

论产科护理干预对妊娠合并高血压患者自然分娩率影响

付 嫫 石厚飞 周春燕 朱银彩

贵州省黔西南州中医院 562400

【摘要】目的 研究分析产科护理干预对妊娠合并高血压患者自然分娩率的影响。**方法** 研究对象为 2019 年 1 月至 2020 年 2 月入院的 120 例妊娠合并高血压患者, 并根据护理方法的不同, 分为研究组(产科护理干预)和对照组(常规护理), 观察并比较两组孕妇的分娩情况。**结果** 与对照组相比, 研究组孕妇的自然分娩率显著更高, 血压控制水平更好。组间对比差异显著 ($p < 0.05$)。**结论** 对妊娠合并高血压患者实施产科护理干预可以有效提升自然分娩成功率, 保证患者血压平稳, 临床可以考虑加以推广应用。

【关键词】 产科护理干预; 妊娠; 高血压; 自然分娩率; 影响

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 01-176-02

妊娠合并高血压在妊娠期十分常见, 患病后患者主要表现为恶心呕吐、抽搐等临床症状, 严重时会对母婴生命安全造成不良影响。随着孕周的增加, 不良症状也会逐渐加重, 所以需要在坚持治疗的同时配合有效的护理干预措施, 保证母婴生命安全^[1]。本文的研究内容即为产科护理干预对妊娠合并高血压患者自然分娩率的影响。结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在这项研究中, 我院选择了 120 名妊娠合并高血压患者, 并通过随机数表法将其分为两组。在 60 例对照组中, 平均年龄为 (36.9±6.4) 岁。研究组中 60 名孕妇的平均年龄为 (35.4±8.1) 岁。全部孕妇均为单胎妊娠, 两组孕妇的年龄和孕周差异无统计学意义, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。全部入组的患者及其家属对本次研究知情, 并签署了知情同意书。本次研究在获得了医院伦理委员会的许可后方正式开展。

1.2 护理措施

对照组接受常规护理, 研究组接受产科护理干预, 具体措施如下:

1.2.1 心理护理

本身妊娠期间孕妇因为身体不适压力就较大, 患病后, 出于对胎儿身体健康的担心, 身心压力增加, 负面情绪较重。所以需要护理人员做好患者的心理疏导, 为其介绍疾病及治疗相关知识, 强调配合治疗, 按时按剂量服药的重要性, 保证患者对治疗有较高的依从率, 可以通过观看喜爱的电视节目或书籍、播放轻音乐等方式转移注意力, 放松心情。为患者介绍积极配合治疗后病情有显著改善的案例, 使患者对疾病治愈充满信心^[2]。

1.2.2 并发症处理及药物护理

勤查房, 监测胎心, 一旦发现并发症, 立即告知主治医师进行对症治疗。当患者发生痉挛时, 需要立即使用干净的毛巾压住舌体, 注意不要出现舌后坠, 引起窒息。严格遵医嘱给药。

1.2.3 胎儿监测

妊娠合并高血压时会并发宫内缺氧或胎动异常, 所以需要密切观察胎儿情况, 将抢救用品和用物在床边备好。急救的原则为: 妊娠不足 37 周时, 以保胎为主, 妊娠超过 37 周可以选择终止妊娠^[3]。

1.2.4 饮食指导

因为患者血压较高, 所以需要限制食盐的摄入, 多患者准备富含钙、铁等微量元素的食物, 保证母婴营养供应。适量

补充优质蛋白, 保证胎儿生长发育良好, 在保证营养供应的基础上, 严格控制热量的摄入, 以免体重增加过快, 导致血压持续升高。

1.2.5 健康宣教

妊娠后期如孕妇出现子宫右旋, 可以多取左侧卧位, 以免压到胎儿。分娩前为患者讲解分娩期间的注意事项和可能出现的并发症, 保证患者积极配合各项治疗护理工作; 分娩结束后, 第一时间告知产妇新生儿健康状态, 使产妇安心休养。在留院观察期间, 嘱产妇每天保证充足的休息, 可以根据自己的恢复情况适量进行运动^[4]。

1.3 统计学方法

针对本次研究中涉及到的数据信息均采用 SPSS20.0 统计软件进行分析和处理。

2 结果

2.1 两组患者在自然分娩率上的比较

经过统计发现, 研究组的自然分娩率为 98.33%, 对照组为 88.33%, 研究组显著高于对照组, 组间有显著差异 ($P < 0.05$), 有统计学意义。具体见表 1。

表 1: 两组自然分娩率比较 (n, %)

组别	自然分娩	流产	早产	分娩率
研究组 (n=60)	54	1	0	98.33% (59/60)
对照组 (n=60)	53	4	3	88.33% (53/60)
χ^2				8.524
P				$P < 0.05$

2.2 两组患者在护理前后血压水平上的比较

经过统计发现, 在进行护理前, 两组患者的血压值水平均较高, 组间无显著差异 ($P > 0.05$), 经不同方法护理后, 研究组血压值显著低于对照组, 组间有显著差异 ($P < 0.05$), 有统计学意义。具体见表 2。

表 2: 两组护理前后血压值比较 (mmHg, $\bar{x} \pm s$)

组别	舒张压	收缩压
研究组 (n=60)		
护理前	153.8±10.8	98.8±8.6
护理后	128.8±10.4	72.3±4.2
对照组 (n=60)		
护理前	154.8±10.7	99.8±7.6
护理后	137.5±12.3	79.6±4.5

3 讨论

妊娠合并高血压是妊娠期的特有疾病类型, 患病后以水肿、

(下转第 180 页)

(51.72±1.98) 分, 观察组的 SDS 与 SAS 评分分别为 (43.27±2.58)、(41.74±2.56) 分, 观察组的 SDS 与 SAS 评分均明显低于对照组 (P<0.05)。

表 1: 两组患者的护理满意度 [n,(%)]

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	护理满意度
对照组	65	22(33.85)	24(36.92)	13(20.00)	6(9.23)	46(70.77)
观察组	65	30(46.15)	29(44.62)	6(9.23)	0(0.00)	59(90.77)
t	/	7.279	5.085	6.986	5.628	5.628
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

人文关怀护理是一种新的护理概念, 旨在更加注重患者的心理健康, 及时关注患者的感受和需求, 使患者在治疗过程中感觉更加温暖, 也增加了对医护人员的信任度, 从而提高患者治疗的依从性^[4]。本次研究结果显示, 对照组护理满意度为 70.77%, 观察组护理满意度为 90.77%, 观察组护理满意度明显优于对照组, SDS 与 SAS 评分均明显低于对照组 (P<0.05)。

综上所述, 人文关怀护理在传染科护理工作中应用效果好。有效提升患者的护理满意度, 改善患者的焦虑、抑郁等消极情绪, 值得临床参考借鉴。

参考文献

[1] 陈媛, 吴丽, 方雪, 等. 人文关怀护理模式在颈椎病人术后护理中的应用 [J]. 骨科, 2018, 009(005):406-409.
 [2] 花云. 手机应用软件在妊娠期糖尿病孕妇人文关怀护理中的应用 [J]. 护士进修杂志, 2018, 033(011):1018-1021.
 [3] 杨方兰, 雷春梅, 池永玲, 等. 手术室人文关怀护理在中晚期食管癌患者中的应用 [J]. 河北医药, 2018, 040(019):3038-3040.
 [4] 孟丽芳. 传染科护理工作中加强人文关怀护理对传染科护理质量的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(0A2):319, 322.

(上接第 176 页)

血压升高等为主要临床症状, 随着妊娠时间的延长, 病情加重, 出现昏迷、抽搐等症状, 严重威胁母婴生命安全, 同时也会对分娩结局造成不良影响。同时, 分娩时剧烈的疼痛会刺激机体出现应激反应, 加重患者的身心不适程度, 影响分娩的预后。

对妊娠合并高血压患者实施常规护理时, 只针对各种不良症状, 忽略了患者的心理和日常生活, 针对性不足, 整体效果较差。而产科护理从患者的心理和生理进行全面护理。健康教育可以使患者及其家属更加了解疾病相关知识, 积极配合治疗, 心理护理有助于掌握患者的心理变化, 及时进行针对性疏导, 保证患者围产期心态积极, 饮食护理有助于增加患者的营养, 保证患者身体素质可以良好的应对分娩这一过程, 从而提升自然分娩成功率^[5]。

综上所述: 对妊娠合并高血压患者实施产科护理干预可以

有效提升自然分娩成功率, 保证患者血压平稳, 临床可以考虑加以推广应用。

参考文献

[1] 刁丽丽. 全程优质护理服务在妊娠合并高血压产妇产分娩期中的应用效果 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(12):144.
 [2] 罗东平, 张晓丹, 周冬兰. 妊娠期高血压疾病孕妇中系统护理干预的效果观察 [J]. 中国医药科学, 2020, 10(1):208-210, 220.
 [3] 陈秀梅. 妊娠高血压综合征合并胎盘早剥的临床护理干预分析 [J]. 养生保健指南, 2016, (39):12-12.
 [4] 冯少棉. 产科护理干预对妊娠合并高血压患者的临床疗效观察 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(11):2132-2134.
 [5] 刘士彬. 妊娠高血压综合征合并胎盘早剥的护理干预手段研究 [J]. 中国农村卫生, 2019, 11(15):58, 57.

(上接第 177 页)

利于颈肩部无菌性炎症的缓解。但是颈源性肩周炎常规康复护理干预过程中易忽视患者心理特点, 绝大多数颈源性肩周炎患者对自身疾病相关基础知识了解少, 在诊疗护理过程中易忽视长期的康复锻炼对自身病情的影响, 继而降低康复锻炼效果^[3]。颈源性肩周炎综合护理干预在落实颈肩康复锻炼的过程中, 基于患者情绪开展健康教育以及心理护理, 并结合患者日常生活, 对患者坐姿、睡姿进行纠正, 从而巩固康复锻炼疗效, 提升康复护理干预效果^[4]。

本次研究中实验组护理干预 3 个疗程后康复总有效率 97.22% 明显高于对照组, 综上所述, 颈源性肩周炎患者康复

锻炼可直接影响患者预后, 其中综合康复护理干预效果可显著提升康复护理干预效果, 有较高的临床推广价值。

参考文献

[1] 文秀丽. 浅谈颈源性肩周炎治疗中康复护理的作用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(46):216-218.
 [2] 杨娅. 康复护理在颈源性肩周炎治疗中的作用分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(46):89-97.
 [3] 蔡晓星, 吴慧瑜. 康复护理对颈源性肩周炎患者的干预效果分析 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(2):350-351.
 [4] 李旭, 侯琛琛, 邢卿. 康复护理在颈源性肩周炎治疗中的作用 [J]. 大家健康, 2016, 10(2):23-25.

(上接第 178 页)

参考文献

[1] 涂青青, 蓝魏芳, 赖丽梅, 等. 优质护理在新生儿窒息复苏后护理中的应用效果 [J]. 中国急救医学, 2018, 038(0z2):244.

[2] Lapointe-Shaw L, Bell C M, Austin P C, et al. Community pharmacy medication review, death and re-admission

after hospital discharge: a propensity score-matched cohort study [J]. BMJ quality & safety, 2019, 29(1):bmjqs-2019-009545.

[3] 王丽, 杨晓峰. 优质护理服务在骨科人工关节置换患者护理中的应用效果评价 [J]. 中国急救医学 2018 年 38 卷 z2 期, 214 页, CSCDCA, 2019.

[4] 何柳, 方丽, 杜君莲, 等. 优质护理在糖尿病肾病患者中的应用效果研究 [J]. 重庆医学, 2019(A01):422-423.