

先兆早产护理中个性化护理的效果研究

李春艳

白银市第二人民医院产科 730900

〔摘要〕目的 探讨先兆早产护理中个性化护理的效果研究。方法 选择 2019 年 2 月至 2020 年 2 月先兆早产患者 70 例作为研究对象,采用随机数字法,分别为对照组和观察组,每组各 35 例,对照组采用常规护理,观察组在常规护理的基础上增加个性化护理干预,对比两组患者干预前后的分娩情况和临床疗效。结果 两组患者干预后,观察组患者的总产程、产后 2h 出血量以及住院时间均小于对照组 ($P<0.05$),观察组的总有效率和护理满意度明显高于对照组 ($P<0.05$),护理效果明显优于对照组。结论 个性化护理在护理先兆早产患者中具有良好的应用价值。

〔关键词〕先兆早产;个性化护理;护理效果

〔中图分类号〕R473.71

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2021) 02-132-02

先兆早产指孕妇妊娠满 28 周,不满 37 周的分娩患者,该类患者胎膜完整、宫口开 3cm 以内、子宫收缩持续时间不超过 30s,宫缩时间间隔 10min 以上但无妊娠物排出。研究显示,先兆早产的原因可能是患者的生活压力过大、生活节奏过快等。先兆早产在临床中是一种极危险的病症,因胎儿器官发育尚未完全,极易发生窒息死亡,甚至危及母体^[1]。因此为了使患者尽快康复,需对患者进行高效高质量的护理。个性化护理能够针对每位患者的不同情况,结合各项数据及指标,为患者定制专属的个性化护理方案。该护理模式以患者为中心,实施个性化护理措施,有效缓解消极情绪的产生,确保胎儿和孕妇的健康^[2]。但医学研究显示,个性化护理模式对先兆早产患者的研究病例较少。因此本次研究,以先兆早产患者作为研究对象,探讨先兆早产护理中个性化护理的效果研究,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2019 年 2 月至 2020 年 2 月我所接收治疗的先兆早产患者 70 例作为研究对象,所选患者符合诊断标准,采用随机数字法,随机分为对照组和观察组,每组各 35 例。对照组中年龄 21-35 岁,平均 28.57 ± 2.13 岁。观察组中年龄 20-34 岁,平均 27.52 ± 4.37 岁。

1.2 方法

对照组采用常规护理,具体包括给予患者舒适整洁的病房环境;给予患者适当的心理疏导,缓解紧张的情绪;根据主治医师的叮嘱,给予服用保胎药指导;合理安排患者的饮食等常规操作。

观察组在对照组基础上增加个性化护理模式干预,具体包括:
A. 对患者的日常生活及饮食合理干预,确保孕妇每日所需营养
B. 对其进行心理宣教,可通过播放视频等方式给予患者相关的孕期生产知识,展现新生儿的美好,从而消除患者的消极情绪
C. 对

患者的各项生命体征进行检测,每隔 1h 向主治医师汇报,避免意外的发生
D. 针对孕妇的不同体质、不同病情,结合其性格、兴趣爱好、饮食偏爱等,为患者定制个性化的护理方式

1.3 观察指标

(1) 对比两组患者的分娩情况。借助孕妇分娩情况量表来判断护理对患者的效果,记录患者的总产程、产后 2h 出血量以及住院时间,若数值越小,则该护理模式对患者的护理效果越好。

(2) 对比两组患者的临床疗效。通过记录患者的总有效率和护理满意度来判断护理模式对患者的疗效,以问卷调查的方式,包括护理人员的态度、护理操作、护理环境等各方面进行评价,若总有效率和护理满意度越高,则该护理模式对患者的护理效果越好。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用 $n(\%)$ 表示,计量资料行 t 检验,采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的分娩情况对比分析

两组患者干预后,观察组患者的总产程、产后 2h 出血量以及住院时间均小于对照组 ($P<0.05$),见表 1。

表 1: 两组患者分娩情况分析量表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	总产程 (min)	产后 2h 出血量 (ml)	住院时间 (d)
对照组	35	582.36 ± 4.27	280.68 ± 4.29	8.56 ± 1.09
观察组	35	431.05 ± 1.09	170.23 ± 2.01	4.09 ± 1.87
t		7.284	13.173	10.187
P		0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者的临床疗效对比分析

两组患者干预后,观察组的总有效率和护理满意度明显高于对照组 ($P<0.05$),护理效果明显优于对照组 ($P<0.05$),见表 2。

表 2: 两组患者临床疗效分析量表 (%)

组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效率 (%)	满意度 (%)
对照组	35	7 (20.8)	16 (45.7)	12 (34.2)	23 (65.7)	15 (42.8)
观察组	35	20 (57.1)	15 (42.8)	0 (0.0)	70 (100.0)	33 (94.2)
χ^2					5.286	6.294
P					0.000	0.001

3 讨论

针对先兆早产患者的护理,临床中通常采用常规护理干预,但通常会伴随情绪易激动、暴躁、心情焦虑等,极易发生胎膜早破、宫口扩张等症,若未得到及时有效的干预,会严重威胁孕妇及胎儿的生命安全,甚至造成死亡^[3]。个性化护理是一种以患者为中心的护理模式,其核心观念是以人为本,在本次研究中会根据不同患者不同的身体状况、结合各项身体指标,为患者定制专属

的个性化护理模式,不仅能缓解其消极情绪,同时根据每位患者不同情况及学历水平,对其进行不同程度的心理宣教,缓解其紧张、忧虑的情绪,避免出现不配合治疗的情况,确保孕妇及胎儿的生命安全,确保孕妇安全度过妊娠期,提高了患者及家属的生活质量,同时护理后,患者的满意度也相对提升^[4]。

本研究中,两组患者干预后,观察组患者的总产程、产后

(下转第 136 页)

界倍感压力。临床中,溶栓是治疗急性缺血性脑卒中的有效举措,能在挽救患者生命方面发挥重要作用。众所周知,及时救治是决定急性缺血性脑卒中患者生死存亡的关键,一旦错过黄金救治时机,极有可能导致患者发生永久致残,丧失日常生活能力。实际上,临床中在对急性缺血性脑卒中中进行对症治疗的同时,辅以早期康复护理干预,能帮助患者在生理、精神及社会功能等诸多方面实现有效恢复,实现痛苦缓解,肢体运动功能及日常生活能力的提升,自主活动及日常生活自理能力的恢复^[4]。本文结果显示,观察组护理后的神经功能评分为(21.41±4.53)分,低于对照组,且各项生活质量评分及治疗依从性优于对照组,差异 $P<0.05$ 。

综上所述,对急性缺血性脑卒中患者予以对症治疗的期间,实施早期康复护理干预,能实现患者神经功能及生活质量的提升,值得在临床中加大推广力度。

[参考文献]

(上接第 131 页)

本次研究,向脑梗死患者提供优质护理干预。优质护理主张以患者为中心,向患者提供高质量护理服务,进而控制病情,提升疗效^[3]。开展优质护理干预可以有效调节患者心理状况,满足患者要求,加快康复进程。优质护理干预还能够给予患者良好机体功能恢复护理,增强患者的生活自理能力。

本研究,观察组的日常生活能力、肢体功能都优于对照组($P<0.05$)。观察组患者更为满意护理服务($P<0.05$)。对上述

[1] 杜国雅.早期康复护理干预对急性缺血性脑卒中患者治疗依从性、神经和生活质量的影响观察[J].健康前沿,2018,27(12):23-24.

[2] 柏娜,吴旭明.早期康复护理对急性缺血性脑卒中患者治疗依从性、神经和生活质量的影响评价[J].饮食保健,2019,6(21):17-18.

[3] 马小珍,洪安辉,肖慧玲,等.早期康复护理干预对急性缺血性脑卒中患者治疗依从性、神经功能和生活质量的影响[J].中国现代医药杂志,2019,21(3):72-73.

表 2: 两组的生活质量研究 [n (%)]

组别	躯体功能	社会功能	心理功能	日常生活
对照组	74.14±5.31	73.35±5.21	76.31±5.45	74.35±5.62
观察组	85.24±5.25	82.25±5.51	87.41±5.11	86.52±5.73
T	10.7193	8.4633	10.7139	10.9343
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

进行总结,向脑梗死患者提供优质护理干预,可以有效改善病情。

[参考文献]

[1] 于青华.早期康复护理在脑梗死患者护理中的效果观察[J].继续医学教育,2021,35(1):127-128.

[2] 牟晓秋.早期康复护理模式在脑梗死患者临床护理中的应用效果分析[J].心理月刊,2020,15(1):120.

[3] 薛宁.分析优质护理在脑梗死护理中的价值[J].中国医药指南,2020,18(7):269.

(上接第 132 页)

2h 出血量以及住院时间均小于对照组,观察组的总有效率和护理满意度明显高于对照组,护理效果明显优于对照组,说明个性化护理在护理先兆早产患者中具有良好的应用价值。

综上所述,个性化护理在护理先兆早产患者中具有良好的应用价值,值得被应用推广。

[参考文献]

[1] 王颖,白桦,张凤芝,等.基于 IMB 模型的小组个性化护理干预在妊娠期糖尿病高危人群中的应用[J].中华现代护理杂志,2020,26(21):2837-2842.

2020,26(21):2837-2842.

[2] 李静颖,周建平.早期先兆流产患者心理自评与中医体质的相关性研究[J].中华现代护理杂志,2019,25(4):453-456.

[3] 李莉,易慧,李文芳.集束-延续护理模式在早产儿护理管理中的应用研究[J].中国社会医学杂志,2020,v.37(01):112-115.

[4] Zheng, Q, H, et al. A Clinical Study on the Effect of Injection Sites on Efficacy of Anesthesia and Pulpal Blood Flow in Carious Teeth[J]. Operative dentistry, 2018, 43(1):22-30.

(上接第 133 页)

0.00%,对照组患者的数据为 78.26%,13.04%,组间差异较大($P<0.05$);而研究组患者的平均住院时间为(15.24±3.16)d,比对照组患者的(23.26±4.27)d 更短($P<0.05$)。

综上所述,健康教育在人工髋关节置换术护理中能够提升患者的护理满意度,并且改善治疗效果,减少并发症的发生,加速患者恢复,值得临床推广与应用。

[参考文献]

(上接第 134 页)

护理、基础护理、心理护理、家属支持、面对死亡等。

[参考文献]

[1] 彭小花,盖焱,周宾华等.老年恶性肿瘤患者临终关怀服务需求的调查分析[J].护理实践与研究,2019,16(20):16-18.

[2] 华长军,彭军,祝灵等.晚期恶性肿瘤患者临终关怀期望以及对死亡态度研究[J].肿瘤预防与治疗,2018,31(5):336-339.

[3] 韦艳,刘奕,王莹等.恶性肿瘤患者临终关怀需求的影响因素分析[J].实用预防医学,2018,25(6):685-687.

[4] 李艳.居家临终关怀对高血压合并晚期恶性肿瘤患者生活

[1] 任春梅.阶段性持续健康教育在人工髋关节置换术护理中的应用价值分析[J].职业卫生与病伤,2014,29(4):239-240.

[2] 李小珍.健康教育在人工髋关节置换术护理中应用的方法及预后效果[J].医学信息,2020,33(21):388-389.

[3] 张志英.健康教育在人工髋关节置换术护理中的作用[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(4):13-14.

[4] 曲颖.阶段性持续健康教育在人工髋关节置换术中的应用[J].中国卫生标准管理,2020,11(13):144-146.

质量的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(6):118-119.

[5] 田畅,宋颖,庞微等.尊严疗法在肿瘤晚期患者中的研究进展及应用启示[J].护士进修杂志,2019,34(19):1761-1765.

[6] 梁桂英,冯桂青.死亡教育在晚期肿瘤患者临终关怀中的应用[J].国际医药卫生导报,2020,26(6):880-882.

[7] 赵颂贤,强万敏,郭凤丽等.晚期癌症患者家庭照顾者正念水平及影响因素分析[J].护士进修杂志,2018,33(6):497-500.

[8] 许婧钰,董凤齐.临终癌症患者家属对护理服务需求的质性研究[J].中华现代护理杂志,2018,24(2):152-155.