

产科护理干预对胎膜早破产妇的临床效果分析

聂青青 白连洪^{通讯作者}

西南医科大学附属中医医院产科 646000

【摘要】目的 提出产科护理干预方案, 将其用于胎膜早破, 研究效果。**方法** 对象是胎膜早破产妇, 病例数共 80 例, 时间 2021 年 4 月-2022 年 4 月。44 例实施常规护理, 纳入普通组; 44 例做好产科护理干预, 纳入产科护理干预组。研究效果。**结果** ①组间比较自然分娩率, 产科护理干预组 95.45%, 普通组 77.27%, 产科护理干预组的自然分娩率更高 ($p < 0.05$)。②组间比较不良妊娠结局率, 产科护理干预组 4.55%, 普通组 22.73%, 产科护理干预组的不良妊娠结局率更低 ($p < 0.05$)。③组间比较临床护理满意率, 产科护理干预组 95.45%, 普通组 77.27%, 产科护理干预组的临床护理满意率更高 ($p < 0.05$)。**结论** 将产科护理干预方案用于胎膜早破产妇, 更利于妊娠结局改善, 避免发生母婴并发症, 缓解产妇的焦虑情绪, 让产妇更满意。

【关键词】 胎膜早破; 妊娠结局; 产科护理干预; 母婴不良事件; 焦虑

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 12-135-02

胎膜早破在妇产科较为常见, 是临产前胎膜发生自然破裂的疾病类型^[1]。患者在妊娠期间, 受到生殖道感染感染、羊膜腔压力升高、胎膜受力不均、创伤以及营养等等因素的影响, 易发生此病发生^[2], 增加妊娠风险, 影响胎儿生长发育^[3]。若处理不当, 易增加母婴并发症发生率, 造成不良妊娠结局^[4], 威胁母婴生命健康。良好的护理服务, 能够最大程度确保母婴健康, 改善妊娠结局^[5]。因此, 本文提出产科护理干预方案, 将其用于胎膜早破产妇, 研究效果。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

对象是胎膜早破产妇, 病例数共 80 例, 时间 2021 年 4 月-2022 年 4 月。44 例实施常规护理, 纳入普通组。组内, 25-37 岁, 平均 (32.16±2.11) 岁。44 例做好产科护理干预, 纳入产科护理干预组。组内, 24-37 岁, 平均 (32.22±2.09) 岁。

1.2 方法

普通组: 开展病情检测、孕期护理指导、围生期医嘱护理等常规护理。

产科护理干预组: (1) 健康教育护理。主动进行交流, 以温柔的语气, 耐心、主动介绍病情, 说明具体的治疗方案, 让患者能够接受目前的病情, 依从治疗。指导患者个人卫生、围生期呼吸、用力等分娩技术护理方案, 严密观察腹中胎儿情况。(2) 心理疏导护理。主动询问产妇的感受, 给予精神关怀。教会产妇如何放松情绪, 表达心理感受, 避免情绪激动。多照顾产妇的情绪, 进行安慰、鼓励, 舒缓情绪, 增加陪伴, 指导患者保持愉悦心情。鼓励家属给予照顾, 给予信心、鼓励和支持。(3) 胎膜早破病情护理。要求产妇严格卧床, 严密观察孕妇及胎儿生命体征, 观察孕妇体温、宫缩、阴道流血情况, 加强胎心监护, 落实吸氧护理, 维持良好的血气指标, 根据妊娠周数、具体病情, 一旦感染的风险超过早产并发症的风险, 考虑予以剖宫产手术以结束妊娠, 同时做好输血抢救准备。

1.3 评价指标

研究妊娠结局情况、临床护理满意率。① HAMA < 6 分: 无焦虑。分值越高, 焦虑越重。②非常满意: > 80 分; 一般满意: 60-80 分; 不满意: < 60 分。

1.4 统计学分析

用 SPSS22.0 分析数据, 计量资料行 t 检验。计数资料行卡方检验。若 $P < 0.05$, 代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 研究妊娠结局情况

表 1: 研究妊娠结局情况

组别	产妇 (例)	自然分娩 (例 / %)	剖宫产 (例 / %)	胎吸 (例 / %)	不良妊娠 结局发生率 (例 / %)
普通组	44	34/77.27	4/9.09	6/13.64	10/22.73
产科护理 干预组	44	42/95.45	1/2.27	1/2.27	2/4.55
χ^2 值		6.1754	-	-	6.1754
p 值		0.0130	-	-	0.0130

2.2 研究临床护理满意率

组间比较临床护理满意率, 产科护理干预组 95.45%, 普通组 77.27%, 产科护理干预组的临床护理满意率更高 ($p < 0.05$)。

表 2: 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	44	27/61.36	7/15.91	10/22.73	34/77.27
产科护理 干预组	44	34/77.27	8/18.18	2/4.55	42/95.45
χ^2 值					6.1754
p 值					0.0130

3 讨论

据临床报告, 胎膜早破可引发宫内感染、胎儿窘迫、脐带脱垂、胎肺发育不良, 危害母婴生命健康^[6]。针对此病, 应根据患者孕周、具体病情等情况, 选择适宜治疗方案。必要情况下, 及时终止妊娠治疗。除此以外, 需要予以良好的护理对策, 以保证母婴生命安全^[7]。但常规的护理措施较为简单, 不良妊娠结局较高、母婴并发症发生率较高, 需要引起临床重视。

产科护理干预更重视如何提高护理服务质量, 积极改善妊娠结局^[8]。结果显示, 落实产科护理干预后, 患者的自然分娩率更高 ($p < 0.05$); 不良妊娠结局率更低 ($p < 0.05$); 临床护理满意率更高 ($p < 0.05$)。证明, 将产科护理干预方案用于胎膜早破产妇, 更利于妊娠结局改善, 避免发生母婴并发症, 缓解产妇的焦虑情绪, 让产妇更满意。这主要是因为, 做好健康教育护理, 让孕妇形成正确的观念、行为。

(下转第 137 页)

表 3: 治疗依从率对比 (例, %)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率
对照组	25	7	11	7	72.0%
研究组	25	14	10	1	96.0%
χ^2	/	5.785	1.112	6.678	5.847
P	/	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

注: 组内比较 $P < 0.05$ 。

3 讨论

冠心病的主要发病人群是老年人, 是目前死亡率比较高的一种疾病, 冠心病是因为人体的脂质产生斑块、心脏处的动脉脂肪的沉积造成冠状动脉的血管出现阻塞、痉挛现象, 最终造成患者的体内血缺氧以及心肌坏死和血液的供给不充足出现的心脏病^[7]。随着医学上冠脉介入技术的不断进步, 能够明显减少患者的心脏病症发生, 治疗效果更加显著。但是由于患者在 PCI 术后由于血栓以及支架内再狭窄等原因, 很有可能会导致心血管事件出现, 不仅对整体的治疗效果产生影响, 还会威胁其生命, 所以需要合适的护理干预来减少术后风险事件的发生^[8-9]。

医护一体化品管圈活动是目前临床上新型的一种护理模式, 主要指的是由医生以及护理人员一起进行患者的具体治疗, 对可能存在的问题予以分析, 通过头脑风暴寻找合适的解决对策, 制定针对性的医疗和护理措施并有效实施。通过小组人员的整体集中分析, 制定活动主题, 对常规护理中的不足予以分析, 制定出针对性合理有效地解决对策, 提高整体护理效果^[10]。通过对医护人员予以定期的培训, 来加强医护人员的综合护理素质, 从而为患者提供更加优质全面的护理服务。通过为患者提供整体的护理服务、提高医护人员的整体服务意识、共同发挥团队的综合智慧, 最终提升减少术后不良事件的发生几率, 使患者尽快康复。而且医护团队彼此合作进行一个无缝链接的干预过程, 护理人员 and 主治人员能够密切配合对患者开展积极有效的护理和治疗干预工作, 制定针对性的护理方案, 还会对患者进行全面细致的心理护理、健康知识教育以及病情观察, 帮助患者根据具体情况去调整合适的饮食及睡眠, 防止患者发生紧张以及抑郁等负面情况, 从而有效提高患者的治疗依从性, 整体预后效果更好^[10]。文章通过对两组患者进行对比分析之后发现, 与对照组比, 研究组 MACE 的发生率更低 ($P < 0.05$); 研究组的生活质量更高 (P

< 0.05); 研究组的治疗依从率较高 ($P < 0.05$)。研究表明, 医护一体化品管圈活动的干预效果更好, 可以有效降低 MACE 的发生率, 提高治疗依从性和生活质量。

综上所述, 医护一体化品管圈活动对老年冠心病经皮冠脉介入术后患者的作用效果更加显著, 可以明显减少患者 MACE 的发生情况, 提高治疗依从性, 改善其生活质量, 值得推广。

参考文献

- [1] 陈豆, 闫延军. 医护一体化品管圈活动在老年冠心病患者经皮冠脉介入术后的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2021, 30(3):545-547.
- [2] Warnke K, Brandt J, Joergens S, et al. Association of 5-HTTLPR/rs25531 with depressive symptoms in patients with coronary heart disease: A prospective study [J]. Journal of affective disorders, 2020, 27(7):277-278.
- [3] 李文元. 强化阿托伐他汀对老年冠心病患者经皮冠脉介入治疗术后造影剂肾病的预防作用 [J]. 天津医科大学, 2020, 11 (9): 34-34.
- [4] 董晓娟. 分析延续护理对老年冠心病经皮冠状动脉支架植入术后患者用药依从性的影响 [J]. 2020, 12 (7): 8-8.
- [5] Alberto E F, Gorka B, Eduardo C, et al. Prognostic role of stress cardiac magnetic resonance in the elderly [J]. Revista espanola de cardiologia (English ed.), 2020, 73 (3): 241-247.
- [6] 叶燕华, 陈瑞娟, 熊玲, 等. 中老年冠心病患者经皮冠状动脉介入治疗术后开展心脏运动训练的康复效果 [J]. 国际病理科学与临床杂志, 2021, 41(3):609-614.
- [7] 李扬. 格林模式护理干预对冠心病经皮冠状动脉介入术后患者生活质量及社会支持的影响 [J]. 心理月刊, 2020, 18(17):5-5.
- [8] Rafei F, Hatami M, Baghdassarians A, et al. Effectiveness of Transdiagnostic Treatment on Health Locus of Control and Emotional Regulation in Patients with Coronary Heart Disease. 2020, 15 (9): 112-113.
- [9] 雷群芳. 以患者结局为导向的强化护理干预对冠心病经皮冠状动脉介入治疗术患者自护技能治疗依从性的影响 [J]. 中国药物与临床, 2020, 20(7):3-3.
- [10] 王丽丽, 胡秋华, 国园园. 延续性护理对冠心病经皮冠状动脉介入治疗术后患者自护能力及心理状态的影响分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(55):2-2.

(上接第 135 页)

从而配合好治疗, 降低不良妊娠结局的发生风险; 做好心理护理, 减轻焦虑情绪, 防止不良情绪影响自身病情和胎儿健康; 做好胎膜早破病情护理, 最大限度控制病情进展, 根据具体情况予以延长孕周期待疗法, 或适时终止妊娠疗法治疗, 避免分娩不良事件发生, 积极改善妊娠结局, 让产妇更满意。

综上所述, 将产科护理干预方案用于胎膜早破产妇, 更利于妊娠结局改善, 避免发生母婴并发症, 缓解产妇的焦虑情绪, 让产妇更满意。

参考文献

- [1] 周伟. 分析产科护理干预对产妇胎膜早破、妊娠结局的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(19):157.
- [2] 徐琳. 胎膜早破后行剖宫产术患者的临床护理干预效果分析 [J]. 微量元素与健康研究, 2022, 39(06):34-35.
- [3] 高青, 白云. 基于全程健康教育的产科护理干预对胎膜早破期待治疗患者认知程度、炎症因子及母婴预后的影响 [J].

临床医学研究与实践, 2022, 7(30):167-169+186.

- [4] 周亚, 张静, 张进凯. 基于循证证据的针对性护理在胎膜早破患者护理中的应用效果 [J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(08):143-146.
- [5] 邱彤彤. 循证护理对胎膜早破合并产褥期感染产妇的生产结局及氧化应激状况的影响 [J]. 川北医学院学报, 2022, 37(03):399-402.
- [6] 付瑞华, 高秋林, 周敏. 个性化综合护理对胎膜早破患者不良情绪及新生儿结局的影响 [J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(03):148-151.
- [7] 顾颖, 邹炜炜. 心理危机配合期待疗法对未足月胎膜早破孕妇的心理与生理的应用价值 [J]. 中国医药导报, 2022, 19(02):176-179.
- [8] 张伟红. 心理干预联合健康宣教专项护理对未足月胎膜早破孕妇胎胎、分娩及母婴结局的影响分析 [J]. 贵州医药, 2021, 45(06):1007-1008.