

妊娠高血压患者剖宫产在手术室中的护理方法及效果分析

周文华

电子科技大学医学院附属妇女儿童医院·成都市妇女儿童中心医院 四川成都 610000

【摘要】目的 探讨妊娠高血压患者剖宫产在手术室中的护理方法及效果。**方法** 选取 2019 年 10 月至 2020 年 10 月期间我院收治的 90 例妊娠高血压行剖宫产患者作为研究对象, 根据护理方案选择的不同, 将其分成常规组 (手术室常规护理措施) $n=45$ 例与研究组 (手术室安全护理) $n=45$ 例两组, 观察两组满意度及产后出血情况。**结果** 研究组护理总满意度 (94.29%), 对比常规组更高 (74.29%), $P<0.05$; 研究组产后 30min、产后 30min-2h、产后 2h-24h 出血量对比常规组明显更少, $P<0.05$ 。**结论** 运用手术室安全护理模式对妊娠高血压行剖宫产手术患者的效果显著, 安全性较高, 能够有效降低产后出血情况, 值得推广。

【关键词】 妊娠高血压; 剖宫产; 手术室护理; 满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 12-124-02

剖宫产手术作为妊娠高血压患者结束妊娠的主要方式, 但由于手术的特殊性, 导致患者在围术期需要承担地风险比较大, 患者在产后出现出血的概率较高。因此, 对患者实施有效的手术室护理模式尤为重要^[1]。基于此, 本文对妊娠高血压剖宫产患者手术室的护理模式及护理效果展开探讨, 现有如下调查数据。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 10 月至 2020 年 10 月期间我院收治的 90 例妊娠高血压行剖宫产患者作为研究对象, 根据护理方案选择的不同, 将其分成常规组 ($n=45$ 例) 与研究组 ($n=45$ 例) 两组。其中, 常规组患者年龄在 26~45 岁之间, 平均年龄 (31.32 ± 3.12) 岁; 研究组患者年龄在 27~44 岁之间, 平均年龄 (30.56 ± 3.05) 岁。两组患者一般资料无显著差异, $P>0.05$, 无统计学意义, 具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 常规组患者采用常规护理措施

术前对患者的病情进行评估, 并告知手术方式术后的注意事项等等, 术中配合医生完成手术。

1.2.2 研究组患者采用安全护理模式, 具体实施方案:

(1) 将手术室护理中存在的的核心因素进行总结, 并制定相关的护理对策, 严格落实护理措施。(2) 定期组织护理人员进行专业知识及护理操作的训练, 提高护理人员对护理知识的掌握程度, 同时, 组织护理人员学习护理安全防范措施, 定制手术室安全管理制度。将护理人员的班次及工作时间进行合理的安排, 避免工作人员超负荷工作, 继而提升整体工作效率。(3) 在护理期间, 护理人员在交接班时, 需要对每位患者的情况有所了解, 认真核对, 尤其是病情严重的患者, 在采血或输液时, 需要认真落实三查八对制度, 确认无误后, 可签字, 并在手术室内完成相关记录, 并与医生反复确认核对无误后, 签字。(4) 强化护理人员的沟通方式, 在手术之前主动与患者进行交流, 详细了解患者的心理状态, 并对其实施有针对性的心理干预, 在沟通过程中, 护理人员应该根据患者的实际情况预测患者可能会发生得危险因素, 并实施对应的护理对策。(5) 术前将设备进行有效的连接, 根据患者的病情摆放合适的手术体位, 保护好患者的隐私。在手术过程中密切监测患者的生命体征变化, 随时做好处理突发事件的准备。手术完毕后将所有的医疗器械关闭, 并将做好清点工作。

1.3 观察指标

(1) 满意度情况调查: 采取自制的问卷形式进行护理满意度调查, 总分为 100 分, 将满意度分成非常满意 (80 分以上)、比较满意 (70 分~80 分之间)、不满意 (70 分以下) 三个标准, 总满意度 = 非常满意 + 满意 / 总人数。(2) 产后出血情况分析: 包括产后 30min、产后 30min-2h、产后 2h-24h, 出血量越少, 治疗效果及预后情况越好。

1.4 统计学分析

用 SPSS17.0 软件进行对数据的统计和整理, 用 ($\bar{x}\pm s$) 来表示, 计数资料用 χ^2 校验, $P<0.05$, 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度对比

经过相关护理后, 研究组满意度 (94.29%), 明显优于常规组 (74.29%), $P<0.05$, 详见下表 1。

表 1: 两组患者满意度情况对比 [n (%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
常规组	35	10 (28.57)	16 (45.71)	9 (25.71)	26 (74.29)
研究组	35	19 (54.29)	14 (40.00)	2 (5.71)	33 (94.29)
χ^2					4.3290
P					0.0374

2.2 两组患者产后出血情况对比

经过相关护理后, 研究组产后 30min、产后 30min-2h、产后 2h-24h 出血情况明显少于常规组 ($P<0.05$), 详见下表 2。

表 2: 两组患者产后出血情况分析 ($\bar{x}\pm s_{ml}$)

组别	例数	产后 30min	产后 30min-2h	产后 2h-24h
常规组	35	325.34 $\pm$ 82.11	245.16 $\pm$ 60.35	223.88 $\pm$ 62.65
研究组	35	212.75 $\pm$ 92.63	133.05 $\pm$ 51.23	163.24 $\pm$ 42.82
t 值		5.3811	8.3784	4.7275
P 值		0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

妊娠高血压目前在临床上比较常见, 已经成为威胁孕产妇及新生儿安全的主要疾病之一, 严重也会造成母婴死亡。妊娠期高血压孕妇主要有血压升高、蛋白尿、水肿等症状, 严重者还会造成身体上其他器官或脏器的损伤, 出现严重的抽搐或昏迷等情况, 严重影响产妇的分娩情况, 同时也会对孕妇的生命及胎儿的生命带来严重的威胁^[2]。随着我国医学技术的不断发展与提高, 接受手术治疗的患者越来越多, 手术可以明显改善患者的病情, 但是, 在手术中会存在多种未

(下转第 126 页)

善。我国传统中医强调在整体观念上利用中医药实施辨证论治,调护方面同样也是根据辨证而实施管理,发挥标本兼治、调整脏腑的效果。常规的护理模式下,仅仅由护士实施专科层面的护理,患者缺乏对认知,心理素质较差,很大程度上干扰了治疗效果,需要引起临床重视^[6]。医护一体化护理模式作为一种创新型的诊疗护理模式,具有知识共享、责任互担的特点,可以有效指导医护人员开展护理管理工作。

结果显示,落实医护一体化护理后,患者的 HAMA 评分更低($p < 0.05$);生活质量评分更高($p < 0.05$);临床护理满意率更高($p < 0.05$)。证明,针对胆囊炎患者,做好医护一体化护理的效果更佳,利于焦虑情绪改善、生活质量的提高,能够让患者更满意。这主要是因为,通过开展医护一体化护理,充分集合医生、护士的医疗力量,达成协作,在临床护理服务方案的制定方面,由医护人员共同参与。在护理工作开展方面,由医生进行高质量把关和协助,能够更专业地进行健康宣教,减轻患者焦虑情绪。同时提高护士安全责任意识,规避治疗和护理操作的风险,确保护理措施准确执行,利于生活质量提高,从而提升患者满意度^[6]。

综上所述,针对胆囊炎患者,做好医护一体化护理的效果

更佳,利于焦虑情绪改善、生活质量的提高,能够让患者更满意。

参考文献

[1] 王慧,王学仁,王海燕,郝鹏倩,杨文曲,安源,刘俊钊.医护一体化模式在全身麻醉胸科手术病人苏醒期躁动管理中的应用[J].护理研究,2022,36(22):4116-4119.

[2] 李慧,陈晓玲,汪欣.基于加速康复外科理念下腹腔镜胆囊切除围手术期饮食护理方案的应用效果[J].中国医药导报,2022,19(26):142-145+154.

[3] 梁玉兰.多功能微波治疗仪联合围手术期整体护理在急性胆囊炎手术患者中的应用[J].医疗装备,2022,35(16):150-152.

[4] 石新纪,周云平,于鹏丽.综合护理对急性胆囊炎腹腔镜切除术后病人恢复情况影响的 Meta 分析[J].循证护理,2022,8(13):1735-1740.

[5] 张旭岩.医护一体化护理模式对腹腔镜胆囊切除术后患者术后康复效果的影响[J].中国当代医药,2020,27(29):237-240.

[6] 申莹.医护一体化护理干预在腹腔镜胆囊切除术后患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(03):159-161.

表 3: 研究临床护理满意率

组别	患者(例)	非常满意(例/%)	一般满意(例/%)	不满意(例/%)	临床护理满意率(例/%)
普通组	60	30/50.00	17/28.33	13/21.67	47/78.33
医护一体化护理组	60	40/66.67	18/30.00	2/3.33	58/96.67
χ^2 值					9.2190
p 值					0.0024

(上接第 123 页)

表 1: 两组患者护理后生活质量评分情况比较分析(d, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	发热持续时间	腹痛消失时间	住院时间
对照组	25	6.56 $\pm$ 1.45	9.74 $\pm$ 1.13	24.66 $\pm$ 2.51
观察组	25	4.43 $\pm$ 1.54	7.73 $\pm$ 1.14	18.75 $\pm$ 2.54
t		5.997	4.644	4.532
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

重症急性胰腺炎作为急性胰腺炎的特殊类型,发病急,病情凶险,进展也比较快,极易发生严重并发症,危及患者的生命健康安全,因此在对患者进行治疗的同时配合实施有效的护理干预措施是十分必要的^[4]。我院对部分患者实施集束化护理干预,取得了不错的护理效果。集束化护理是一种优质的护理干预模式,在这种模式下,建立了集束化护理小组,并对护理人员开展培训,提高了护理人员的综合素质,有利于提高护理质量,尽快缓解患者临床症状,促使患者尽快康复^[3]。

(上接第 124 页)

知的因素,患者的生命安全具有较大的影响。剖宫产手术作为妊娠高血压患者的主要分娩方式,同样具有一定的风险性^[3]。因此,在手术室护理中加入安全护理模式,能够将不安全因素找出,并提出有效的处理措施,大大提升患者的满意度,降低了术后出血量。本文结合以上研究结果分析,通过采用手术室安全护理模式后,研究组满意度更高,出血量相对更少, $P < 0.05$ 。

综上所述,运用手术室安全护理模式对妊娠高血压行剖宫

通过本文的研究发现,经过不同护理,观察组护理质量评分明显高于对照组,发热持续时间明显长于对照组,腹痛消失时间和住院时间明显短于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。研究结果说明对重症急性胰腺炎患者实施集束化护理干预是有效的,可以将其作为临床护理的优良方案。

综上所述,将集束化护理干预方案应用于重症急性胰腺炎患者护理中,有利于提高护理质量,尽快缓解患者的临床症状,值得推荐患者使用。

参考文献

[1] 郭汝翠,伍珊,严植燕,徐丹,张莉.综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用研究[J].医学食疗与健康,2020,18(20):116-117.

[2] 谭碧娆,卢杰,李美芳等.耳穴压豆联合围手术期心理护理干预对扁桃体切除术后护理质量及疼痛情况的效果观察[J].中国社区医师,2020,36(24):157-158.

[3] 刘丽娟.集束化护理干预在老年重症急性胰腺炎患者中的应用效果及对并发症的影响[J].糖尿病天地,2020,17(10):209.

产手术患者的效果显著,安全性较高,能够有效降低产后出血情况,值得推广。

参考文献

[1] 赵清华.产前优质护理对妊娠高血压产妇负性情绪及分娩结局的影响[J].中国医药指南,2021,19(02):14-16.

[2] 杜倩倩.妊娠高血压综合征在剖宫产术中的护理对策研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(28):40-41.

[3] 刘嘉凯.探讨安全护理模式在妊娠高血压患者手术室护理中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(32):124.