

孕期保健护理对孕产妇妊娠结局的作用

尹梅莉

曲靖市富源县后所卫生院 云南富源 655501

〔摘要〕目的 探讨孕期保健护理对孕产妇妊娠结局的作用。方法 回顾性分析于 2017 年 2 月-2020 年 1 月间收治的 100 例孕产妇作为研究对象, 将其按照保健模式分为甲、乙两组, 每组各 50 例, 甲组孕产妇应用孕期保健护理模式, 乙组孕产妇应用传统保健护理模式, 对比其产后出血、糖尿病、妊娠期高血压等不良反应发生率以及分娩方式。结果 甲、乙两组孕产妇的产后出血发生率分别为 8% 和 36%; 甲、乙两组孕产妇的糖尿病发生率分别为 2% 和 22%; 甲、乙两组孕产妇的妊娠期高血压发生率分别为 6% 和 28%; 甲、乙两组孕产妇的自然分娩率发生率分别为 82% 和 52%, 以上数据经过统计学分析, $P < 0.05$, 表示差异具有统计学意义。结论 将孕期保健护理模式应用于孕产妇的日常护理中, 可以大幅度提高自然分娩的几率, 取得较为理想的妊娠结局。

〔关键词〕 孕期保健护理; 孕产妇; 妊娠结局; 作用

〔中图分类号〕 R473.71 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 03-168-02

孕产期保健是妇产科不可或缺的护理保健模式, 其可以有效确保孕产妇和胎儿的健康。鲁开庆^[1]的临床研究认为: 开展孕期保健可以使孕产妇取得较好的妊娠结局, 大幅度提高自然分娩率。在这样的背景下, 本次研究主要探讨了孕期保健护理对孕产妇妊娠结局的作用, 现将详细研究作如下阐述:

1 资料和方法

1.1 基本资料

回顾性分析于 2017 年 2 月-2020 年 1 月间收治的 100 例孕产妇作为研究对象, 将其按照保健护理模式分为甲、乙两组, 每组各 50 例。其中, 甲组孕产妇年龄在 24-38 岁之间, 平均年龄 27.46 ± 1.88 岁, 孕周在 29 ± 37 周之间, 平均孕周为 33.21 ± 1.15 周, 经过统计, 20 例为经产妇, 30 例为初产妇; 乙组孕产妇年龄在 25-39 岁之间, 平均年龄 29.11 ± 1.71 岁, 孕周在 30 ± 38 周之间, 平均孕周为 32.91 ± 1.32 周, 经过统计, 29 例为经产妇, 31 例为初产妇。对比两组孕产妇之间的一般资料, 年龄、孕周等均无明显的差异, $P > 0.05$, 组间具备可比性。

1.2 方法^[2]

乙组进行传统保健, 主要包括以下几点: 并发症综合知识讲解、合并症预防、个体化心理护理、营养指导、用药指导、运动指导等。甲组进行孕期保健, 主要包括以下几点: 1、在孕产妇初次就诊时建立孕产期保健档案, 主要涵盖以下几点内容: 胎儿发育评估、孕期反应、饮食搭配以及注意事项等。按期进行产检, 观察胎儿的发育情况, 并将具体情况记录在册,

同时将胎儿的基本情况告知孕产妇及其家属, 使其在日常生活中保持健康的心态, 理解并积极配合保健工作。2、详细告知孕产妇及其家属产前检查计划, 并在每次检查前做到提醒义务。在每次检查时, 详细询问患者的身体反应, 提早发现并发病, 同时做好预防工作, 详细向患者讲述并发症的预防措施。详细地向患者及其家属讲述糖尿病筛查、四维彩超等检查项目的目的作用, 使其对产前检查有着正确的认识和较高的重视度, 通过产前检查, 详细了解胎儿的发育情况, 进而指导患者选择科学的分娩方式。3、系统性地向孕产妇讲述分娩的过程和有关知识, 使其可以掌握分娩过程中需要注意的事项。同时, 叮嘱其做好孕期保暖工作, 严禁从事重体力劳动, 禁食凉性和寒性食物, 注意身体健康。另外, 还要为其制定科学的锻炼计划, 以此来降低自然分娩的难度。4、考虑到孕产妇分娩时面临的巨大心理压力和产生的疼痛感, 家属要做好孕产妇的心理支持工作, 减少甚至是消除孕产妇产生的不良心理压力, 鼓励家属通过日常交流, 使孕产妇感受到来自家庭的关爱。

1.3 观察指标

对比两组孕产妇的产后出血、糖尿病、妊娠期高血压等不良反应发生率以及分娩方式(剖宫产、自然分娩)。

1.4 统计学分析

使用统计学软件 SPSS20.0 检验, 计数资料使用 χ^2 检验, 如果 $P < 0.05$, 证明差异显著, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 甲、乙两组孕产妇妊娠结果比对, 详细数据见表 1:

表 1: 甲、乙两组孕产妇妊娠结果统计对比表

组别	例数 (n)	产后出血	糖尿病	妊娠期高血压	分娩方式	
					剖宫产	自然分娩
甲组	50	4 (8%)	1 (2%)	3 (6%)	9 (18%)	41 (82%)
乙组	50	18 (36%)	11 (22%)	14 (28%)	24 (48%)	26 (52%)
χ^2	-	11.422	9.469	8.576	10.176	
P	-	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	

3 讨论

孕产期作为女性朋友的一个特殊时期, 十分容易诱发各种生殖系统疾病, 这不仅在广大孕产期患者中引发了较高的 (下转第 171 页)

作者简介: 尹梅莉, 女, 中共党员, 出生于 1982 年 11 月, 籍贯: 云南富源县, 民族: 汉族, 职称: 主管护师, 学历: 大学本科, 主要从事临床护理及医院护理管理工作。

统计学意义 ($p < 0.05$)。

2.2 各组患者住院时间、护理满意度情况

见表 2, 在患者住院时间、护理满意度评分上, 两组差异明显, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者住院时间、护理满意度结果 ($\bar{x} \pm s, d$)

分组	咳嗽消除时间	发热消除时间	咽痛消除时间
综合组	3.51±0.49	2.87±0.44	2.31±0.42
常规组	5.14±0.76	4.92±0.81	5.82±0.78

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

关于辅助工作的细节上, 例如要辅助患者做好有关体位准备工作, 一般情况下采用俯卧位, 在其麻醉成功后需要辅助患者将其在脊柱架上保持俯卧状态。同时让有关配合人员在移动患者时保持其脊柱的水平位, 在其头部放 U 形圈, 让其头颈位置保持屈曲状况。如果使用全麻则需要进行气管导管的管理, 防控眼球受压, 让其双上肢避免过度的外展, 让

其幅度控制在 90 度以内, 防控尺神经受损。体位摆放辅助方面需要留意, 让其胸腹部位置保持悬空状况, 由此保证呼吸通畅。男性患者则需要保持其阴部的悬空, 让其生殖器与尿管相对通畅和舒适。这些细节都需要保持人性化特质, 提升患者舒适感与配合度。

总而言之, 综合护理干预能够有助于优化脊柱骨折合并脊髓损伤手术患者的恢复速度, 生活质量显著提升, 患者满意度更高在, 整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 徐可慧, 王小舟, 张锋, 等. 脊柱骨折合并脊髓损伤手术中应用优质护理干预的效果评价 [J]. 健康必读, 2019, (35):154.
- [2] 屈晓敏. 观察优质护理干预在脊柱骨折合并脊髓损伤手术围手术期的应用成效 [J]. 医学美学美容, 2020, 29(2):129.
- [3] 马婵. 护理干预在脊柱骨折合并脊髓损伤手术中的应用 [J]. 吉林医学, 2019, 40(11):2662-2663.

(上接第 168 页)

重视, 也同样在临床医学中备受瞩目。孕期保健可以有效保障孕产妇和胎儿的健康和生命安全, 是现代医疗服务水平的一种表现形式。在临床护理中, 护理人员通过营养指导、心理疏导、用药指导等多种途径和方式, 为孕产妇进行全方位的保健护理, 以此来及时掌握其基本情况。而所谓孕期保健护理, 是指在怀孕至分娩这一期间进行全方位、科学化、针对性的护理干预, 通过这种模式, 可以精准定位孕期的各种指标, 及时了解孕产妇的身体变化和胎儿发育情况, 最终为产妇和胎儿的健康保驾护航^[3]。在这种护理模式下, 注重医护人员的积极主动性, 要求其密切观察患者的心理变化, 针对患者的实际情况, 主动为其讲解孕期知识。而孕产妇一旦具备充足且扎实的分娩知识储备, 则可以帮助其建立起分娩的信心, 使其证实分娩过程, 进而降低产后出现大出血的概率。孕产期保健档案可以立足于实际情况做出针对性的保健护理措施, 记录历次产检情况, 可以较为直观的反应孕

妇和胎儿的状况, 为医生的诊断提供详细的数据支持。按期进行产检则可以反应孕产妇的身体状态, 及时预防和发现各种不良反应, 保障孕产妇的身体健康。饮食指导则可以实现产孕妇饮食的科学性, 防止出现营养过剩和营养不良, 这可以大幅度降低剖宫产的几率。

本次研究结果显示: 甲组孕产妇的各项数据均显著优于乙组, $p < 0.05$, 表示差异具有统计学意义。综上所述, 开展孕期保健, 可以大幅度提高自然分娩率, 显著降低各种不良反应事件的发生率, 所以, 孕期保健值得在临床中推广使用。

[参考文献]

- [1] 鲁开庆. 孕期保健对孕产妇妊娠结局的作用分析 [J]. 中外女性健康研究, 2018(05):102+114.
- [2] 彭守秀. 实施孕期保健护理对妊娠结局的影响 [J]. 中国社区医师, 2018, 34(05):137+139.
- [3] 朱曲佳. 孕期保健对孕产妇妊娠结局的影响 [J]. 医疗装备, 2016, 29(04):116-117.

(上接第 169 页)

表 2: 观察组、对照两组患者的满意度统计对比表

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
观察组	50	47	2	1	98%
对照组	50	30	10	10	80%
χ^2	-	7.2771			
P	-	< 0.05			

3 讨论

老年高血压这种疾病很容易诱发心脑血管方面的疾病, 一旦不能及时有效的对疾病采取防治措施, 就很容易给患者及其家属带来很大的生活困扰, 因此我们要提高对老年高血压这种疾病的重视程度^[4]。临床护理路径, 是一种非常标准化、科学化的护理流程, 能够很好的对患者血压进行有效控制, 提升患者对护理的满意度。

本次研究回顾性分析了接受治疗的 100 例老年高血压患者的血压水平和满意度, 通过护理干预, 对两组患者的进行

对比统计学分析。分析结果显示: 观察组患者的收缩压和舒张压都趋于正常水平, 观察组数据显著优于对照组, 经过统计学分析, $P < 0.05$, 表示差异具有统计学意义, 同时, 观察组、对照组两组患者的护理满意度分别为 98% 和 80%, 经过统计学分析, $P < 0.05$, 表示差异具有统计学意义。

综上所述, 针对老年高血压患者采用临床路径护理方式, 临床护理效果显著, 满意度更高, 值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

- [1] 毛惠琼, 杨亿平, 胡来. 临床护理路径在老年高血压护理中的临床效果分析 [J]. 现代医药卫生, 2018, 26(10):108-110.
- [2] 何丽蓉, 林阿荣. 探讨临床护理路径在老年高血压护理中的应用分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 10(06):181-182.
- [3] 李燕. 浅谈临床护理路径在老年高血压护理中的应用 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(04):147-148.
- [4] 赵小燕. 临床护理路径用于老年高血压失眠症的效果观察 [J]. 中国乡村医药, 2017, 2(22):4601-4602.