



# 护理干预对孕早期先兆流产保胎病人焦虑情绪及睡眠质量的影响探究

刘梦莹 李丽萍 李书敏 (新津县人民医院妇产科 四川成都 611430)

**摘要:** 目的 观察孕早期先兆流产保胎患者实施不同护理干预服务的临床价值及可行性。方法 随机将2016年1月至2017年1月期间收治的110例孕早期先兆流产保胎患者分为观察组(实施综合护理干预, n=55)和对照组(实施常规护理干预, n=55), 对两组患者实施护理干预前后焦虑、抑郁消极情绪变化情况, 睡眠质量, 保胎成功率以及不良反应发生情况进行观察和比较。结果 组间焦虑、抑郁情绪及睡眠质量比较, 观察组较对照组更具优越性,  $P < 0.05$ ; 观察组和对照组的保胎成功率分别为96.36%和74.55%,  $P < 0.05$ ; 观察组不良反应发生率明显低于对照组,  $P < 0.05$ 。结论 综合护理在孕早期先兆流产保胎患者护理中的应用效果显著, 对改善患者焦虑情绪和睡眠质量具有极大的促进作用, 值得推广。

**关键词:** 孕早期 先兆流产 保胎 综合护理 焦虑情绪 睡眠质量

**中图分类号:** R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)07-325-02

先兆流产指妊娠28周前, 先出现少量的阴道流血、继而出现阵发性下腹痛或腰痛, 盆腔检查宫口未开, 胎膜完整, 无妊娠物排出, 子宫大小与孕周相符。如症状加重, 可能发展为难免流产<sup>[1]</sup>。从不同地区、不同阶层及不同年龄的统计, 自然流产的发生率在15%~40%, 约75%发生在妊娠16周以前, 发生于妊娠12周前者占62%。为此, 本文分析综合护理对孕早期先兆流产保胎患者的影响, 为稳定患者的焦虑、抑郁情绪, 改善孕早期先兆流产保胎患者的睡眠质量提供更加有效的护理参考, 现将研究内容做如下报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究共纳入孕早期先兆流产保胎患者共计110例, 病例均随机抽取自2016年1月至2017年1月期间在我院接受孕早期先兆流产保胎治疗的患者。所有患者的临床表现、妊娠试验及超声检查均符合先兆流产的诊断标准。采用随机数字表法将其分为两组, 观察组患者共计55例, 患者的年龄上限和年龄下限分别为39岁和21岁, 年龄均值经计算后为(28.63±3.25)岁, 经产妇8例、初产妇47例。对照组患者共计55例, 患者的年龄上限和年龄下限分别为40岁和20岁, 年龄均值经计算后为(29.35±3.42)岁, 经产妇10例、初产妇45例。两组患者的临床资料构成因素经统计学检验后, 未符合统计学判定标准,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

55例观察组先兆流产病人在保胎治疗期间, 实施综合护理干预服务。(1)健康宣教。孕早期先兆流产患者在入院后, 护理人员需要对其健康知识掌握程度进行评估, 掌握患者的健康需求, 向其讲解先兆流产的相关知识, 以及相关的注意事项, 禁止其性交, 避免情绪波动, 避免不必要的妇科检查<sup>[2]</sup>。安抚患者的紧张、焦虑情绪, 减轻患者的心理负担, 向其讲解治疗成功的案例, 帮助其树立治疗的信心。(2)饮食护理。以易吸收、易消化的食物为主, 鼓励患者多数新鲜果蔬、补充维生素及微量元素的摄入量, 增加饮水量, 从而避免大便干燥的情况, 针对已经出现便秘症状的患者, 可以建议其早晚服用蜂蜜水, 起到润肠通便的功效。指导患者多食具有补肾健脾功效的

食物, 禁止患者食用辛辣、生冷及刺激性强的食物。(3)病情监测。护理人员需要加强巡视频度, 密切观察患者阴道出血的量、颜色及血块大小等, 适时询问患者感受<sup>[3]</sup>, 如果患者出现流血量增加, 腹痛等症状, 需要立即通知主治医师, 采取对症处理。同时, 护理人员需要指导患者做好个人卫生, 勤洗澡, 避免盆浴, 淋浴时间宜短不宜长, 从而最大程度预防病菌感染的发生<sup>[4]</sup>。(4)睡眠护理。孕早期先兆流产患者由于心理负担较大, 极容易失眠, 从而加重病情。对此, 护理人员需要为患者创造良好的睡眠环境, 调整病房内的温度和湿度, 保证光线的适宜性, 病床的舒适性, 结合患者的喜好, 为其播放轻柔的音乐, 动作轻柔的帮助患者按摩, 使患者保持身心放松的状态, 建议患者睡前喝温牛奶, 坚持温水泡脚, 禁止患者睡前服用含兴奋剂的饮料影响睡眠, 不宜大量饮水, 晚餐忌暴饮暴食。夜间在患者入睡后, 尽量避免进行护理操作, 引导患者建立良好的睡眠习惯, 并观察和评估患者的睡眠情况。

对照组55例孕早期先兆流产患者在接受保胎治疗期间, 根据常规护理要求及医生嘱咐, 实施基础性的临床护理及治疗操作, 完善和提升护理质量。采用焦虑自评量表SAS、抑郁自评量表SDS及匹茨堡睡眠质量量表PSQI对110例孕早期先兆流产保胎患者实施护理干预前后的心理状态及睡眠质量变化情况进行评估和比较。

### 1.3 统计学处理

110例孕早期先兆流产保胎患者接受治疗期间, 除实施的护理措施不同外, 其他临床资料经检验, 差异并不符合统计学判定标准, 采用统计学分析工具SPSS21.0将研究中涉及的观察指标所得结果录入后进行处理, 当数据进行卡方检验和t检验后存在统计学差异时, 以 $P < 0.05$ 予以表示。

## 2 结果

### 2.1 护理干预前后两组患者焦虑、抑郁情绪及睡眠质量比较

110例孕早期先兆流产保胎患者实施护理干预的焦虑情绪、抑郁情绪及睡眠质量评分比较, 所产生的差异不符合统计学判定标准,  $P > 0.05$ ; 实施综合护理干预后的观察组, 其各项观察指标所得结果均明显优于对照组实施常规护理干预后的所得结果, 数据经检验差异显著,  $P < 0.05$ , 详情数据由表1可见。

表1: 护理干预前后两组患者焦虑、抑郁情绪及睡眠质量比较

观察指标	时间	观察组 (n=55)	对照组 (n=55)	t	P
焦虑情绪 (分)	护理干预前	65.24±3.36	66.42±4.24	1.6176	>0.05
	护理干预后	46.12±4.64	55.31±5.25	9.7273	<0.05
抑郁情绪 (分)	护理干预前	66.26±4.21	65.73±4.63	0.6281	>0.05
	护理干预后	45.35±5.32	54.21±5.72	8.4116	<0.05
睡眠质量 (分)	护理干预前	18.42±2.53	18.35±2.46	0.1471	>0.05
	护理干预后	8.85±0.84	12.16±0.73	22.0578	<0.05

### 2.2 护理干预后两组患者保胎成功率以及不良反应发生情况比较



两组孕早期先兆流产保胎患者分组实施综合护理和常规护理后,组间保胎成功率及不良反应发生情况经检验,观察组更具优越性, $P < 0.05$ ,实验数据详见表2。

表2: 护理干预后两组患者保胎成功率及不良反应发生率情况比较

组别 (n=55)	保胎成功		不良反应发生情况		
	例数	百分比	腹痛	便秘	呕吐
观察组	53	96.36	2 (3.64)	1 (1.82)	0 (0)
对照组	41	74.55	8 (14.55)	7 (12.73)	5 (9.09)
$\chi^2$	10.5319		3.9600	4.8529	5.2381
P	<0.05		<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

先兆流产多发生于怀孕早期,黄体功能不全、染色体异常、全身性疾病及免疫功能异常、子宫缺陷等是孕早期先兆流产的原因,需要及时采取保胎。而由于大多数孕早期先兆流产患者对疾病的认知不足,极易产生焦虑、抑郁等消极情绪,甚至无法主动的配合临床治疗及护理操作,影响了临床治疗及护理效果<sup>[5, 6]</sup>。较多的学者研究后发现,综合护理干预可以更加全面的了解孕早期先兆流产保胎患者的身心需求,从而为患者提供更加全面和优质的护理干预服务,对调动患者主观能动性,提高保胎成功率,具有十分积极的指导意义<sup>[7]</sup>。这一观点在本研究中得到了进一步的体现,结合研究内容,我们共选择了110例孕早期先兆流产保胎患者作为研究对象,并在其临床治疗期间实施了不同内容的护理干预服务,所得结果显示,实施综合护理干预的观察组,其保胎成功率为96.36%,发生腹痛、便秘及呕吐等不良反应的几率分别为3.64%、1.82%及0,实施常规护理干预的对照组,其

保胎成功率为74.55%,发生腹痛、便秘及呕吐等不良反应的几率分别为14.55%、12.73%及9.09%,另外,观察组患者护理干预后的焦虑情绪、抑郁情绪及睡眠质量评分明显更趋近于正常值范围。由以上数据,我们不难看出,针对孕早期先兆流产保胎患者,实施综合护理干预所取得的临床效果,更加符合疾病治疗及患者的身心需求,既可以稳定患者的情绪,提高患者的依从性及配合度,还可以提升护理质量,预防和降低不良反应的发生率,提高保胎成功率,预后效果更具优越性,值得在临床上予以更大范围的推广和应用<sup>[8, 9]</sup>。

### 参考文献

- [1] 陈鑫. 保胎治疗早期先兆流产的临床疗效观察[J]. 吉林医学, 2015, 36(5):887-888.
- [2] 吕翠平, 袁春燕, 张小月等. 护理干预对孕早期先兆流产保胎患者焦虑情绪及睡眠质量的影响研究[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(2):131-133.
- [3] 黎荔, 石俏萍, 秦惠玲, 等. 心理咨询对先兆流产保胎患者焦虑情绪的影响[J]. 护理管理杂志, 2011, 11(4):280-281.
- [4] 邱雪薇. 全面护理干预对孕早期先兆流产保胎患者负面情绪及睡眠质量的影响[J]. 中国农村卫生事业管理, 2018, 38(1):112-114.
- [5] 吴小雪. 早期先兆流产保胎治疗继续妊娠68例分析[J]. 泰山医学院学报, 2014(5):421-422.
- [6] 付丽娟. 早期先兆流产保胎治疗临床分析[J]. 中国社区医师(医学专业), 2013, 15(4):79-79.
- [7] 黎荔. 心理咨询干预在孕早期先兆流产病人中的应用[J]. 护理研究, 2011, 25(2):108-110.
- [8] 马晓敏, 黄丽娟, 计玲霞. 早期先兆流产孕妇焦虑情绪的原因与对策[J]. 中国卫生产业, 2013(30):46-46.
- [9] 龙茜. 心理行为干预对孕早期先兆流产患者焦虑情绪的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2010(11):144-142.

(上接第323页)

供给。肢体功能障碍者要加强锻炼,从最基础的活动四肢开始,而后逐渐锻炼其穿衣、洗漱等自理能力,提高患者的日常生活能力<sup>[7]</sup>。本次研究结果表明采取康复护理的观察组Fugl-Meyer、ADL评分、Barthel指数三个评价指标均有显著优势,并发症发生率为7.14%,显著低于参照组30.95%。

综上所述,采取康复护理对高血压脑出血后遗症的患者实施护理干预效果明显,有助于提升其运动功能、日常生活能力等,促进各项功能的恢复。

### 参考文献

- [1] 景叶. 康复护理干预对高血压性脑出血后遗症患者的影响[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(01):68-69.

(上接第324页)

在本次调查中,我院分析了临床护理路径在急性心肌梗死治疗急诊PCI护理应用中的效果。临床护理路径为新型的护理模式,该种护理模式具有系统性、流程性与针对性,并通过不断的专业培训来提升护理人员的素质与技能。在护理过程中,首先了解患者的基本特征,进而根据系列的护理流程对患者实施相应的护理。每位护理人员根据自身的分工实施各项护理操作,既能将事情做好,又能彼此之间相联系,不断的提升护理质量,节约患者的救治时间。

由本次调查结果可知,对观察组患者实施临床护理路径后,患者患者入导管室时间及患者的住院时间均明显的短于对照组,组间存在统计学差异。此外,观察组患者并发症发生率低于对照组,而护理满意率高于对照组,组间存在统计学差异。而通过本次调查结果可说明,临床护理路径的应用在急性心肌梗死急诊PCI患者的护理中具有较好的应用效果。

由上所述,对于急性心肌梗死患者,实施临床护理路径

对于节约患者的抢救时间,拉近护患关系,改善患者预后具有积极作用。该种护理途径可在临床上进行广泛推广应用,以帮助更多患者受益。

### 参考文献

- [1] 蓝彩红. 早期康复护理对高血压脑出血后遗症患者独立生活能力和负性情绪的影响[J]. 中国临床护理, 2017, 9(1):31-33.
- [2] 黄勇, 吴美娟. 观察康复护理干预在高血压脑出血后遗症患者中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(83):238-239.
- [3] 梁玉. 早期康复护理对高血压脑出血患者功能恢复及生活质量的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(16):3090-3091.
- [4] 王琴. 早期康复护理对高血压脑出血颅内血肿清除术患者的并发症及生活能力的影响[J]. 临床与病理杂志, 2015, 35(5):746-749.
- [5] 毕玉霞, 任健, 秦伟伟. 康复护理对高血压脑出血病人的影响[J]. 循证护理, 2017, 3(6):644-646.
- [6] 张宁. 康复护理干预对高血压脑出血后遗症患者病情恢复的影响分析[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(17):164-165.