

多胎妊娠并发症的产时及产后护理措施研究

李淑军

长沙市第一医院 湖南长沙 410005

【摘要】目的 研究多胎妊娠并发症的产时及产后护理措施。**方法** 选取 42 例多胎妊娠的产妇进行研究,在产时、产后予以护理干预,评估其对多胎妊娠并发症的护理效果。**结果** 对照组护理满意度低于观察组,对照组产妇的早产儿率、产后出血率、妊高征率均高于观察组,差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 在多胎妊娠时应用产后护理可以有效降低早产儿、产后出血、妊高征的发生率,提高护理满意度。

【关键词】 多胎妊娠并发症; 产时; 产后; 护理措施

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2017) 03-069-02

多胎妊娠是指在一次妊娠中同时有不少于两个的胎儿。由于近几年来辅助生育技术的快速发展以及临床上促排卵药物的应用,导致多胎妊娠的发生率显著上升。多胎妊娠虽然给家庭带来喜悦,但是对产妇和婴儿存在严重的影响。对于多胎妊娠的产妇其并发症较多,因此,良好的产时和产后护理能有效的降低围产儿的死亡率。本次研究选取 2014 年 3 月至 2015 年 2 月期间在我院分娩的 42 例多胎妊娠的产妇作为本次研究的对象,予以产时产时和产后的护理干预,评价护理干预对多胎妊娠并发症的护理效果,现总结报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2014 年 3 月至 2015 年 2 月期间在我院分娩的 42 例多胎妊娠的产妇作为本次研究的对象,予以多胎妊娠的产妇护理干预并设为观察组,选取同期分娩的 30 例多胎妊娠的产妇予以常规的产后观察作为对照组,对照组产妇的年龄在 20-34 岁之间,平均年龄在 27.5±1.2 岁之间,文化程度包括 16 例小学文化,9 例初中文化,5 例高中及高中以上文化。观察组产妇的年龄在 22-36 岁之间,平均年龄在 28.1±2.4 岁之间,文化程度包括 12 例小学文化,13 例初中文化,7 例高中及高中以上的文化。两组产妇的临床资料比较,差异无统计学意义, $P > 0.05$, 有可比性。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组: 对照组多胎妊娠的产妇在分娩时和分娩后予以常规的检查 and 观察。

1.2.2 观察组: 观察组多胎妊娠的产妇在分娩时和分娩后予以护理干预,具体如下: ①早产儿护理: 相关报道显示,围生儿死亡的主要因素就是早产儿或者低体质的婴儿,早产儿是多胎妊娠中最常见的并发症,良好的护理干预对早产儿的生存具有重要的意义。对于早产儿来讲,其肺发育未成熟,一般情况下,临床采取静脉推注 10mg 的地塞米松来促进肺成熟。对于孕周不超 35 周的早产儿,可以通过气管予以固尔苏药物,目的是增加肺表面的活性物质,预防和治疗其肺透明膜病。除此之外,早产儿的耐受性较差,因此,可以在产时临产前予以低流量的、持续性吸氧,在药物选择上要尽量避免用抑制新生儿呼吸中枢的药物,同时做好气管插管、给氧、药物等抢救措施。保暖对早产儿至关重要,新生儿出生后立即进行擦拭,可以在复温台上操作以减少氧气的消耗量。②产后出血护理: 对于多胎妊娠的产妇,其子宫的宫腔容积较大,导致其压力变大,子宫的平滑肌纤维因为长久的过度伸展失去了正常的收缩功能,因此容易因为宫缩乏力引起产后出血。相关文献发现,多胎妊娠的产时并发症相对也较多,临床上多胎妊娠合并贫血的产妇在分娩后发生出血的概率明显高于不贫血患者。除了上述情况,对于有妊高征的产妇由于子宫肌层有水肿现象,且长期应用解痉剂,容易引起宫缩乏力,从而导致产后出血。产后出血护理分为一般护理和急救护理,一般护理是指在产时准备好缩宫素和物品,在产时立即予以腹部加压,防止腹压突然下降导致血容量不足,导致产妇休克;急救护理指建立多个静脉通道,快速输血,压迫宫底排除积血,做好产妇的意识、面色等记录。③妊高征护理: 相关报道显示,与单胎相比,多胎妊娠的妊高征发病率是其 2-5 倍。由于妊高征的发病率较高,因此,做好妊高征的护理至关重要。由于精神刺激和情绪波动均易导致子痫的发生,因此,要保持产妇的心理

情绪稳定,在产时要密切观察产妇的脉搏、呼吸、体温、血压等检测,注意产妇有无头晕、头痛等症状,在分娩时,要观察产程进展以及胎心情况,在产后要注意产妇的宫缩、颜色以及生命体征。在护理操作中,要轻柔,观察产妇的血小板、肾功能变化,一旦发现异常要立即通知医生。当子宫收缩时产妇会出现疼痛、不适等症状,可以予以产妇适当的止痛剂,防止发生子痫。在使用硫酸镁解痉降压的过程中,要掌握药物的剂量,监测并记录产妇的呼吸和尿量情况。④心理护理: 由于产妇担心自己能否顺利分娩以及胎儿的安危等,会出现焦虑、不安等心理症状,医护人员要选取正确的分娩方式,向产妇介绍参与分娩的医护人员经验都很丰富,使产妇充满信心的分娩,在分娩结束后,要及时将胎儿的健康情况告诉产妇,叮嘱产妇增加营养,做好产后的卫生工作和宣教工作,使产妇尽快恢复。

1.3 观察指标

以两组产妇的护理满意度、早产儿发生率、产后出血发生率以及妊娠并发症发生率作为观察指标,分析产时及产后护理干预对多胎妊娠并发症的护理效果。

1.4 评价标准

采取我院自行拟定的护理满意度调查问卷对参加本次研究的产妇进行调查,临床判断标准为: 总分为 5 分。非常满意: 5 分。满意: 3-4 分。不满意: 1-2 分。护理满意度 = 非常满意率 + 满意率。

1.5 统计学处理

本试验数据均采用 SPSS17.0 软件进行统计分析,计数资料以百分率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇的护理满意度比较

经过调查,结果表明,对照组产妇的护理满意度为 76.7%,观察组产妇的护理满意度为 95.2%,对照组护理满意度低于观察组,差异有统计学意义, $P < 0.05$, 具体见下表。

表 1: 两组产妇的护理满意度结果 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
对照组	30	6	17	7	76.7
观察组	42	9	31	2	95.2
χ^2 值	-	-	-	-	5.518
P 值	-	-	-	-	< 0.05

2.2 两组产妇的早产儿率、产后出血率、妊高征率比较

对照组产妇的早产儿率、产后出血率、妊高征率均高于观察组,差异显著,有统计学意义, $P < 0.05$, 具体见下表。

表 2: 两组产妇的早产儿率、产后出血率、妊高征率结果 (n, %)

组别	例数	早产儿率	产后出血率	妊高征率
对照组	30	10 (33)	9 (30)	7 (23)
观察组	42	4 (10)	2 (5)	2 (5)
χ^2 值	-	6.3334	8.612	5.518
P 值	-	0.012	0.003	0.019

3 讨论

相关研究表明,对于多胎妊娠的产妇其并发症较大,对产妇和婴儿健康造成严重的威胁,因此及时的治疗和有效的护理措施可以减少

(下转第 74 页)

3 讨论

支气管基本的病因复杂,目前还没有较明确的研究结果。有研究指出支气管哮喘的发生与 I 型变态反应有关^[3]。布地奈德是一种具有抗炎作用的皮质激素,在通过雾化吸入人体之后能够与呼吸道粘膜上的糖皮质激素受体结合,对类固醇受体复合物二聚体参与体内基因转录起到刺激的作用,阻止免疫反应的产生以及抗体的合成,降低过敏性活性物质的生成与释放,使内皮细胞与平滑肌细胞的稳定性增强^[4]。沙丁胺醇是一种选择性的 β_2 受体激动剂,能够在一定程度上对肥大细胞的合成以及释放组胺等致敏性的物质起到抑制的作用,舒张呼吸道的平滑肌,避免支气管产生痉挛^[5]。两组药物一起使用能够起到协同的作用,使治疗效果达到最佳。两组药物联合使用还能够对呼吸道上纤毛除菌功能进行保护,防止呼吸道的细菌侵入人体。本文通过使用布地奈德雾化吸入联合沙丁胺醇药物对急性支气管哮喘患者进行治疗,发现能够明显提高 FEV1、FEV1/FEV 及 PEF 的指标,降低 TNF- α 、CRP 以及 HMGB1 水平,提高患者在临床上的治疗的总有效率,有效缓解患者的临床症状。

(上接第 69 页)

多胎妊娠并发症的发生率^[1]。为防止多胎妊娠并发症的发生,产妇早做好产前的诊断和治疗,定期做好各项检查,在产后予以产妇饮食护理、心理护理、药物护理等多方面护理,减少产后并发症的发生率。大量的临床研究表明,对于多胎妊娠的产妇,在产时和产后做好护理干预,能有效的降低早产儿率、产后出血率等,效果显著,本次研究结果与该报道一致^[2]。

本次研究选取 42 例多胎妊娠的产妇进行研究并在产时和产后予以护理干预措施,结果表明,对照组护理满意度低于观察组,对照组

(上接第 70 页)

病情难以明确,诊断受到一定的限制,因此应行常规的胸、腹、膀胱穿刺,以明确其合并症^[4]。整个抢救过程涉及到院前急救、院内急救以及院内转运等流程,抢救时配合一站式急救护理,可明显提高准备效率,进而为病人争取更多的抢救时间。

本研究对比分析了常规急救护理与一站式急救护理的运用效果,结果显示,观察组的存活率(88.2%)明显高于对照组(73.5%),且观察组的急诊反应时间、急诊救治时间、转运时间均明显短于对照组,提示观察组的护理效果优于对照组。说明一站式急救护理在重症颅脑外伤病人的运用效果优于常规急救护理。

综上所述,一站式急救护理在重症颅脑外伤病人的运用效果显著,可明显提高病人存活率与护理质量,值得推广。

(上接第 71 页)

优势($P < 0.05$),并发症发生率(2.00%)低于对照组($P < 0.05$)。

总而言之,在治疗胆囊并胆总管结石方面,腹腔镜手术的效果更加明显。

[参考文献]

- [1] 唐燕辉.腹腔镜联合胆道镜治疗胆囊及胆总管结石与开腹手术的疗效比较[J].医学理论与实践,2016,29(13):1742-1743.
- [2] 肖振亮.腹腔镜与开腹手术治疗胆囊并胆总管结石的临床疗效

(上接第 72 页)

比较[J].基层医学论坛,2016,20(1):41-42.- [3] 蓝建平.腹腔镜联合胆道镜治疗胆囊结石合并胆总管结石与传统开腹手术临床对比分析[J].浙江创伤外科,2014,19(4):619-621.
- [4] 马云涛,田宏伟,王芳等.腹腔镜联合胆道镜与传统开腹手术比较治疗胆囊结石合并胆总管结石的临床研究[J].甘肃医药,2016,35(6):426-428.
- [5] 苏立强.开腹手术和腹腔镜手术治疗老年胆囊及胆总管结石疗效对比[J].河南外科学杂志,2016,22(3):74-75.

常规组。综上所述可知,对子宫内膜异位症患者给予腹腔镜术后采取 GnRH-a 进行治疗是目前较为科学、有效的干预方式,可有效改善患者生活质量。

[参考文献]

- [1] 方明珠,刘爱珍,丁书贵等.GnRH-a 联合 LNG-IUS 治疗子宫内膜异位症腹腔镜术后效果分析[J].中国妇幼保健,2013,28(24):3917-3919.
- [2] 王莉,江春,袁少洋等.腹腔镜联合药物治疗子宫内膜异位症

的疗效观察[J].中国内镜杂志,2013,19(10):1075-1078.- [3] 黄竹娟,韦业平,黄燕等.腹腔镜术后联合应用促性腺素释放激素类似物治疗子宫内膜异位症的疗效观察[J].中国基层医药,2012,19(4):495-496.
- [4] 孟繁龙,吕杰强.GnRH-a 辅助腹腔镜治疗子宫内膜异位症的临床效果观察[J].中国妇幼保健,2015,30(22):3909-3911.
- [5] 于利.腹腔镜术后辅助 GnRH-a 治疗子宫内膜异位症的临床疗效[J].中国实用医药,2016,11(24):30-31.

综上所述,布地奈德雾化吸入联合沙丁胺醇药物对急性支气管哮喘患者进行治疗,能够明显提高临床疗效,更加有效地降低 HMGB1 的水平,效果显著,安全可靠且有效,值得在临床上广泛推广以及应用。

[参考文献]

- [1] 刘俊锋,庚俐莉.布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入治疗支气管哮喘急性发作的疗效观察[J].中国医药科学,2015,(11):72-74.
- [2] 程哲,代灵灵,曹德飞,等.支气管哮喘患者诱导痰中 HMGB1 和 RAGE 水平的变化及临床意义[J].中华医学杂志,2011,91(22):1538-1542.
- [3] 侯嘉,马伟荣,刘洁,等.慢性阻塞性肺疾病患者肺组织和血清 hmgb1 的表达及与 $\text{tnf-}\alpha$ 和 $\text{IL-1}\beta$ 的相关性[J].中国老年学杂志,2014,0(18):5064-5066.
- [4] 邱海明,池莹兰.布地奈德与沙丁胺醇雾化吸入联合治疗支气管哮喘急性发作的效果研究[J].中国医药指南,2013,(20):544-545.
- [5] 赵晓红.布地奈德联合沙丁胺醇雾化吸入治疗支气管哮喘急性发作的临床疗效[J].中国药物经济学,2015,(2):39-41.

产妇的早产儿率、产后出血率、妊高征率均高于观察组,差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。结合上述观点,综合性分析认为在多胎妊娠时应用产后护理可以有效降低早产儿、产后出血、妊高征的发生率,提高护理满意度。

[参考文献]

- [1] 郑九生.多胎妊娠并发症及处理[J].中国实用妇科与产科杂志,2012,18(2):68.
- [2] 易颈松,陈丽春,张方林.16 例三胎妊娠临床分析.福建医药杂志,2011,24(5):56.

[参考文献]

- [1] 任化娟.重症颅脑外伤病人的一站式急救护理措施分析[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2016,16(57):291-291.
- [2] 毛凤.一站式急救护理对重症颅脑外伤患者的应用效果[C].2015 浙江省神经外科学学术年会暨浙闽赣四省神经外科学术交流会议论文集.2015.
- [3] 秦萌萌,张雪,马天花,等.一站式急救护理在重症颅脑外伤病人中的应用[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2015(68):230-230.
- [4] 任青敏,赵玉华,郑建立.一站式急救护理对于重症颅脑外伤病人的影响[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊,2015(41):343-344.