

探讨舒适护理结合心理支持对妊娠剧吐患者的影响

赵 勤

四川大学华西第二医院急诊科 四川成都 610041

【摘要】目的 分析舒适护理结合心理支持对妊娠剧吐患者的影响。**方法** 选择我科 2019 年 1 月至 2020 年 12 月妊娠剧吐孕妇共 60 例, 随机分为常规组 (给予常规护理) 30 例与舒适心理组 (在常规组的基础上给予舒适护理结合心理支持) 30 例两组。比较两组剧吐好转时间、焦虑情绪评分、满意度。**结果** 舒适心理组剧吐好转时间短于常规组, 焦虑情绪评分低于常规组, 满意度高于常规组, $P < 0.05$ 。**结论** 舒适护理对于妊娠剧吐的护理效果确切, 可减轻剧吐, 缓解焦虑, 可提升孕妇满意度。

【关键词】 舒适护理; 心理支持; 妊娠剧吐患者; 影响

【中图分类号】 R969.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 04-082-02

怀孕初期的反应是恶心, 呕吐, 头晕, 疲倦, 食欲减退。早期妊娠反应通常对生活工作影响较小, 不需要特殊的治疗。但是一些孕妇会出现频繁而严重的恶心呕吐, 并会持续存在, 病情逐渐加重, 不能进食, 甚至导致脱水, 电解质紊乱, 酸中毒, 严重的肝肾功能损害。如果不能及时治疗, 严重的病例甚至会危及孕妇的生命。这一现象在医学上叫做妊娠剧吐^[1-2]。其发病原因与自主神经功能紊乱及血浆 HCG 水平增高有关。除对症进行补液、调理外, 良好的护理对妊娠剧吐病人的康复也有重要作用。鉴于此, 本研究选择我科 2019 年 1 月至 2020 年 12 月妊娠剧吐孕妇共 60 例, 分析了舒适护理结合心理支持对妊娠剧吐患者的影响, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我科 2019 年 1 月至 2020 年 12 月妊娠剧吐孕妇共 60 例, 随机分为常规组 ($n=30$ 例) 与舒适心理组 ($n=30$ 例) 两组。其中, 常规组年龄 25 ~ 41 岁, 平均年龄 (28.45 ± 2.73) 岁。舒适心理组年龄 25 ~ 41 岁, 平均年龄 (28.11 ± 2.61) 岁。两组患者一般资料统计 $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 常规组的孕妇给予常规护理

1.2.2 舒适心理组在该基础上给予舒适护理结合心理支持, 具体内容如下:

(1) 心理护理: 怀孕妇女的心理随着孕期进程而变化。孕期反应是一种自然的生理现象, 但孕期剧吐, 特别是初次孕期和多次孕期反复剧吐, 会引起不同程度的应激反应、恐惧和焦虑, 影响整个孕期的心理状态和母婴健康。护理人员要充分了解病人的心理状态, 调动病人的积极性, 帮助病人分析病情, 使病人明白妊娠剧吐是一种常见的生理现象, 通过治疗和护理是可以预防和治愈的。排除不必要的思想和忧虑, 保持情绪稳定, 避免情绪波动, 克服因妊娠剧吐引起的不适, 树立怀孕信心, 提高心理舒适度。(2) 环境舒适、温馨。第一, 护士要尽量使病区内的病人更愉快, 为病人创造一个轻松愉快的急诊就诊环境。第二, 为了避免病人对急诊科环境的疏离和陌生, 护士应该多和患者沟通, 拉近护患之间的距离。为确保病房空气质量, 护士必须在每次呕吐后对病房进行通风。另外, 应给予身体舒适的护理。频繁呕吐的病人还会有一些生理变化, 如病理性呕吐, 身体疲劳, 懒惰等等。所以, 护士应及时清理呕吐物, 并帮助病人洗漱, 轻拍病人呕吐, 经常漱口, 尽量减少病人的不适。另外还开展了饮食保健工作, 指导孕妇在胃肠道功能恢复后需要及时进食清淡可口的饮食, 并注意营养的补充, 以减轻孕吐对孕期营养造成的影响。

1.3 观察指标

比较两组剧吐好转时间、焦虑情绪评分、满意度 (采取自制的问卷形式进行调查)。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS21.0 软件处理, 计数 χ^2 统计, 计量 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 两组剧吐好转时间、焦虑情绪评分比较

经过相关护理后, 舒适心理组剧吐好转时间 (4.13 ± 1.21) d 少于常规组 (8.12 ± 2.21) d, 焦虑情绪评分 (36.13 ± 2.21) 分) 低于常规组 (49.12 ± 5.21) 分), $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1: 两组剧吐好转时间、焦虑情绪评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	剧吐好转时间 (d)	焦虑情绪评分
常规组 ($n=30$)	8.12 ± 2.21	49.12 ± 5.21
舒适心理组 ($n=30$)	4.13 ± 1.21	36.13 ± 2.21
t	8.162	7.201
P	0.000	0.007

2.2 两组满意度比较

经过相关护理后, 舒适心理组满意度 (100.00%) 高于常规组 (70.00%), $P < 0.05$ 。

3 讨论

妊娠期呕吐是多种因素造成的。所以, 为缓解妊娠剧吐症状, 应从各方面精心护理患者。为改善妊娠剧吐孕妇的舒适度, 需要给予心理支持和舒适护理^[3]。舒适性护理是根据妊娠剧吐孕妇的生理、心理特点制定并实施的护理方法, 如环境舒适性护理, 消除妊娠剧吐孕妇对陌生环境的抵抗力; 心理舒适性护理, 关注妊娠剧吐孕妇的心理变化; 舒适性护理与饮食护理, 通过减轻妊娠剧吐孕妇的身心痛苦和不适, 间接地使妊娠剧吐孕妇获得心理愉悦。舒适性护理是一种新的现代护理方法, 它能帮助妊娠剧吐孕妇从生理、心理和社会等方面达到最佳状态, 使妊娠剧吐孕妇的不良体验和不愉快程度降至最低^[4-5]。伴随着医学的不断发展与进步, 舒适护理在医疗行业得到了广泛的应用, 取得了良好的效果。舒适护理可明显提高妊娠剧吐孕妇的舒适度, 改善妊娠剧吐孕妇的不良症状, 改善护理质量。急诊科妊娠剧吐孕妇应在就诊后进行心理护理, 缓解其不良心理状态, 讲解妊娠相关医学知识, 引导其以良好的心态对待当前的不良反应。关注妊娠剧吐孕妇日常生活, 为妊娠剧吐孕妇提供良好舒适的就医、疗养环境, 对呕吐妊娠剧吐孕妇采取相应缓解措施, 引导妊娠剧吐孕妇合理饮食^[6-7]。本文通过结果显示, 舒适心理组在常规组的基

(下转第 87 页)

可知:1 周后,观察组的 VAS 评分有所下降,且数据明显低于对照组,观察组的肿胀值明显低于对照组,观察组的住院时间、骨骼愈合时间明显低于对照组,关节功能评分明显高于对照组,两组差异显著 ($P < 0.05$),说明对创伤性患者进行疼痛控制护理,可让患者有效减少疼痛感,同时提升骨折愈合的速度,提高患者康复效果。

综上所述,创伤性骨折患者中运用疼痛控制护理,可缓解患者术后消极情绪,帮助患者用积极的态度面对术后疼痛,提高疼痛耐受程度,促进患者伤口的恢复,缩短疼痛时间,缓解疼痛感,临床效果显著,值得推广应用。

参考文献

- [1] 刘德峰,苑娜,邓海峰,等.红元胶囊对创伤性跟骨

骨折术后疼痛和局部肿胀的临床效果研究[J].吉林中医药,2020,40(05):85-87.

[2] 周世强,曹锐,程亚锋,等.快速康复理念在创伤性腰椎骨折椎弓根螺钉内固定术后患者中的应用价值分析[J].颈腰痛杂志,2018,39(05):97-99.

[3] Chunran Z, Jinjing C, Junchen P, et al. Therapeutic effect of intensive glycemic control therapy in patients with traumatic brain injury: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials[J]. Medicine, 2018, 97(30):e11671.

[4] 张晓明.循证护理干预在口腔颌面部创伤性骨折患者牵引复位固定术后的应用效果[J].实用临床医药杂志,2018,22(16):118-121.

(上接第 82 页)

础上给予舒适护理结合心理支持,剧吐好转时间短于常规组,焦虑情绪评分低于常规组,满意度高于常规组, $P < 0.05$ 。这说明舒适护理对于妊娠剧吐的护理效果确切,可减轻剧吐,缓解焦虑,可提升孕妇满意度。

参考文献

- [1] 严利娟.探讨舒适护理结合心理支持对妊娠剧吐患者的影响[J].中外女性健康研究,2019(22):126-127.

[2] 杜格丽,马伟伟.舒适护理对妊娠剧吐患者的临床护理效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(24):171-172+180.

[3] 张丽萍.舒适护理对妊娠剧吐患者护理依从性的影响分析[J].名医,2018(12):202.

[4] 王绪丽.舒适护理结合心理支持对妊娠剧吐患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2018,24(16):55-57.

[5] 张洁红.舒适护理在妊娠剧吐患者中的应用效果评价[J].大家健康(学术版),2016,10(13):90-91.

(上接第 83 页)

显低于对照组,康复情况明显优于对照组,观察组并发症发生率也明显低于对照组,说明对急性出血坏死性胰腺炎患者进行 ICU 护理干预,可以降低并发症的发生率,促进患者康复。

综上所述,急性出血坏死性胰腺炎患者中运用 ICU 护理干预可缓解临床症状,有效缩短康复时间,提高患者的护理满意度,临床效果显著,值得推广应用。

参考文献

- [1] 刘建红.中医特色护理在急性坏死性胰腺炎围术期护理中的应用效果分析[J].四川中医,2018,36(011):215-218.

[2] 白春琴,褚贵丽,李菊.风险护理在急性坏死性胰腺炎患者合并下肢深静脉血栓形成中的作用[J].血栓与止血学,2019,25(006):1048-1049.

[3] Wu X, Wang H, Deng J, et al. Prognostic significance of the EVI1 gene expression in patients with acute myeloid leukemia: a meta-analysis[J]. Annals of Hematology, 2019, 98(11):2485-2496.

[4] 李楠,何许,王泽聪.Pender 健康促进模式在急性胰腺炎患者中的应用效果分析[J].中国实用护理杂志,2019,35(031):2423-2428.

(上接第 84 页)

综上,在神经根型颈椎病患者中使用循证护理,可以缓解疼痛,提高护理满意率,缓解不良情绪,提高疾病认知能力,值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 邱燕,任建芬.循证护理在治疗神经根型颈椎病患者护理中的应用及其对患者临床症状改善的研究[J].智慧健康,2021,7(06):92-94.

[2] 张晶.循证护理在治疗神经根型颈椎病患者护理中的

效果分析[J].中外医疗,2020,39(15):130-132.

[3] 严中英.对接受保守治疗的神经根型颈椎病患者进行循证护理的效果评价[J].当代医药论丛,2020,18(02):247-248.

[4] 张璟雯,匡丽娟,周莉.循证护理措施应用于治疗神经根型颈椎病患者护理中的效果观察[J].当代临床医刊,2019,32(04):359-360.

[5] 朱曙丽.对神经根型颈椎病患者给予循证护理干预的临床应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(57):151+154.

(上接第 85 页)

中实施综合干预理念,可更好的控制患者的血糖并降低并发症,且能推进和谐护患关系的建立,方法经对比研究效果确切,值得在实践工作中借鉴并推广。

参考文献

- [1] 窦启金.个性化护理干预在肺癌合并糖尿病患者中的临床应用效果[J].中国医药指南,2017,15(31):283-284.

[2] 陈艳.个体化饮食对肺癌合并糖尿病化疗病人营养状况和血糖的影响[J].全科护理,2016,14(33):3506-3508.

[3] 孙蔚.目标性护理在肺癌合并糖尿病患者围术期的应

用[J].中国肿瘤临床与康复,2017,24(07):857-859.

[4] 蒋佳瑜,张晓霞,蔡新月.肺癌合并糖尿病患者的围手术期护理干预效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(42):127+137.

[5] 肖冬华.舒适护理在肺癌合并糖尿病患者围术期中的应用[J].糖尿病新世界,2016,19(16):161-162.

[6] 郭晓洁.浅析个性化护理对肺癌合并糖尿病并发症干预的影响[J].糖尿病新世界,2016,19(20):161-162.

[7] 潘璐意,陈娟.个性化护理对肺癌合并糖尿病并发症的干预[J].中国医药导报,2013,10(01):139-141.