

微信社交平台对产前诊断孕妇心理状态的影响

庞小玩

广西柳州市妇幼保健院围产保健科 545001

[摘要] 目的 探讨微信社交平台对产前诊断孕妇心理状态的影响,为孕妇正视疾病提供有效护理解决对策。**方法** 采用医学研究样本观察法,在我院疾病研究调查资料库中选取2018年2月到2019年2月80例产前诊断孕妇,按照诊断期间护理方式不同,等分为两组,观察组应用微信社交平台护理,对照组为常规护理指导,随访观察两组孕妇心理状态。**结果** 对照组孕妇阳性心理状态85.00(34/40)与观察组孕妇阳性心理状态97.50%(39/40)疗效差异显著,阴性心理状态15.00%(6/40)明显与观察组阴性心理状态2.5%(0/40)对比显著,数据差异具有统计学意义($P<0.05$)。对照组和观察组在Zarit护理负担量表总分 >40 分比例、照顾者积极感受量表 >9 分、简易应对方式问卷积极应对总分 >20 、疲劳量表 >7 情况对比上,数据差异显著,有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 微信社交平台护理在产前诊断孕妇心理状态影响上,比之传统护理更具安全性和有效性,尤其在患者心理疏导上,值得临床推广实施。

[关键词] 产前诊断; 孕妇; 护理; 微信社交平台; 传统护理

[中图分类号] R173

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2019)01-032-02

产前诊断孕妇家属是患者精神的一大支柱,也是优生优育、科学育儿的显示,也是优生优育护理措施的有效依据^[1]。常规传统护理尽管在孕妇心理上提供了有效治疗,但不能从心理上消除孕妇的不良影响,进而导致孕妇过度担心,影响孕妇孕期心理。微信社交平台微信社交平台对产前诊断孕妇心理状态的影响拥有大量的粉丝喜爱,在功能上新奇创意,简便灵活。五湖四海,都可连通,该护理方式作为行之有效的方法,对孕妇正确认识产前诊断,有着积极的辅助作用。本研究为探讨微信社交平台护理在产前诊断孕妇心理健康护理干预中的应用效果,选定在疾病研究调查资料库中选取2018年2月到2019年2月80例产前诊断孕妇为样本,具体成果阐述如下:

1 研究资料和方法

1.1 临床资料

采用医学研究样本观察法,在我院疾病研究调查资料库中选取2018年2月到2019年2月80例产前诊断孕妇,所有患者均符合《孕妇外周血胎儿游离DNA产前筛查与诊断技术规范》和《产前诊断机构建设指南》^[2]的诊断标准,按照诊断期间护理方式不同,等分为两组。其中对照组年龄20~40岁,平均年龄 (29.65 ± 1.25) 岁;观察组年龄21~39岁,平均年龄 (29.75 ± 1.35) 岁;两组临床资料在家庭背景、孕周、学历、疾病史等基础资料上统计学检验意义, $P>0.05$,无对比意义。

1.2 纳入标准^[3]

20~40岁孕妇;孕16~40周;病史询问;推算预产期;全身检查;全身检查身高和体重/体重指数(BMI)、血压测量、口腔检查、心肺听诊、下肢水肿检查;产科检查宫高与腹围、胎心音听诊、阴道和宫颈检查;辅助检查血常规、尿常规、肝肾功能检查、乙型肝炎表面抗原、ABO及Rh血型、HIV筛查、妊娠期糖尿病筛查、

孕妇血清学筛查、超声检查、电子胎心监护、心电图检查;特殊人群检查:TORCH筛查、胎儿纤连蛋白的筛查及超声评估宫颈长度、甲状腺功能减退的筛查等。

1.3 方法

观察组应用微信社交平台护理,对照组为常规护理指导,随访观察两组孕妇心理状态。

传统护理:常规健康知识宣教指导,正视疾病本身带给患者的痛苦;不加重患者和自身心理。

微信社交平台护理:以微信为平台,就产前诊断相关项目进行交流,具体就妊娠期不适进行问诊和来院检查等。

1.4 观察指标^[4]

正(身体、智能、情感都健康)负性(抑郁、焦虑、躁狂等精神障碍)心理状态、Zarit护理负担量表、照顾者积极感受量表(Positive Aspects of Caregiving, PAC)、简易应对方式问卷(Simplified Coping Style Questionnaire, SCSQ)、疲劳量表(Fatigue Scale-14, FS-14)。

1.5 统计学分析

应用统计学软件BMDP(Biomedical computer programs生物医学计算程序)对所有数据进行统计分析,组间临床疗效均采用%表示,用 χ^2 检验,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,用t检验。当 $P<0.05$ 时,表示两组数据差异具有统计学对比意义。

2 结果

2.1 两组孕妇孕妇正负性心理状态

对照组孕妇阳性心理状态85.00(34/40)与观察组孕妇阳性心理状态97.50%(39/40)疗效差异显著,阴性心理状态15.00%(6/40)明显与观察组阴性心理状态2.5%(0/40)对比显著,数据差异具有统计学意义($P<0.05$)。如表1所示:

表1: 两组孕妇孕妇正负性心理状态比较(n/%)

组别	例数	极度满意	很满意	负性心理状态	护理正面反应结果
观察组	40	11(27.50)	23(57.50)	6(15.00)	34(85.00)
对照组	40	15(37.50)	24(60.00)	1(2.50)	39(97.50)
χ^2	/	11.741	2.412	11.741	11.741
P	/	0.001	0.461	0.001	0.001

表2: 产前诊断孕妇心理健康情况

组别	例数	Zarit 护理负担量表 总分 >40 分比例	照顾者积极感受 量表 >9 分	简易应对方式问卷积极 应对总分 >20	疲劳量表 >7
对照组	40	14.8 ± 0.1	27.6 ± 1.3	4.1 ± 1.3	7.1 ± 2.5
观察组	40	3.8 ± 0.5	46.3 ± 1.6	8.3 ± 1.6	3.5 ± 1.2
t	/	11.485	8.632	8.632	7.468
P	/	0.002	0.023	0.023	0.028

2.2 产前诊断孕妇心理健康情况

(下转第34页)

及其毒素等产物进入血液循环,导致宿主对感染的反应失调,发生了严重的循环、细胞、免疫及代谢异常,出现危及生命的器官功能障碍。其中炎症反应是感染性休克重要的病理生理机制之一,严重感染的患者体内会释放肿瘤坏死因子、IL6等致炎因子,导致肝肾功能障碍、心肺功能障碍、胃肠道功能紊乱等多种严重病症,使患者的生命安全受到极为严重的威胁^[4]。

以往临床上在对感染性休克患者进行治疗时,主要对患者实施抗感染、糖皮质激素、纠正炎症反应等治疗,但是治疗效果不佳^[5]。本次研究对感染性休克患者实施普通肝素治疗,具有较好的临床效果,普通肝素具有抗炎和抗凝的作用,可以降低患者体内肿瘤坏死因子和IL6的水平,改善患者的临床症状,维持患者生命体征的平稳^[6]。

本文研究得出,观察组患者治疗后第一天的血清降钙素原、治疗第三天的血清降钙素原、治疗第七天的血清降钙素原,与对照组患者对比,差异显著, $P<0.05$;观察组患者治疗后第一天的高敏C反应蛋白、治疗第三天的高敏C反应蛋白、治疗第七天的高敏C反应蛋白,与对照组患者对比,差异显著, $P<0.05$ 。

综上所述,感染性休克患者接受普通肝素治疗,能够有效改善患者血清降钙素原及高敏C反应蛋白水平,提高治疗效果,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 张盼盼,韩晓庆,王红阳等.普通肝素对感染性休克患者血清降钙素原及高敏C反应蛋白的影响[J].中国现代医学杂志,2015,25(29):88-90.
- [2] 赵雪峰,孟庆玲.小剂量普通肝素对老年感染性休克患者血清降钙素原及肝素结合蛋白的影响[J].实用医学杂志,2016,32(22):3731-3734.
- [3] 董哲,朱然,王亮等.肝素对感染性休克犬早期肠黏膜损伤保护作用的研究[J].中华急诊医学杂志,2016,25(8):1017-1021.
- [4] 祝小梅,邵碧波,张文华等.不同剂量低分子肝素治疗感染性休克的临床研究[J].实用药物与临床,2013,16(11):1014-1017.
- [5] 孙乾辉,曹加明.无肝素前稀释持续肾脏替代技术治疗创伤性休克并急性肾衰竭22例临床分析[J].创伤外科杂志,2017,19(1):68-69.
- [6] 刘璟璐,宋湘,李阳等.低分子肝素与普通肝素对经皮冠脉介入手术的疗效和安全性的比较[J].现代生物医学进展,2017,17(27):5251-5254,5261.

(上接第31页)

疗,以控制患者的发作次数。稳定期对慢性阻塞性肺疾病治疗,能改善患者的临床症状、体征、病情。与此同时,还可改善患者的肺功能,提高患者的生活质量。慢性阻塞性肺疾病在发病加重期为气痰证,属于虚实夹杂症候病症,稳定期会产生肺肾气虚症状^[5]。本次研究,经补肺汤合参蛤散对稳定期肺肾气虚型慢性阻塞性肺疾病患者进行治疗,临床效果更佳。补肺汤合参蛤散中党参、黄芪可补肺益气;熟地黄具有补肾益精的效果;紫菀、桑白皮消痰止咳,降气平喘;五味子可收敛肺气;蛤蚧补肺益肾,纳气定喘。上述药方联合使用,能够实现补肺益肾、纳气平喘等功效。此外,参蛤散能对细胞因子IL-8、INF- α 生成情况进行有效抑制,并可控制稳定期肺肾气虚型慢性阻塞性肺疾病炎症介质释放,从而可改善患者的气道慢性炎症、肺功能。

综上所述,补肺汤合参蛤散对稳定期肺肾气虚型慢性阻塞性

肺疾病进行治疗,临床疗效确切,并能改善患者的肺功能,可在慢性阻塞性肺疾病治疗中广泛应用、推广。

[参考文献]

- [1] 卢华,王美强,谢健燕.补肺汤合生脉散加减治疗慢性阻塞性肺病稳定期肺气虚证的临床疗效分析[J].中医临床研究,2016,8(14):44-46.
- [2] 孔令玲.补肺汤合玉屏风散治疗慢性阻塞性肺病稳定期24例[J].中国中医药现代远程教育,2016,14(13):77-79.
- [3] 徐宜全,宗琼,吕守礼.探讨化痰补肺汤对慢性阻塞性肺病急性发作期的干预作用[J].光明中医,2016,31(9):1256-1258.
- [4] 邱尚升,邹春燕,陈志斌.加味补肺汤治疗慢性阻塞性肺病稳定期28例临床观察[J].湖南中医杂志,2016,32(6):48-50.
- [5] 杜高勇.加减补肺汤治疗慢性阻塞性肺病稳定期肺脾肺气虚证的临床分析[J].中国社区医师,2017,33(21):88-89.

(上接第32页)

对照组和观察组在Zarit护理负担量表总分 >40 分比例、照顾者积极感受量表 >9 分、简易应对方式问卷积极应对总分 >20 、疲劳量表 >7 情况对比上,数据差异显著,有统计学意义($P<0.05$)。如表2所示:

3 讨论

产前诊断孕妇具有浓郁的紧张和期待心理,孕妇临近预产期时对分娩的恐惧、焦虑或不安更为加重,提前住院和频繁去医院,极大程度造成了医疗资源的浪费^[5]。微信社交平台是一款服务于所有医学院校、医院和护理机构的护士类社交平台,适合于护士行业人员交流学习、生活和工作,为所有护理人员服务,最终致力形成完整的护理行业规范,对确保孕产妇和胎儿健康,具有重要的临床意义^[6]。

综上所述,微信社交平台护理在产前诊断孕妇心理状态影响上,比之传统护理更具安全性和有效性,尤其在患者心理疏导上,值得临床推广实施。

[参考文献]

- [1] 李玉,王晓彩,冯小静,等.不良孕产史孕妇羊水产前诊断分析及心理护理[J].中国现代药物应用,2018,12(9):64-65.
- [2] 郑慧佳,康春梅.妊娠期妇女实施介入性产前诊断的心理干预及相关护理研究[J].中国生育健康杂志,2018,29(2):163-165.
- [3] 叶素琪,曾华,余迪仪,等.聚焦解决模式在高龄孕妇产前诊断心理干预中的应用效果[J].国际护理学杂志,2018,37(16):2260-2263.
- [4] 付天明,舒敏思,高春元,等.干预措施对产前筛查高风险孕妇产前诊断依从性的影响[J].中国妇幼保健,2018,33(16):3757-3759.
- [5] 付天明,舒敏思,高春元.2011年至2012年成都市龙泉驿区产前筛查高风险孕妇拒绝行细胞遗传学产前诊断的原因探讨[J].四川生理科学杂志,2018,40(2):79-81,85.
- [6] 苏景明.个性化护理应用于初产妇介入性产前诊断过程中的应用[J].中外医学研究,2018,16(24):79-80.