

高危妊娠管理护理措施的临床效果

晏福玲 温福艳 孙 磊 王玉艳

贵州省黔东南州中医院 562400

【摘要】目的 讨论高危妊娠管理护理措施的临床效果。**方法** 选择 120 例高危妊娠的产妇，分为两组，使用综合护理管理措施的为实验组，使用常规护理管理措施的为对照组。**结果** 两组的抑郁评分，焦虑评分，不良妊娠结局，护理满意率相比，差异较大 ($P<0.05$)。**结论** 在妊娠高危的产妇中使用综合护理管理措施，有利于缓解不良情绪，提高护理满意率，降低不良妊娠结局，具有重要的临床价值。

【关键词】 高危妊娠；管理护理措施；临床效果

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 01-143-02

高危妊娠是一种在妊娠过程中产妇以及胎儿具有较高的危险很容易发生难产的情况^[1]。与正常的妊娠相比，高危妊娠的产妇不良妊娠结局发生率较高，严重威胁产妇以及胎儿的生命安全^[2]。对高危妊娠的产妇使用综合管理措施，可以及时发现产妇的问题，并指导产妇远离危险因素，缓解产妇的不良情绪，降低不良妊娠结局^[3]。本文中选取 120 例高危妊娠的产妇，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 120 例高危妊娠的产妇，其中实验组：女为 60 例，年龄/年龄均值为：25 岁到 37 岁、(28.32±1.62) 岁。对照组：女为 60 例，年龄/年龄均值为：26 岁到 38 岁、(29.28±1.31) 岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理管理措施，主要对产妇进行检查，了解产妇的危险程度。

在实验组中使用综合护理管理措施。(1) 护理人员需要对产妇的危险程度进行评估，针对高危妊娠产妇，需要了解产妇的性格，文化程度等，使用合适的语言，态度进行交流，了解产妇的心理情况，并实行心理疏导，缓解不良情绪，指导产妇通过情绪宣泄，倾听舒缓音乐等方法缓解不良情绪。(2) 护理人员对产妇进行健康宣教，向患者讲解医院的环境，分娩的生理过程，解剖过程，缓解疼痛的方法等。护理人员为患者提高舒适，温馨的病房环境，减少产妇对陌生环境的不适感。护理人员指导产妇进行放松训练，蹲姿练习等。(3) 护理人员指导高危产妇实行合适的饮食，特别是具有妊娠期高血压，妊娠期糖尿病的产妇，需要注意控制体重，控制糖类的摄入，禁止饮酒，含有咖啡因的食物。(4) 护理人员在分娩前指导产妇分娩的症状，流程，在分娩过程中可能产生不适等，让产妇做好心理准备。(5) 护理人员在分娩后，严密检测产妇的生命体征，鼓励产妇保证良好的心态，指导产妇进行母乳喂养，加强沟通，积极满足产妇的心理需要，避免产妇发生产后抑郁。

1.3 观察标准

观察两组的抑郁评分，焦虑评分，不良妊娠结局，护理满意率的情况。

1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计，计量资料，T 检验，计数资料，卡方检测。 $P<0.05$ ，那么差别较大。

2 结果

2.1 两组的焦虑评分以及抑郁评分的情况

两组护理前的焦虑评分，抑郁评分相比，差异较小 ($P>0.05$)。两组的护理后焦虑评分，抑郁评分相比，差异

较大 ($P<0.05$)。

表 1：两组的焦虑评分以及抑郁评分的情况

组别	例数	抑郁评分		焦虑评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	60	75.26±6.25	40.92±1.52	75.01±5.26	47.82±1.65
对照组	60	75.19±6.33	43.89±1.26	75.36±5.22	50.39±2.85
T 值		0.658	7.625	0.362	7.296
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组的不良妊娠结局的情况

对照组中出现早产产妇的有 2 例，出现胎膜早破的产妇有 3 例，出现宫内窘迫的产妇有 3 例；实验组中出现早产产妇的有 1 例，出现胎膜早破的产妇有 0 例，出现宫内窘迫的产妇有 0 例；差异较大 ($P<0.05$)。

表 2：两组的不良妊娠结局的情况

组别	例数	早产	胎膜早破	宫内窘迫	发生率
实验组	60	1 (1.67%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (1.67%)
对照组	60	2 (3.33%)	3 (5.00%)	3 (5.00%)	8 (13.33%)
χ^2 值		7.065	7.252	7.252	8.622
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组的护理满意率的情况

对照组中认为护理不满意的占 15.00%，认为护理基本满意的占 35.00%，认为护理非常满意的占 50.00%；实验组中认为护理不满意的占 3.33%，认为护理基本满意的占 13.33%，认为护理非常满意的占 83.33%；差异较大 ($P<0.05$)。

表 3：两组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	60	50 (83.33%)	8 (13.33%)	2 (3.33%)	96.67%
对照组	60	30 (50.00%)	21 (35.00%)	9 (15.00%)	85.00%
χ^2 值		7.629	5.933	7.529	8.339
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

高危妊娠是一种由于多种原因导致的产妇，胎儿处于危险的疾病，主要由于个人不良因素，妊娠并发症，多种致病因素等^[4]。高危妊娠的产妇通常担忧胎儿的情况，会出现恐慌，焦虑，抑郁等不良情绪，不利于产妇以及胎儿的健康^[5]。使用综合护理管理措施，可以缓解不良情绪，为患者讲解分娩的流程，在分娩过程中可能产生不适等，让产妇做好心理准备。指导产妇调节情绪，控制产妇的饮食，减少不良妊娠结局。

本文中选取 120 例高危妊娠的产妇，使用综合护理管理措施的产妇焦虑，抑郁评分明显小于使用常规护理管理措施的产妇，并且产妇的不良妊娠结局较少，护理满意率较高。

(下转第 146 页)

3 讨论

感染科护理工作存在一定风险, 需要保证工作流程的细致、全面。全程优质护理服务的应用落实了“以患者为中心”的护理理念, 通过责任小组的构成, 合理安排每一位护理人员的工作, 督促所有护理人员能够积极主动的为患者提供护理服务, 有助于提升护理人员的积极性、主动性以及提高其执行能力, 以此为患者提供有效、连续的护理服务^[2-3]。通过表格形式进行护理记录能够明确工作流程、工作步骤, 有利于节约工作时间, 缩减工作量, 可以促使护理人员最大化的将精力投入到临床护理工作中去, 放在与患者接触中。此外, 明确护理流程有助于让护理人员循序渐进的开展护理工作, 在护理操作的实施中能够有章可循, 保证护理工作顺利开展, 有助于减少护理差错时间的发生。给予患者心理疏导是非常关键的一部分, 能够增进同患者的沟通交流, 赢得患者的信任与配合, 减少负性情绪对于治疗和护理的影响, 促使患者的治疗依从性得以提升^[4-5]。规避安全隐患有利于保障患者治

疗期间的安全, 减少医疗纠纷的发生。

总而言之, 全程优质护理服务在感染科的应用效果突出, 可提高患者生活质量、护理质量以及护理满意度, 可在临床推广应用。

参考文献

- [1] 高萍, 周晓琼, 夏丽清. 感染科护理中全程优质护理服务应用的效果分析 [J]. 饮食保健, 2019, 006(006):242-243.
- [2] 黄巧, 杨承刚. 全程优质护理服务应用在感染科护理中的效果分析 [J]. 母婴世界, 2018, 000(017):230.
- [3] 祝文娟, 左晓青. 优质护理服务在感染疾病科的进展 [J]. 饮食保健, 2018, 5(33).
- [4] 王国珍, 刘沛好. 纵向带教模式在肝病科护理实习生优质护理服务教学中的应用效果 [J]. 国际感染病学 (电子版) 2019 年 8 卷 3 期, 221-222 页, 2020.
- [5] 周燕. 优质护理服务在消毒供应中心管理中的应用 [J]. 家庭保健, 2019, 000(014):42.

(上接第 142 页)

利于其肺通气功能的快速改善, 且其在肺不张良性转归中也起到了较显著的作用^[4]。但有研究发现, 若在患儿接受支气管肺泡灌洗治疗的过程中, 仅对其辅以基础护理, 将会使患儿的依从性大幅度降低, 进而直接性的影响到其临床治疗的效果^[5]。护理干预在临床上有较广泛的应用, 可将患者作为整个护理工作的中心, 从多方面出发对其进行有效的干预, 并由此达到增强临床疗效、提高治疗安全性以及改善患者预后的目的。本研究, 观察组复张率 83.33% 显著高于对照组 63.33%。两组对比, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组并发症发生率明显低于对照组 (0.0% vs. 13.33%)。两组对比, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

总之, 支气管肺泡灌洗治疗儿童感染性肺不张时合理加用护理干预措施, 可显著提高复张率, 预防并发症。

参考文献

- [1] 李锦燕. 支气管肺泡灌洗在儿童感染性肺不张治疗中的应用及护理 [J]. 解放军护理杂志, 2007, 24(10):55-56.
- [2] 江月娥, 陈少娟, 段红萍等. 支气管肺泡灌洗治疗支气管扩张合并肺部感染的护理 [J]. 国际医药卫生导报, 2010, 16(1):83-86.
- [3] 管敏昌, 唐兰芳, 汤卫红等. 支气管肺泡灌洗术治疗儿童感染性肺不张的疗效及安全性评价 [J]. 中国儿童保健杂志, 2011, 19(2):184-186.
- [4] 单玉霞, 崔振泽, 黄燕等. 儿童感染性肺不张的临床分析 [J]. 中国当代儿科杂志, 2014, 16(8):856-859.
- [5] 顾浩翔, 陆敏, 车大钊等. 纤维支气管镜和肺泡灌洗术在肺不张诊断和治疗中的价值 [J]. 实用儿科临床杂志, 2012, 27(4):262-264.

(上接第 143 页)

综上, 在高危妊娠的产妇中使用综合护理管理措施, 有利于缓解不良情绪, 提高护理满意率, 降低不良妊娠结局, 值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 陈惠, 孙莲莲, 刘竺君. 妊娠高危评分指导高危产妇分娩的临床价值 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(20):109-110.
- [2] 邓丽. 强化高危妊娠管理在高危妊娠孕妇护理中的应

用效果探讨 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(18):2555-2556.

- [3] 马晓晖. 高危妊娠管理护理措施的临床研究 [J]. 系统医学, 2019, 4(13):144-146+161.
- [4] 廖太秀, 肖婷婷, 梁会英, 甘淑珍. 高危妊娠管理加助产护理门诊对瘢痕子宫孕妇分娩结局的影响 [J]. 中国医学创新, 2017, 14(30):79-82.
- [5] 朱燕飞. 高危妊娠管理护理措施分析 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2017, 4(29):138-139+141.

(上接第 144 页)

质量满意率、住院环境满意率、护理技能满意率及护理服务态度满意率高于对照组 ($P < 0.05$); 说明在实行心内科介入手术时采用人性化护理措施, 可以增强患者的住院总体满意程度。本研究中, 护理后, 观察组护理纠纷发生率、护理投诉发生率低于对照组, 临床护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 说明在实行心内科介入手术时采用人性化护理措施, 可以增强患者的住院总体满意程度, 降低了护理纠纷发生率投诉率, 改善患者的临床治疗效果。

综上所述, 在实行心内科介入手术时采用人性化护理措施, 可以增强患者的住院总体满意程度, 降低了护理纠纷发生率投诉率, 改善患者的临床治疗效果, 值得推广使用。

参考文献

- [1] 李黎, 申晓芬, 杨庆娟, 等. 加速康复心脏外科理念在经皮冠状动脉介入治疗术后的护理 [J]. 西部医学, 2018, 30(10):152-155.
- [2] 王春苗. 人性化护理在老年脑梗死患者临床护理中的应用效果 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(S2):181-182.
- [3] 李彦蓉, 林平, 陈巍, 等. 基于奥马哈系统的心脏康复管理方案在经皮冠状动脉介入治疗患者中的应用 [J]. 解放军护理杂志, 2018, v.35; No.378(12):65-69.
- [4] Jhund P, Adamson C, Inzucchi S E, et al. EFFECT OF TREATMENT WITH DAPAGLIFLOZIN IS CONSISTENT ACROSS THE RANGE OF BODY MASS INDEX IN PATIENTS WITH HFREF: AN ANALYSIS OF THE DAPA-HF TRIAL [J]. Journal of the American College of Cardiology, 2020, 75(11):673.