及时对其进行心理疏导,防止产生产前抑郁症,导致病情加重影响胎儿生长发育。④给予患者一些饮食、生活及用药方面的指导,可为贫血患者制定一些补血食谱,对高血压患者介绍降压食物^[3]。在生活中叮嘱其多左侧卧睡以防止胎儿宫内缺氧,对于病情严重的患者加以小剂量的药物进行对抗治疗。

1.3 观察指标

在患者进行治疗后血压及贫血程度得到了明显的改善视为显效,血压及贫血状况有所减轻视为有效,治疗后病情无

明显变化且持续加重则视为无效。

1.4 统计学方法

本文根据SPSS22.0统计学软件作为资料数据分析。计数资料使用 χ^2 检验,计量资料使用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,使用T检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

通过两组患者对比治疗可显著发现,观察组患者在治疗后的显效例数显著比对照组患者的多,且病情康复效率更快($P<0.05$)。

表1: 两组患者治疗效果对比

组别	显效	有效	无效	总有效例数
观察组(n=43)	22	20	1	42
对照组(n=43)	12	18	13	30
χ^2 值	3.9400	0.0471	10.323	10.323
P 值	0.0471	0.1886	0.0013	0.0013

两组患者经过治疗对比后,观察组患者血压改善情况显著优于对照组($P<0.05$)。

表2: 两组患者治疗前后血压对比情况

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	43	101.03 $\pm$ 2.63	80.42 $\pm$ 2.41
对照组	43	101.42 $\pm$ 3.62	89.62 $\pm$ 2.52
T 值		0.5715	17.301
P 值		<0.05	<0.05

3 讨论

孕妇妊娠其实是一个复杂的过程,当中所出现的疾病也带有多多样化,而妊娠合并症中高血压及贫血则是普遍孕妇所患有的一种疾病。近年来由于政策的开放大多生二胎的高龄产妇开始涌现,而往往高龄产妇就是患有妊娠合并症的高发人群也是使得妊娠并发症的发病率呈日趋上升状态的主要原因之一^[4]。孕妇在发现患病后为确保自身及胎儿健康状况因及早进行预防医治,定期做产前保健检查,时刻注意胎儿在腹中的情况,如有异常应立即前往医院进行救治。

妊娠合并症中高血压及贫血是每个孕妇多少都会带有的疾病,而孕妇往往会因为怀孕期间严重的孕吐而食欲不振,使得正常贫血的情况下导致病情加重,易被忽视^[5]。其实在早期发现其实完全可以通过细致的护理和有效的预防措施来进行恢复,在妊娠期间孕妇及家属应该对贫血及高血压症状加以重视。而当患者病情加重时,则需进行医治,医治的过程中需要结合观察胎儿的情况以及患者本身身体状况来进行医治。

由于胎儿以及孕妇本身的特殊性,在进行妊娠合并症中

(下转第24页)



同时还可以有效提高文书档案的质量。

2.2 可以有效推进精神病医院档案管理发展

通过合理应用信息化管理技术,不但可以有效提高文书档案管理效率,同时还可以推动精神病医院整体文书档案管理水平的提高。在精神病医院文书档案信息化管理取得良好效果后,必然会对其他相关精神病医院的文书档案管理产生良好影响,进一步影响精神病医院行业的文书档案管理水平发展。这样可以实现良性循环,从而有效提高整个行业的医院文书档案管理信息化水平。

2.3 可以有效促进医患之间交流沟通^[8]

既往工作中,患者有关档案材料只是在书面上记载,而在应用计算机信息化技术后,可随时对档案信息的错误部分实施修改,这不仅可以有效提升对文书档案修改的便利性,同时还可以使家属更明确地了解家人的身体状况,有利于实现医生和患者的良好沟通。

3 信息化技术在精神病医院文书档案管理中的科学应用^[9]

3.1 数据管理信息化

实现精神病医院文书档案数据信息化管理,前提之一是配齐相关硬件设施。所以,精神病医院必须具备满足条件的计算机设备,同时,还要有畅通的网络设备。要充分利用好计算机网络,实现对精文书和档案的科学有效管理,以便按照工作需要,及时查阅文书档案,及时修订错误疏漏。通过联网操作,可以有效提升文书档案管理效率,同时还有助于实现信息的集中存储,提升医院工作效率。

3.2 信息检索信息化

由于工作需要,医生将对患者的相关档案信息进行检索。这是档案的重要使用途径之一。既往实践中,档案信息收集以及检索工作均由人工操作完成。这不但导致人力资源的浪费,同时也由于资料复杂等相关性客观原因导致时间的浪费,严重影响工作效率,无法提升工作质量。在落实信息化管理过程中,将把患者的相关档案资料输入计算机系统,充分运用计算机网络媒体技术,检索资料信息非常方便快捷。

3.3 工作方式信息化

既往工作中,文书档案管理依靠人工完成,相对而言,

以人工方式整理查找档案材料,不但效率低,且错误率高。进而导致在查找和使用方面存在较大不足和难度。而信息化的科学合理应用,可有效集成精神病医院内部相关性档案资料信息,促进科学合理分类,可以有效提升信息检索效率,有利于进一步提升文书档案归档保存治疗。因此,要进一步完善工作方式,有效提升精神病医院相关人员工作效率,长期坚持,可以有效提升精神病医院文书档案管理的水平。

3.4 安全管理信息化

安全管理信息化是精神病医院文书档案管理重要环节和内容之一。实现文书档案的有效利用,首先应当保障档案的完整,不发生部分丢失甚至全部丢失,同时还要确保其真实,不被无关人员偷看篡改,重点是防范黑客攻击。因此,一方面要有效加强教育引导,提升档案管理人员安全意识,以制度方式确保其严格按照程序管理文书档案信息;另一方面要不断完善系统,按照精神病医院实际状况,从软件以及硬件两个方面,进一步提高系统安全性。

参考文献

- [1] 杜莹莹. 试析精神病医院文书档案管理中信息化技术的创新应用[J]. 办公室业务, 2016, 6(05):33.
- [2] 蒋琳. 医院文书档案收集管理系统化建设探索[J]. 办公室业务, 2016, 8(21):97.
- [3] 马睿. 论信息化在医院文书档案管理中的创新型应用[J]. 办公室业务, 2014, 10(01):158.
- [4] 陈佳强. 医院文书档案的信息化管理与利用分析[J]. 管理观察, 2014, 9(07):174+176.
- [5] 龙懿. 探讨医院文书档案管理对信息化技术的应用[J]. 中国市场, 2014, 8(25):38-39.
- [6] 王柳. 医院文书档案管理对信息化技术的应用[J]. 中国卫生产业, 2016, 7(33):135-137.
- [7] 叶晓韵. 实现医院文书档案信息化管理和利用分析[J]. 办公室业务, 2015, 5(03):66+73.
- [8] 朱月恒. 医院文书档案的规范化管理措施新论[J]. 办公室业务, 2015, 14(07):55-56.
- [9] 吴玉梅. 浅谈医院文书档案管理创新的有效途径[J]. 办公室业务, 2015, 5(17):77-78.

(上接第 21 页)

高血压和贫血的治疗更应格外的注意小心。本文通过观察组患者与对照组患者的治疗方法比对发现,对于孕妇在妊娠期间患有妊娠合并症高血压及贫血患者实施有效的预防措施及针对性治疗可有效抑制患者病程加速,减少病发机率,改善患者临床反应,在此期间对孕妇进行产前健康宣教,指导其对贫血预防的主要措施,并详细向其讲解病情改善的重要性,可有效减少胎儿及患者并发症发生机率,对患者产前及预后的病情预防治疗都起到关键性的作用,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 石爱菊. 妊娠合并症中高血压和贫血的预防和治疗的方法探究[J]. 中外女性健康研究, 2017, (11):81, 84.
- [2] 曹冬伟. 妊娠合并症中高血压和贫血的预防和治疗探讨[J]. 中国保健营养, 2016, (5):116.
- [3] 朱小青. 妊娠合并症中高血压和贫血的预防和治疗[J]. 中国医药导刊, 2016, (7):678-679.
- [4] 陈延斌, 叶晓丽. 妊娠合并高血压和贫血患者的治疗效果分析[J]. 福建医药杂志, 2015, (6):53-55.
- [5] 崔广静, 商月苓. 妊娠合并症中高血压和贫血的预防和治疗效果分析[J]. 中国保健营养, 2017.

(上接第 22 页)

库存得到有效保障,同时临床用血告急现象也有所缓解,使无偿献血活动得到的进一步的推进与发展。

综上所述,血站要加强对采血护士的培训与考核,使采血护士的职业素养得到良好培养,具有丰富的采血理论知识以及穿刺等专业技能可以熟练使用,同时对于规范化服务模式所要求的技巧与技能可以熟练掌握。与此同时,也要加强采血护士的医学心理理论知识的掌握与运用能力,在采血服务过程中对于献血者的心理变化情况进行分析,同时用心去对献血志愿者进行招募,满足临床急救用血所需,进一步促进无偿献血事业的可持续与健康发展。

参考文献

- [1] 李春岭. 建立规范化服务模式对无偿献血招募的影响[J]. 中国实用医药, 2014(1):273-273, 274.
- [2] 赵素萍, 赵新英. 建立规范化服务模式对无偿献血招募的影响[J]. 中国保健营养, 2016, 26(33):446-446, 447.
- [3] 邓荣珍, 陈继勤, 魏胜男等. 浅谈分站模式无偿献血招募与发展[J]. 中国输血志, 2016, 29(12):1402-1403.
- [4] 李蓓, 李继明, 王明民等. 无偿献血志愿队宣传招募工作新模式的建立与运营[J]. 中国输血杂志, 2015, 28(4):354-356.
- [5] 张燕华. 无偿献血招募体系的实践与经验[J]. 中国保健营养(中旬刊), 2014, 24(3):1058.
- [6] 朱春莲. 采血护士实施心理护理在无偿献血招募中的积极作用[J]. 中外医学研究, 2015(25):133-134, 135.