

优质护理在妊娠高血压综合征产后出血护理中的应用效果

吴丽慧

晋江市医院 福建晋江 362200

【摘要】目的 对优质护理在妊娠高血压综合征产后出血护理中的应用效果进行分析。**方法** 选取我院 2019 年 1 月-2020 年 1 月间入院的共 100 例妊娠期高血压患者有综合产后出血的产妇展开研究, 根据随机数字表法分为对照组及观察组, 其中对照组实施常规护理, 观察组实施优质护理, 对两组的患者的干预效果进行对比分析。**结果** 观察组产后指标优于对照组患者, 组间数据差异显著, 有统计学分析价值 ($P<0.05$)。观察组患者的睡眠时间 (256.32 ± 23.24) 及 PSQI 评分 (6.23 ± 2.45) 明显优于对照组患者, 组间数据差异显著, 有统计学分析价值 ($P<0.05$)。**结论** 通过优质护理可以改善产妇的治疗效果, 优化产妇的生存质量, 效果显著, 值得临床广泛应用。

【关键词】 优质护理; 妊娠高血压综合征; 产后出血护理; 应用

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 07-139-02

妊娠期高血压的综合征为常见的并发症的一种, 会导致出现产后的出血, 引发宫缩乏力性症状, 在产后出血后, 胎儿的分娩受到严重影响, 同时也会给产妇的生命健康造成威胁, 妊娠高血压的发病率为 10%, 甚至会导致部分产妇死亡^[1]。在妊娠期间对存在高血压综合征的患者进行综合护理, 对于改善产妇的生存率, 实现治疗效果的优化有重要意义, 现就我院 100 例妊娠期高血压患者有综合产后出血的产妇展开研究, 作如下内容报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究中, 选取我院 2019 年 1 月-2020 年 1 月间入院的共 100 例, 根据随机数字表法分为对照组及观察组各 50 例, 其中观察组患者为年龄分布为 24-41 岁女性, 平均年龄分布为 (34.13 ± 3.42) 岁, 产妇孕龄分布为 39-42 周, 平均为 (40.23 ± 3.24) 周, 对照组产妇年龄分布为 25-40 岁女性, 平均年龄分布为 (35.14 ± 3.52) 岁, 产妇孕龄分布为 39-41 周, 平均为 (40.56 ± 3.32) 周, 所有产妇均存在宫缩乏力及产后出血症状, 排除不符合标准患者, 产妇一般资料无明显统计学差异, 不具有对比价值 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对所有患者进行常规密切观察, 对产妇的各项生命体征密切注意, 告知产妇常规用药的方式, 同时注意饮食的保持及个人卫生的维护, 定期对病房进行巡查, 如果存在异常的产妇变化, 需要进行呼吸护理。其中观察组患者在常规的优质护理的基础上加以优质护理内容干预, (1) 创建良好的病房护理环境, 维持合理的病房温度状态, 同时进行盆栽的放置, 保证空气状态的良好, 将房间中物品安全性维持到最佳状况。

(2) 深化产妇对于自身病情的认知, 可以通过产妇的良好沟通及病情知识内容的提供, 让产妇进行阅读, 从而强化产妇对自身病情状态的了解, 减少心理的盲点, 从而提升病情治疗的自信心。在与产妇沟通时, 应该注意保持良好的态度, 保证自身的专业程度, 从而将产妇的心情放松, 对于产妇的抑郁心理, 为了避免因为心理因素导致各项指标异常, 需要通过言语对产妇进行安慰, 让产妇更好地进行配合。(3) 产后出血护理: 如果产妇出现出血反应, 应该做好相关记录, 同时对血液的量及状态进行分析, 做好并发症相关预防处理措施, 实现对产妇循环系统正常运行的维持。保证机体的代谢及电解质平衡始终维持良好状态, 对新生儿进行吸吮指导, 促进产妇的子宫收缩, 通过按摩促进产妇的子宫收缩, 对产妇进行下腹的按摩促进血块的有效排除, 进行必要的抢救措

施干预, 如果产妇出现一系列的心理问题, 通过分娩后的出血干预, 维持产妇的心理状态的稳定, 强化心理健康问题的重视程度, 积极耐心地主动地应对产妇的诉求。(4) 日常生活护理: 通常情况下, 产妇抵抗力较为低下, 会有体质虚弱及生活难以自理等相关问题, 此时, 护理人员应该进行必要的指导, 给予产妇正确的方法干预, 让产妇学会必要的放松方式, 同时进行适当地饮食及运动, 促进身体的康复。保证身体充足的营养摄入, 对产妇进行密切观察, 如果出现不良状况及时干预治疗。

1.3 观察指标

此次研究中, 对两组产妇的出血量及止血时间进行对比分析。观察指标包括两组产妇的睡眠时间、匹茨堡睡眠质量指数 (PSQI) 评分。

1.4 统计学方法

此次研究中, 数据处理软件为 SPSS20.0 数据处理软件, 其中涉及计数资料通过卡方进行验证, 涉及计量资料通过标准差表示, 通过 t 进行验证, 如果组间存在显著的统计学差异, 则 $P<0.05$ 为有分析价值标志。

2 结果

2.1 两组患者的出血状况及时间对比

对比可见, 观察组产后指标优于对照组患者, 组间数据差异显著, 有统计学分析价值 ($P<0.05$)。如表 1。

表 1: 两组患者的出血状况及时间对比

组别	例数	产后 2h 出血量 (ml)	产后 24h 出血量 (ml)	止血时间 (h)
观察组	50	98.32 ± 6.31	125.41 ± 16.35	2.56 ± 0.58
对照组	50	156.31 ± 10.23	256.21 ± 18.34	4.24 ± 1.20
t		5.462	6.352	5.612
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者的睡眠时间及 PSQI 对比

对比可见, 观察组患者的睡眠时间 (256.32 ± 23.24) 及 PSQI 评分 (6.23 ± 2.45) 明显优于对照组患者, 组间数据差异显著, 有统计学分析价值 ($P<0.05$)。

3 讨论

产妇出现妊娠期的高血压综合征会导致实际的产后出血概率增加, 对产妇及胎儿的生命健康造成严重的影响, 因而需要进行及时的止血处理, 通过必要的措施进行护理干预, 对于母婴的健康及安全有保障支撑作用, 为现代人性护理的常见手段之一, 通过心理护理可以降低对产妇心理不良状态的影响,

(下转第 142 页)

1.4 制定对策并实施

由图 1 可看出患者的因素在引起动静脉内瘘功能障碍的原因中占重要比值, 组员们根据原因, 寻找对策, 对存在的问题采用 PDCA (评估→实施→检查→评价) 模式进行解决。

1.4.1 充分评估内瘘血管

特别对于有糖尿病、高血压等影响血管发育基础疾病的血透患者、血管偏细的患者做好术前评估, 正确选择血管通路。

1.4.2 建立、健全患者内瘘健康教育制度

建立首诊负责制, 第一次为患者进行动静脉内瘘穿刺的护理人员与患者签署动静脉内瘘首次穿刺知情同意书, 告知患者可能会发生的并发症, 及如何护理穿刺后的内瘘血管, 教会患者压迫止血的方法, 尽量减少血管压迫的时间。以后定时进行动静脉内瘘等方面的健康教育。

1.4.3 养成良好的生活习惯, 做好各项监测

坚持良好的生活习惯, 控制好体重, 避免透析间期体重过快增长; 血压保持稳定, 避免血压下降过快而导致血栓形成; 饮食上尽量清淡, 避免油腻过重; 每月监测血色素水平, 使其控制在合适的范围内。

1.4.4 加强医护人员穿刺水平

对于穿刺难度较大的患者由技术水平高、熟悉情况的高年资护士进行穿刺。选择合适的穿刺针, 除常规穿刺针外, 可以选择留置用动静脉穿刺套管针, 其材质更加柔软, 对于躁动、不配合的患者使用可以防止损伤血管, 形成血肿。

1.5 统计学分析

所有计量资料数据以使用均数 ± 标准差表示, 计数资料的比较采用 χ^2 检验 (如果数目 < 5, 采用 fisher 的精确检验), 全部数据采用 SPSS19.0 统计软件作统计学分析, $P < 0.05$ 认为差异有统计学意义。

2 结果

同组患者活动前后动静脉内瘘完全或部分堵塞发生情况比较, ($P < 0.05$), 有统计学意义, 见表 3。

3 讨论

血管通路的建立和维护是进行血液透析治疗必要的条件,

动静脉内瘘是血液透析患者最常用的通路, 并发症少, 透析充分, 透析后存活率高^[1], 动静脉内瘘功能的好坏直接影响患者的透析和生存质量^[2-3]。本活动对动静脉内瘘的血透患者实施系统化、全程化的健康教育指导, 我们通过品管圈活动分析原因, 找出护理干预中突出的问题, 制定对策并实施, 大幅度降低了动静脉内瘘完全或部分堵塞的发生率, 由活动前的 15.08% 下降至活动后的 5.56%, $P < 0.05$, 有统计学意义, 说明通过品管圈活动可以提升动静脉内瘘护理的干预效果。在活动中我们通过翻阅资料、学习先进经验, 引进新的设备、用物, 实际操作中发现, 可以通过多个措施提升动静脉内瘘护理的干预效果, 有利于内瘘血管的保护^[4]。本次活动激发组员们学习工作的积极性, 充分发挥他们个人的主观能动性, 提升团队协作精神。让每个人都有参与决策和解决问题的机会, 使其在工作中获得成就感与满足感^[5], 从而提高工作积极性, 达到护理质量持续改进的目的。

参考文献

- [1] 邱秀芬. 维持性血液透析患者动静脉内瘘的临床观察及护理 [J]. 河北医学, 2010, 16(5):324-62.
- [2] 查丽, 姬广翠. 维持性血液透析患者动静脉内瘘的护理体会 [J]. 中国医学创新, 2010, 7(32):18-119.
- [3] 冯玉珍. 维持性血液透析动静脉内瘘 40 例围术期护理干预 [J]. 齐鲁护理杂志, 2012, 18(20):25-26.
- [4] 严贺, 李巧玲等. 远红外线理疗对血液透析病人动静脉内瘘的保护作用 [J]. 护理研究 2013, 2 (27):354-356
- [5] 张小红, 沈晓琴. 品管圈活动在降低血液透析患者低血压发生率中的应用 [J]. 护理学报, 2012, 3 (19):33-35

表 3: 同组患者活动前后动静脉内瘘完全或部分堵塞发生情况比较

时间	完全堵塞 (%)	部分堵塞 (%)	合计 (%)
活动前	5(3.96%)	14(11.1%)	19(15.08%)
活动后	2(1.58%)	5(3.96%)	7 (5.56%)
χ^2	1.325	4.64	6.231
P	0.446	0.053	0.021

(上接第 139 页)

实现情绪的的稳定, 降低可能因为不良情绪状态导致的不良影响^[2]。本次研究中, 选取我院 2017 年 1 月 -2018 年 1 月间入治的共 100 例妊娠期高血压患者有综合产后出血的产妇展开研究, 根据随机数字表法分为对照组及观察组, 其中对照组实施常规护理, 观察组实施优质护理, 对两组的患者的干预效果进行对比分析, 结果显示, 观察组产后指标优于对照组患者, 组间数据差异显著, 有统计学分析价值 ($P < 0.05$)。观察组患者的睡眠时间 (256.32 ± 23.24) 及 PSQI 评分 (6.23 ± 2.45)

明显优于对照组患者, 组间数据差异显著, 有统计学分析价值 ($P < 0.05$)。

综上所述, 通过优质护理可以改善产妇的治疗效果, 优化产妇的生存质量, 效果显著, 值得临床广泛应用。

参考文献

- [1] 宋学耀. 优质护理在妊娠高血压综合征产妇产后出血护理中的应用分析 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(15):2158-2159.
- [2] 林佳. 优质护理在妊娠高血压综合征中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(35):211-212.

(上接第 140 页)

护理服务的基础上, 重点为患儿家属进行健康宣教服务, 提升患儿家属的认知程度和重视度, 进而与医务人员一起为患儿提供优质治疗和护理服务, 促进患儿身体康复, 降低不良反应发生率, 早日让患儿出院, 因此, 小儿腹泻治疗过程中, 做好家属健康教育服务至关重要^[4]。

综上所述, 小儿腹泻护理中做好家属健康教育的效果显著, 比较常规干预方案, 不良反应发生率更低, 腹泻停止时间及住院时间更短, 腹泻次数更少, 家属认知程度更高, 小儿腹泻护理中值得应用家属健康教育方案。

参考文献

- [1] 杨再秀. 小儿腹泻应用整体护理管理干预的效果研究 [J]. 甘肃科技, 2018, 34(9): 124-125.
- [2] 李静. 整体护理程序在小儿腹泻护理中的应用效果观察 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(12):5-6.
- [3] 田丽平. 临床护理路径在小儿腹泻护理中的应用价值及临床效果分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(5):220-221.
- [4] 刘凤莲. 健康教育在小儿腹泻护理中的应用 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(12):319-320.