

心理护理在产前胎心监测的应用效果观察

许爱萍

福建省泉州市医学高等专科学校附属人民医院 福建泉州 362000

【摘要】目的 观察在产前胎心监测的中运用心理护理的效果。**方法** 研究时段介于 2021 年 5 月 -2022 年 6 月，从在本院开展产前胎心监测的孕妇中抽取 80 例，将其作为研究主体，回顾病历的相关资料，用随机分组法，将 80 例孕妇分为 40 例的对照组与 40 例的实验组。对照组采纳的护理形式为常规，基于此，实验组增加心理护理，针对 2 组护理依从性、孕妇焦虑与抑郁心理、护理满意度做对比。**结果** 护理之后，针对 2 组的护理依从性进行统计对比，统计完全依从、部分依从、不依从比例，经统计，实验组护理依从性值为 97.5%，对照组护理依从性值为 80.0%，2 组相比，实验组较高， $P<0.05$ ；针对两组孕妇的孕妇焦虑与抑郁心理进行对比，即用 HAMA、HAMD 评估，护理前实验组、对照组相比无差异， $P>0.05$ ，护理后再次对比 HAMA、HAMD，实验组评分低于对照组， $P<0.05$ ；应用自制的工具，对孕妇的护理满意度实施评估，经对比，实验组高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 在开展产前胎心监测时，运用心理护理，可以减轻产妇的不良心理状态，对提高护理依从性与护理满意度具有积极作用，值得推崇。

【关键词】 产前；胎心监测；心理护理；不良心理状态；护理依从性；护理满意度

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1671-4083 (2023) 03-151-02

妊娠后，在产前检查中，胎心监测属于主要的一项胎儿监测方法，其可反映出胎儿在宫内的实际活动情况，了解胎儿的生理活动情况与异常情况，为临床提供正确的决策指导，有助于预防胎儿、产妇不良事件的发生^[1]。但对于产妇来讲，在开展胎心监测时，需要配合相应的护理措施，来帮助孕妇建立良好的心态，从而提高检测依从性，提高胎儿监测的合格率^[2]。本文抽取 80 例需要实施胎心监测的孕妇，观察在产前胎心监测的中运用心理护理的效果，现做如下分析。

1 资料和方法

1.1 基线资料

研究时段介于 2021 年 5 月 -2022 年 6 月，从在本院开展产前胎心监测的孕妇中抽取 80 例，将其作为研究主体，回顾病历的相关资料，用随机分组法，将 80 例孕妇分为 40 例的对照组与 40 例的实验组。对照组，年龄最小为 21 岁，最大为 37 岁，均值 (30.06 ± 1.55) 岁；孕周 37-41 周，均值 (39.12 ± 0.33) 周。观察组，年龄最小为 22 岁，最大为 36 岁，均值 (30.11 ± 1.54) 岁；孕周 38-41 周，均值 (39.10 ± 0.25) 周。两组相比， $P>0.05$ 可比较。相关研究经医院立项并经医院伦理委员会审批同意。

纳入标准：①所用孕妇均为单胎，并为头位者；②产前检查，胎儿发育正常者；③孕发妇均了解本次研究的内容与目的；④意识、精神均正常者；⑤知情

排除标准：①出现妊娠期糖尿病、高血压者；②软产道异常者；③骨盆异常者；④有心血管疾病者；⑤合并心理障碍者。

1.2 方法

对照组采纳的护理形式为常规，即准备好胎心监护，对孕妇的相关资料做好核实，并监测好胎心监护过程，基于此，实验组增加心理护理，如下：1) 结合孕妇的实际情况，为孕妇配合相应的心理护理，首先指导孕妇舒适的体位，告知孕妇不同体位会对胎儿产生一定的影响；强化饮食指导，在此过程中上，配合饮食指导，向其普及日常饮食对胎儿生长发育的影响，上其明白科学饮食的重要性；观察孕妇的胎动情况，做好详细的记录，特别是孕晚期者，胎动情况与胎儿的存活具有密切的关系。2) 帮助孕妇保持乐观的心态，通过不同的方式转移其注意力，减轻不良心理，提高胎心监测的配合度。

加强对孕妇的健康宣教，向其普及胎儿监护的相关知识，提高孕妇的认知程度；倾听孕妇的主诉，解答其疑问，并以不同的心理状态，配合相应的心理疏导服务^[3]。及时向孕妇说明胎儿监护的作用与意识，提高孕妇的检查配合度。

1.3 观察指标

针对 2 组护理依从性、孕妇焦虑与抑郁心理、护理满意度做对比

(1) 护理依从性评估：完全依从：孕妇没有出现抗拒心理，可以积极地配合相关检查与诊疗工作；部分依从：孕妇出现轻微的顾虑心理，但可以配合完成相应诊疗工作；不依从：孕妇出现严重的抗拒心理，不配合医护人员的诊疗工作^[4]。护理依从性 = 完全依从性与部分依从性比例之和。

(2) 孕妇焦虑与抑郁心理应用 HAMA、HAMD 工具评估，总分为 25 分，低于 7 分指没有出现焦虑或是抑郁心理；7-14 分可能出现焦虑与抑郁心理，15-21 为出现焦虑与抑郁心理，21 分以上，出现明显的焦虑与抑郁心理^[5]。

(3) 应用自制的工具，对孕妇的护理满意度实施评估，总分 100 分，超过 95 分属于非常满意，80-74 分为满意，低于 80 分为不满意。护理满意度 = 非常满意与满意比例之和。

1.4 统计学方法

excel 表整理，SPSS22.0 软件分析，计量资料均数 ± 标准差 $(\bar{x} \pm s)$ ，t 检验。计数资料构成比 $[n(\%)]$ ， χ^2 检验。检验水准 $P=0.05$ 。

2 结果

2.1 护理依从性对比

护理之后，针对 2 组的护理依从性进行统计对比，统计完全依从、部分依从、不依从比例，经统计，实验组护理依从性值为 97.5%，对照组护理依从性值为 80.0%，2 组相比，实验组较高， $P<0.05$ ，见表 1。

表 1：护理依从性 n (%)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	护理依从性
实验组	40	30 (75.0)	9 (22.5)	1 (2.5)	39 (97.5)
对照组	40	20 (50.0)	12 (30.0)	8 (20.0)	32 (80.0)
P	--	--	--	--	<0.05

2.2 孕妇焦虑与抑郁心理

针对两组孕妇焦虑与抑郁心理进行对比，即用 HAMA、

HAMD 评估, 护理前实验组、对照组相比无差异, $P>0.05$, 护理后再次对比 HAMA、HAMD, 实验组评分低于对照组, $P<0.05$, 见表 2。

表 2: 孕妇焦虑与抑郁心理 ($\bar{x} \pm s$)

组别	HAMA 评分		HAMD 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	14.35±2.78	6.55±1.35	15.35±4.33	6.45±1.18
对照组	14.41±2.80	8.49±1.57	15.41±4.39	9.64±3.28
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 护理满意度对比

应用自制的工具, 对孕妇的护理满意度实施评估, 经对比, 实验组高于对照组, $P<0.05$, 见表 3。

表 3: 护理满意度对比 n (%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
实验组	40	32 (80.0)	8 (20.0)	0 (0)	40 (100.0)
对照组	40	20 (50.0)	14 (35.0)	6 (15.0)	34 (85.0)
P	—	—	—	—	<0.05

3 讨论

胎心监护的开展, 可以及时对胎儿的生长发育情况进行了解与评估, 但有部分孕妇在开展胎心监护时, 会出现紧张与恐惧等不良情绪, 或是因担心胎儿的健康而出现害怕心理, 再加上对胎儿性别的期待、陌生环境与分娩等的影响, 易于开展胎心监护时出现不良心理, 影响检测效果^[6]。因此, 在孕妇开展胎心监护时, 为孕妇配合心理护理非常有必要。

在开展胎心监护中, 针对孕妇的实际情况, 开展心理护理疏导, 在常规护理基础上, 应用简单易懂的语言, 向孕妇介绍胎心监护的重要性与意义, 并配合针对性的心理疏导, 减轻孕妇的消极心理, 减轻不良心理的影响, 提高孕妇胎心

监测的配合度; 同时在心理疏导中, 给予更多的心理安慰、心理支持、理解, 为其提供相应的支持、保障, 评估孕妇的实际情况, 强化机体指标的监测。此外, 在开展胎心监护护理中, 及时向孕妇讲解医院的环境、相关设备、团队医疗情况等, 记孕妇可以尽快地适应相关环境, 配合的相关检查措施, 以此来提高护理依从性^[7]。而且心理护理的开展, 可以改善孕妇的心理状态, 具有较高的护理应用价值; 且心理护理的开展, 还能缓解孕妇的不良情绪, 从而提高护理满意度。

综上所述, 在产前胎心监护的中, 运用心理护理, 可以取得显著的护理效果, 值得推广。

参考文献

- [1] 袁桂花. 心理护理在孕妇产前胎心监护中的运用探讨[J]. 甘肃科技, 2022, 38(17):93-95.
- [2] 殷梅英, 张娟, 宾晓. 胎心监护仪联合精细化心理护理用于待产孕妇中对母婴结局的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16(23):85-87+28.
- [3] 孙颖. 胎心监护仪与精细化心理护理联合应用于待产孕妇中对母婴结局的影响分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(21):121-124.
- [4] 程琳. 心理护理在产前胎心监护中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2020, 27(29):228-230.
- [5] 钟辉. 心理护理在产前胎心监护中的应用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(15):140.
- [6] 李琳琳. 心理护理在产前胎心监护中的应用价值体会[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(24):127.
- [7] 卓越, 段敏. 心理护理在孕妇产前胎心监护中的应用价值[J]. 中外女性健康研究, 2020, (01):113-114.

(上接第 149 页)

计划制定和护理监督, 提供运动和饮食护理, 不仅可调动其积极性和主动性, 让其掌握疾病管理技巧, 且可发挥监督效果, 做好运动锻炼和饮食控制等, 均对确保控糖效果更理想有积极意义。所以, 观察组血糖控制、SAS 评分更理想。

综上, 糖尿病患者接受协同护理干预, 能更好的控制机体血糖, 并让患者保持良好情绪。

参考文献

- [1] 李梅. 协同护理模式在老年糖尿病护理中的应用及对改善患者不良情绪的作用[J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(4):109-112.
- [2] 中华医学会糖尿病学分会, 中国医师协会内分泌代谢科医师分会, 中华医学会内分泌学分会, 等. 中国 1 型糖尿病诊治指南 (2021 版)[J]. 中华糖尿病杂志, 2022, 14(11):1143-1250.
- [3] 沈晓金. 协同护理对糖尿病肾病血液透析患者自我护理能力、生活质量及并发症的影响分析[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(17):2160-2162.

(上接第 150 页)

对于腹腔镜胆囊切除术患者而言, 该手术具有微创性, 操作比较简单, 缩短了手术时间。但是该手术对医务人员操作要求较高, 相关医医师和护理人员必须熟悉掌握手术流程, 正确使用手术器械, 有助于提高整体手术效果。在手术期间, 实施手术室护理措施, 对其手术疗效的提高具有积极意义。本文研究可以发现, 分析并发症发生率, 和对照组 (20.00%) 相比, 观察组 (2.86%) 更高, $P<0.05$ 。由此可见, 实施手术室护理措施, 保证手术正常进行的同时, 能够减少切口感染、术后出血、皮下血肿等并发症例数。在常规护理的基础上加强护理措施, 可提高手术安全性和有效性。观察组手术时间 (48.03±10.23)、术中出血量 (35.71±10.23)、胃肠功能恢复时间 (24.25±5.96) 等较对照组低, $P<0.05$ 。可以发现腹腔镜胆囊切除术患者使用手术室护理, 缩短手术时间, 改善了胃肠功能, 护理效果确切, 具有较高的应用价值。分析心理状态, 观察组 SAS、SDS 评分较对照组低, $P<0.05$ 。表明腹腔

镜胆囊切除术患者开展手术室护理, 全面满足患者护理需求, 扩展护理工作内容, 从而有效提高护理质量。持续优化手术室护理措施, 增强护理针对性和主动性, 有助于提高护理水平。

综上所述, 针对腹腔镜胆囊切除术患者开展手术室护理, 不但改善了手术情况, 还减少了并发症。

参考文献

- [1] 付安妮. 腹腔镜下胆囊切除术的手术室临床护理配合[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 18(54):279-282.
- [2] 张明微. 腹腔镜下胆囊切除术的手术室护理配合分析[J]. 中国保健营养, 2021, 029(019):258-259.
- [3] 王艳. 手术室护理配合在腹腔镜下胆囊切除术中的运用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 004(042):108-109.
- [4] 李进林. 手术室护理配合在腹腔镜下胆囊切除术中的效果观察及价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 19(83):326-327.
- [5] 任立新, 李文昌. 腹腔镜下胆囊切除术的手术室护理配合分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 3(49):97+100.