



• 临床护理 •

产后综合护理对妊娠合并糖尿病产妇哺乳情况及身体康复的影响研究

高 琴 (长沙市三医院外科楼产科 湖南长沙 410000)

摘要:目的 探讨产后综合护理对妊娠合并糖尿病产妇哺乳情况及身体康复的影响。方法 将2014年6月至2017年6月期间于我院妇产科生产的100例妊娠合并糖尿病产妇按照1:1的比例均分为对照组与观察组,各为50例。分别采用传统护理与产后综合护理干预。比较两组产妇的哺乳情况、血糖情况以及住院时间、护理干预前后SAS评分、护理后依从率、满意度及健康知识知晓率。结果 (1)观察组产妇泌乳始动时间显著小于对照组($P < 0.05$),观察组产妇泌乳量与母乳喂养率均分别显著高于对照组(P 均 < 0.05);(2)观察组产妇空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白以及住院时间均分别显著小于对照组(P 均 < 0.05);(3)两组产妇护理干预后SAS评分较护理前均显著下降,且观察组产妇护理干预后SAS评分显著低于对照组产妇护理干预后($P < 0.05$);(4)观察组护理依从率、护理满意度及健康知识知晓率分别为96.00%、100.00%及92.00%,均分别显著高于对照组(78.00%、84.00%及80.00%)($P < 0.05$)。结论 产后综合护理可有效改善妊娠合并糖尿病产妇哺乳情况及促使身体康复,应在临床中进行推广及应用。

关键词: 产后综合护理 妊娠合并糖尿病 哺乳情况 身体康复 心理状况

中图分类号: R587.1

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2017)13-120-02

妊娠合并糖尿病是妊娠期妇女较为常见的一种合并症,主要包括妊娠时出现糖耐量异常以及原有糖尿病基础上的妊娠两种类型[1]。妊娠合并糖尿病是引起妊娠的一个高危影响因素,极易导致不良的妊娠结局,包括羊水过多、新生儿呼吸窘迫、巨大儿以及产后出血等,对母婴产生的影响非常之大,它的影响程度与血糖水平的控制存在非常紧密的关联性。近年来,随着人们生活水平以及饮食结构发生的改变,妊娠合并糖尿病的临床发病率呈现逐年增高的变化趋势,目前已得到了妇产科医护工作者的普遍关注与重视。随着现代医护模式发生的重大变化,强化护理干预,对于改善妊娠合并糖尿病患者的血糖水平以及身体健康等方面均具有十分重要的意义与价值。本研究主要探讨了产后综合护理对妊娠合并糖尿病产妇哺乳情况及身体康复的影响,现作如下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料 将2014年6月至2017年6月期间于我院妇产科生产的100例妊娠合并糖尿病产妇按照1:1的比例均分为对照组与观察组,各为50例。对照组:年龄21~36岁,平均(28.27±3.28)岁;产次:初产妇23例,经产妇27例;顺产21例,剖宫产29例;观察组:年龄21~35岁,平均(28.33±3.21)岁;产次:初产妇24例,经产妇26例;顺产20例,剖宫产30例。两组患者在基线资料方面的差异均无统计学意义。

1.2 护理方法 对照组产妇均采用传统的护理干预模式,对其饮食进行严格地控制,并给予常规的健康宣教以及心理疏导、用药指导等。观察组患者在此基础上采用产后综合护理干预措施,具体内容包括:(1)健康教育。在生产之前,护理人员应该事先告知产妇加强母乳喂养的优点,提高产妇对母乳喂养的认识程度,并能够很好地配合护理人员开展护理工作。在生产指挥,指导产妇进行正确的母乳喂养的方式、方法,并鼓励产妇多与新生儿之间进行直接接触。(2)心理疏导。对于大多数产妇而言,由于体内激素的迅速发生改变,会产生各种不良的心理情绪反应,如担心自身的疾病会对新生儿的身体健康产生不良的影响,同时也担心剖宫产手术是否会有并发症的发生。基于此,护理人员应该强化对产妇进行心理疏导,并告知产妇加强血糖水平的控制能够改善妊娠结局,让产妇以积极的心态面对新生儿。(3)哺乳干预。护理人员应该强化对母乳喂养的相关知识进行详实地讲述,以有效提高产妇对哺乳知识的相关认知程度,并指导产妇及时将乳房排空以及确保乳房的清洁度,并注意指导产妇按照正确的方法对乳房进行按摩(首先在乳房四周涂抹一定量的凡士林,将双手拇指与食指分开按摩乳房,每次按摩时间为5min,每日2次,促进乳汁的分泌)。(4)饮食控制。积极对产妇的饮食结构加以调整,并注意对糖的摄入量进行严格地控制,并积极指导产妇尽量进食维生素含量高、蛋白质、脂肪与葡萄糖含量低的食物。(5)用药指导。对胰岛素以及控糖类药物的具体使用方法进行正确地指导。(6)产后母婴床旁护理。注意确保母婴舒适、安逸的病室环境之中,注意科学调控病室内的温度、湿度以及空气流通性等,以有效增强母婴的舒适程度。此外,邀请产妇参与对新生儿沐浴、游泳以及抚触等方面的技能,增强母婴之间的感情交流、沟通,体会初为人母的喜悦感,从根本上消除其不良的心理情绪反应;床旁指导产妇母乳喂养的方式以及具体的技巧等,以改善产妇的哺乳水平;强化对产妇进行必要的安慰与鼓励,对其实施一定的情感支持,满足产妇的心理方面的

需求。

1.3 观察指标 (1)护理干预后,两组妊娠合并糖尿病产妇的哺乳情况;(2)两组妊娠合并糖尿病产妇血糖状况以及住院时间;(3)护理前后焦虑评分对比:采用焦虑自评量表(SAS)对产妇焦虑状况进行评价,SAS分值 < 50 分属于心理正常,50-59分属于轻度焦虑,60-69分属于中度焦虑, > 70 分属于重度焦虑[2-3];(4)依从性、护理满意度、健康知识掌握率。

1.4 统计学方法 采用SPSS19.0软件对数据加以统计分析,哺乳情况、血糖水平、住院时间、SAS评分均以“ $\bar{x} \pm s$ ”的形式进行表示,依从性、护理满意度以及健康知识掌握率均以“n(%)”的形式进行表示; $P < 0.05$,表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇的哺乳情况对比

观察组产妇泌乳始动时间显著小于对照组($P < 0.05$),观察组产妇泌乳量与母乳喂养率均分别显著高于对照组(P 均 < 0.05),见表1:

表1 两组产妇的哺乳情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	泌乳始动时间(h)	泌乳量(mL)	母乳喂养率(%)
对照组(n=50)	26.02±5.55	16.11±3.09	28(56.00)
观察组(n=50)	16.72±4.34	24.12±5.25	43(86.00)
t值	4.349	3.782	3.542
P值	0.028	0.038	0.042

2.2 两组产妇血糖情况以及住院时间对比

观察组产妇空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白以及住院时间均分别显著小于对照组(P 均 < 0.05),见表2:

表2 两组产妇血糖情况以及住院时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	空腹血糖(mmol/L)	餐后2h血糖(mmol/L)	糖化血红蛋白(mmol/L)	住院时间(d)
对照组(n=50)	8.21±2.28	10.80±2.73	7.35±1.21	15.02±3.79
观察组(n=50)	6.17±1.37	8.00±1.54	6.20±0.87	10.56±1.77
t值	3.729	3.298	3.011	4.223
P值	0.040	0.044	0.046	0.037

2.3 两组产妇护理干预前后SAS评分对比

两组产妇护理干预后SAS评分较护理前均显著下降,且观察组产妇护理干预后SAS评分显著低于对照组产妇护理干预后($P < 0.05$),见表3:

表3 两组产妇护理干预前后SAS评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	护理前	护理后	t	P
对照组(n=50)	59.34±7.09	48.90±5.56	4.039	0.031
观察组(n=50)	59.25±7.02	39.93±4.12	7.211	0.014
t	0.098	5.572		
P	0.871	0.025		

2.4 两组患者护理后依从率、满意度及健康知识知晓率对比

观察组护理依从率、护理满意度及健康知识知晓率分别为



96.00%、100.00%及92.00%，均分别显著高于对照组（78.00%、84.00%及80.00%）（ $P < 0.05$ ），见表4：

表4 两组患者护理后依从率、护理满意度及健康知识知晓率比较[n(%)]

组别	例数(n)	依从率	护理满意度	健康知识知晓率
对照组	50	39 (78.00)	42 (84.00)	40 (80.00)
观察组	50	48 (96.00)	50 (100.00)	46 (92.00)
χ^2 值		5.452	3.972	4.450
P值		0.029	0.035	0.030

3 讨论

由于人们的生活水平的不断提高以及生活结构出现根本性的改变，我国妊娠合并糖尿病的临床发病率呈现升高的变化趋势，对妊娠期产妇以及胎儿的身体健康产生极大的威胁[4]。对此，应该注重对妊娠合并糖尿病的产妇进行血糖控制。母乳喂养能够有效促进产妇的健康以及促使新生儿免疫力的提升，使得新生儿的病死率下降，我国母乳喂养率偏低，应该采取强有力的措施对其加以干预，以有效改善产妇的哺乳情况，从而有效提高母乳的喂养率。

妊娠合并糖尿病患者除了面临康复方面的问题之外，母乳喂养问题也是产后面临的一个非常重要的问题，母乳不仅仅是促使婴幼儿体格发育以及智力发展最为理想的天然食品，提供给新生儿正常生长所需的营养素、能力以及液体量，促使新生儿免疫提高。母乳喂养可以促使母婴之间的关系更加亲密，增进母子之间的感情，强化产妇产后角色的改变。传统护理方式不可以提高妊娠期产妇对母乳喂养的认同感，而且泌乳始动时间以及泌乳量也未得到有效改善，从而致使母乳喂养率水平较低，而且由于产妇的依从率处于较低水平，血糖控制并不够理想，对产妇的身体状况的恢复极为不利^[5-6]。

产后综合护理干预可以更为全面且细致地为妊娠合并糖尿病产妇提供优质的护理服务，通过健康宣教，能够促使产妇对母乳喂养的优势之处进行全面的了解；通过心理疏导，能够有效改善患者焦虑、

（上接第119页）

测的方式为：每周2次或2次以上，对每次测量结果做好详细记录，社区工作人员2周1次对老年患者进行家访，对患者进行血压测量，综合测量结果及患者自测结果，观察患者血压的变化。自我监测血压对控制血压具有一定的作用，能有效提高老年高血压患者的治疗依从性。^[7]

1.3 统计学方法

本次研究采用SPSS18.0专业数据分析软件，计数资料以 χ^2 检验， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。

2 结果

对本社区80例老年高血压患者进行为期一年的社区护理干预，对观察组高血压患者实施护理干预后高血压知识掌握情况、不良生活行为改变等方面明显高于对照组， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义，具体详见表1。

表1 老年高血压患者护理干预不同观察指标比较(%)

组别	例数	知识掌握程度	不良生活、用药习惯控制	用药服从	治疗达标
对照组	40	12 (30)	15 (37.5)	13 (32.5)	22 (55)
观察组	40	25 (62.5)	32 (80)	34 (85)	38 (95)
X^2		5.12	4.52	5.62	4.21
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

高血压是一种需要长期治疗的慢性疾病，尤其在老年高血压患者中，采取合理、有效的控制措施，能有效减轻高血压对老年人造成的伤害，降低并发症的发生概率。通过相关研究表明，老年高血压患者对高血压相关知识的了解仍然存在诸多的误区和盲区，一些患者由于担心药物的不良反应及出现症状，没有严格按照医嘱服用药物；也有一些患者从内心之中对高血压这一疾病没有足够的重视，认为血压下

抑郁等不良的心理情绪反应，让其拥有一个好的心态接受治疗与护理，从而能够大大缩短泌乳始动时间；哺乳干预可以很好地提高产妇的泌乳量水平，增强产妇母乳喂养的自信心。饮食与用药指导，可以很好地对产妇的血糖水平进行有效地控制；床旁护理能够增加产妇与新生儿之间的感情，改善妊娠结局。本研究结果显示：观察组产妇泌乳始动时间显著小于对照组（ $P < 0.05$ ），观察组产妇泌乳量与母乳喂养率均分别显著高于对照组（ $P < 0.05$ ），观察组产妇空腹血糖、餐后2h血糖、糖化血红蛋白以及住院时间均分别显著小于对照组（ $P < 0.05$ ），两组产妇护理干预后SAS评分较护理前均显著下降，且观察组产妇护理干预后SAS评分显著低于对照组产妇护理干预后（ $P < 0.05$ ），观察组护理依从率、护理满意度及健康知识知晓率分别为96.00%、100.00%及92.00%，均分别显著高于对照组（78.00%、84.00%及80.00%）（ $P < 0.05$ ）。上述结果与上述结论相符。

综上所述，产后综合护理可有效改善妊娠合并糖尿病产妇哺乳情况及促使身体康复，应在临床中进行推广及应用。

参考文献

- [1]赵加清.产后综合护理对妊娠合并糖尿病产妇哺乳情况及身体康复的影响[J].实用临床医药杂志, 2015, 19(12): 153-156.
- [2]邢淑静.孕产妇妊娠合并糖尿病患者围产期护理干预[J].糖尿病新世界, 2015, 35(18): 139-141.
- [3]Carolan, M. Diabetes nurse educators' experiences of providing care for women, with gestational diabetes mellitus, from disadvantaged backgrounds[J]. Journal of clinical nursing, 2014, 23(9/10): 1374-1384.
- [4]张瑶.妊娠期糖尿病患者的临床护理体会[J].糖尿病新世界, 2015, 35(20): 136-138.
- [5]绳宇, 纪文文, 李海青, 等. 生活方式干预对妊娠期糖尿病且产后糖耐量减低产妇产后体质量的影响[J]. 护理管理杂志, 2012, 12(11): 772.
- [6]梁素惠. 产后行为干预预防妊娠期糖尿病妇女发生2型糖尿病的观察[J]. 中国基层医药, 2012, 19(10): 1501.

降之后，可以停止服用药物，这些都会对患者的病情产生严重影响。

在本文的研究中，笔者从本社区老年高血压患者的综合社区护理干预着手，以创新的理念和护理方式，将传统化的病房服务转移到家庭服务之中，对患者进行高血压相关知识的普及，社区工作人员给予患者科学化的指导和必要的帮助，提高患者对高血压相关病症的了解，提高患者自我监测的能力，患者血压在得以控制的过程中，同样也提高了老年人的生活质量。

综上所述，对老年高血压患者实施社区护理干预措施，不仅能提高老年患者对高血压知识的知晓率，还能减少患者因高血压而引起的并发症，社区护理干预的措施能有效推进社区医疗卫生的进步与发展，值得借鉴和推广。

参考文献

- [1]胥之梓, 范秀华. 老年高血压患者的社区护理干预效果分析[J]. 中国社区医师(医学专业), 2012, 19: 319-320.
- [2]都艳莉. 社区老年高血压患者实施护理干预的效果分析及体会[J]. 吉林医学, 2013, 02: 392-393.
- [3]谢建秀, 陈水琼, 叶翠华, 胡燕萍. 社区护理干预对老年高血压患者生活质量的影响分析[J]. 当代医学, 2013, 09: 119-120.
- [4]舒小芳, 林芳宇. 社区护理干预对高血压患者治疗效果的影响[J]. 现代临床护理, 2009, 07: 12-14.
- [5]邓丽金, 郑丽维, 郑智慧, 危桀罡, 陈丰. 社区中医护理干预对老年高血压患者自我管理能力的管理[J]. 护理学报, 2011, 16: 1-4.
- [6]彭金玲, 张文汉, 胡素君, 熊家悟, 荣丽红. 社区护理干预对老年高血压患者的治疗效果分析[J]. 临床医学工程, 2015, 12: 1653-1654.
- [7]朱珊珊. 老年高血压患者的社区护理干预效果分析[J]. 黑龙江医药科学, 2015, 06: 101-102.