

优质护理在妊娠合并高血压护理中的应用体会

杨 霞

牟定县妇幼保健院计划生育服务中心 云南牟定 675500

〔摘 要〕目的 探索优质护理在妊娠合并高血压护理中的临床应用效果。方法 将已接诊的 80 例妊高症患者按照随机数字表法划为观察组和对照组，对照组中 40 例妊高症患者，对其给予常规护理模式，观察组中 40 例妊高症患者，对其给予优质护理模式，观察记录两组的护理后血压变化情况以及护理满意度评分并进行分析对比。结果 护理后观察组的血压（包括收缩压和舒张压）变化情况优于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组妊高症孕妇的满意度评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 优质护理模式对优化妊高症患者的血压指标并提升其护理满意度作用明显，值得推广使用。

〔关键词〕优质护理模式；妊娠合并高血压患者；应用效果

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2021）02-140-02

妊高症临床表现为高血压，伴有水肿、蛋白尿情况，严重威胁母婴生命安全和身体健康^[1]。故现代化护理模式应当立足妊高症患者的基本情况进行深入分析，采取更加科学有效的医疗护理方案^[2]。目前，优质护理模式护理虽已在临床护理中得到广泛应用，但其临床应用价值仍有待验证，故本文将对优质护理模式进行分析，判断其临床应用价值，具体分析如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

从 2018 年 12 月 3 日至 2019 年 5 月 31 日期间挑出已就诊的 80 例妊高症孕妇，按照随机数字表法将其分为观察组和对照组。

每组的具体情况：其中，对照组中有 40 例妊高症孕妇，最小年龄 24 岁，最大年龄 30（41）岁，平均年龄 28.56 ± 1.41 岁。观察组中有 40 例妊高症孕妇，最小年龄 23 岁，最大年龄 30 岁（40 岁），平均年龄 28.53 ± 1.39 岁。两组妊高症孕妇的一般资料无差别（ $P > 0.05$ ），数据具有参考分析价值。

1.2 操作方法

对对照组实施常规护理模式，主要包括：（1）密切监测患者的生命体征和胎儿情况，定时为患者测量血压，观察阴道有无流血情况，如有异常即刻告知主治医生进行治疗。（2）提供患者按时休息，保持舒畅身心和充足睡眠。

对观察组实施优质护理模式，由护士长牵头成立专业的优质护理小组，下辖 8 名专业能力强、职业素养高的护理人员，跟踪监护患者情况并建立完善的病历档案，科学评估患者的身心状态，预估可能发生的护理风险，据此制定有针对性的优质护理方案：

（1）基础护理：每日打扫病房，保持环境干净、整洁，定时消毒、采光，保持室内温度、湿度恒定且在孕妇可接受范围内，为孕妇病房设置防护挡板以防止发生坠床事件，严密监测孕妇的各项（生命体征，征得患者及家属同意，尽量为患者提供持续心电监测，以便掌握患者血压的波动），安排孕妇每天两次吸氧，每次 30 分钟，提高动脉血氧含量。（2）心理疏导：护理人员应经常与患者聊天谈心，并利用谈心的有利时机宣教高血压相关知识，引导其倾吐心事，从而转移其注意力，建立良好的护患关系；主动帮助患者解决治疗期间的一些基本生活问题：如协助入厕、帮助打饭等，并耐心为其解答疑难问题。征得患者家属配合，与护理人员一同安慰、开导患者，使其保持良好心理状态。（3）环境优化：为患者营造良好的休养环境，勤开窗通风，按规范消毒，室内温度控制在 25°C 左右，湿度控制在 50% 左右，并为一些有特殊需求的患者提供单间病房服务，为其创造安静的休养环境（4）知识宣教：

耐心细致讲解疾病知识，并要求配合遵循医嘱治疗，让患者认识到遵医嘱治疗的重要性，从而提高护理依从性。（5）用药干预：遵医嘱及时给药，实行单次发药制度，主动介绍药品的作用以及可能出现的不良反应及预防措施，用药过程中严密观察患者的血压、心电图。

1.3 观察指标

（1）统计护理后血压变化情况，包括收缩压和舒张压两个指标。（2）统计满意度评分，为每一位妊高症孕妇分发自制的护理满意度调查问卷，填完后统一收回并进行分数汇总，满分 100 分，分值越高表示满意度越高。

1.4 统计学处理

计算工具选择 SPSS 22.0 版本软件，计量资料采用“ $\bar{x} \pm s$ ”计算得出，进行 T 检验。计数资料用 $n(\%)$ 表示，进行“ χ^2 ”验证， P 表示比较差异显著度， $P < 0.05$ 则说明是有统计学意义的数据， $P > 0.05$ ，则说明数据比较差异并不明显。

2 结果分析

2.1 护理后血压变化情况

护理后观察组收缩压和舒张压指标优于对照组（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1：护理后血压变化情况 [$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	收缩压（mmHg）	舒张压（mmHg）
观察组	40	122.72 ± 10.19	79.26 ± 8.27
对照组	40	138.56 ± 11.41	99.18 ± 8.31
T	—	6.5487	10.7460
P	—	0.0000	0.0000

2.2 护理满意度评分

观察组妊高症孕妇的满意度评分高于对照组（ $P < 0.05$ ）。见表 2。

表 2：护理满意度评分 [$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	满意度评分（分）
观察组	40	91.72 ± 5.19
对照组	40	80.56 ± 4.41
T	—	10.3636
P	—	0.0000

3 讨论

耐心细致的治疗和科学有效的护理都是促进妊高症患者快速恢复身体健康的必要医学措施^[3]，所以，关于妊高症患者护理工作的研究至今仍是医学界的主要课题^[4]。优质护理模式即由专业护理团队制定科学的护理方案，立足基础护理、心理疏导、环境优化、知识宣教、用药干预几个方面全面提升护理效果，优化妊

作者简介：杨霞（1974 年 11 月～），民族：彝族，职称：主管护师，学历：大专，主要从事：妇产科护理工作。

行更好的提升。采用产后综合康复的护理方式,改变了传统护理中存在的不足,减少了感染情况的出现。同时,大大缩短了疾病恢复的时间,而且有着很高的安全性,节省住院治疗的费用,增有着很好的临床效果。本次研究回顾性分析了接受产后综合康复护理的 100 例产妇的护理效果,通过护理干预后,研究组产妇的护理效果显著高于对照组产妇,研究组产妇感染率比对照组产妇的感染率更低。可见,采用产后综合康复护理方式对产妇产后康复及感染预防,具有重要的作用。

综上所述,通过布产后综合康复护理的方式,对产妇产后康复和感染的预防有着更显著的作用,能够很好的提升临床治疗的整体效果,减少产妇身体恢复所需要的时间,有利于提升产妇的生活质量,值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

[1] 黄雪映.探讨产后保健对产妇产后恢复以及新生儿健康状

况的影响[J].中国现代药物应用.2020,26(10):108-110.

[2] 刘江荣,尹旭芳.临床乳房护理对母乳喂养率的影响观察[J].中外女性健康研究.2018,26(10):8-10.

[3] 刘云飞.产妇产褥期乳房护理预防产后乳腺炎的临床分析[J].中国继续医学教育.2019,10(06):181-182.

[4] 邹秀芹,张建蓉.产妇产后的心理特点及护理干预方法[J].中国医药指南.2018,2(22):4601-4602.

表 2: 对比组、研究组两组产妇护理总体感染率

组别	生活质量水平				感染率
	人数(n)	呼吸道	皮肤	乳房肿胀	
对比组	50	8	7	6	42%
研究组	50	2	2	3	14%
χ^2			9.7222		
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	

(上接第 138 页)

精神健康评分、社会功能评分均高于对照组,说明应用优质护理模式具有众多优势:有效地降低了低血压、高血压、低血糖、心律不齐的复发,改善了患者的睡眠质量,缓解其焦躁不安的情绪,从而利于糖尿病的治疗^[3-4]。

综上所述,针对糖尿病患者的临床护理中,优质护理模式具有较高的应用价值,改善患者自护能力,提升患者生活质量,稳定生命安全,值得推广和应用。

[参考文献]

[1] 张文婷,程雨,李培培,等.优质护理服务对内分泌科

患者心理状态的影响[J].中国医学伦理学,2018,031(010):1318-1322.

[2] 李海红.优质护理干预在妇产科护理中的应用分析[J].养生保健指南,2017,000(022):136.

[3] 丁立俊,李文彩,王永超.优质护理干预对长期卧床的老年患者的应用效果[J].医学临床研究,2019,036(012):2493-2494.

[4] Boons G, Vandamme T, Peeters M, et al. Clinical applications of (epi)genetics in gastroenteropancreatic neuroendocrine neoplasms: Moving towards liquid biopsies[J]. Reviews in Endocrine and Metabolic Disorders, 2019, 20(10).

(上接第 139 页)

性,强化护理人员整体护理质量。指导患者掌握疾病相关知识,并未其提供生活干预指导,促使患者自我管理能力强,有利于护患关系和谐、稳定发展,提升疾病防控能力。

总而言之,对老年冠心病患者开展无缝隙护理干预,能有效的控制心绞痛发展状况,改善患者临床症状,从而保障治疗安全性。

[参考文献]

[1] 王巧丽,王小艳,席婷.无缝隙护理模式在老年冠心病住院患者护理中的应用分析[J].贵州医药,2020,44(4):661-662.

[2] 冯日芳,苏伟青,杨锐能,等.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制效果及预后的影响[J].国际护理学杂志,2019,38(19):3076-3078.

[3] 刘春娟,李娟娟,刘向宁.无缝隙护理在冠心病患者抗凝治疗中的应用效果[J].血栓与止血学,2019,25(5):866-867,870.

[4] 国际心脏病学会及世界卫生组织命名标准化联合专题组.缺血性心脏病的命名及诊断标准[J].中华心血管病杂志,1981,9(1):75.

[5] 刘淑敏.无缝隙护理用于老年冠心病合并心绞痛患者的效果及预后评价[J].山西医药杂志,2019,48(21):2702-2704.

[6] 杨旭,于水.急诊冠心病患者院内转运中的无缝隙交接技术[J].长春中医药大学学报,2019,35(1):147-149.

[7] 马艳,刘娟,王丽娟,等.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛的控制及其预后研究[J].陕西医学杂志,2018,47(6):809-811.

(上接第 140 页)

高症患者的血压指标并提升其护理满意度。具体来说:基础护理可为患者营造安全的护理环境;心理疏导可以消除患者的不良情绪,保持愉悦身心,利于血压回稳;环境优化可以为患者提供良好环境,利于其疾病恢复;知识宣教可提升患者的生命安全健康意识,提高治疗依从性;用药干预可以引导患者准确、合理用药。

通过上述结果可以看到,相较两组,护理后观察组的血压(包括收缩压和舒张压)变化情况优于对照组且患者护理满意度评分高于对照组,这说明对妊娠高血压患者来说,优质护理模式相较于常规护理模式更加科学有效,故可对妊娠高血压患者给予优质护理模式,从而有效提升护理质量,促进妊娠高血压患者血压快速恢复正常水平。

[参考文献]

[1] 张孟娟.优质护理模式在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压病的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,006(010):183,192.

[2] 王凤艳,齐玲玲.优质护理模式在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压产妇中的应用[J].养生保健指南,2020,000(001):73.

[3] 刘晓楠.优质护理服务模式对妊娠期高血压疾病患者的影响[J].中国实用医药,2019,014(026):153-155.

[4] 苗洪梅.分析优质护理模式在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压产妇中的应用效果[J].中国医药指南,2020,018(007):198.

[5] 杨冬梅.优质护理服务模式在妊娠期高血压疾病患者中运用疗效探讨[J].系统医学,2017,002(006):150-153.

(上接第 141 页)

者得到恢复。

[参考文献]

[1] 李芳芳.心理护理在支气管扩张伴咯血患者中的应用效果分析[J].中国医药指南,2020,18(12):239-240.

[2] 朱姣姣.针对性心理护理对支气管扩张咯血患者的应用效果评估[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(5):248-249.

[3] 薛会梅.心理护理干预措施在支气管扩张咯血患者护理中的应用[J].中国保健营养,2020,30(22):175.