

综合护理模式在妊娠高血压护理中的应用效果

刘亚辉

湖南省益阳市资阳区妇幼保健院产三科 湖南益阳 413000

【摘要】目的 探讨综合护理模式在妊娠高血压护理中的应用效果分析。**方法** 选取本院收治的妊娠高血压患者 100 例，时间 2022 年 4 月-2023 年 3 月，以统计学软件将患者随机分成两组，各 50 例。对照组采用常规护理方法，观察组采用综合护理模式，对患者进行全方位健康管理，对比研究两组干预前后血压水平变化和护理干预情况。**结论** 护理前两组血压水平对比差异不显著 ($p > 0.05$)，护理后观察组血压水平低于对照组 ($P < 0.05$)；观察组的总有效率为 96%，高于对照组总有效率 62%。**结果** 综合护理模式在妊娠高血压护理中的应用效果明显，这一方法值得在妇产科中大力推广。

【关键词】综合护理模式；妊娠高血压；护理效果；应用价值

【中图分类号】R473.71

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 05-150-02

妊娠高血压是指孕妇在妊娠 20 周后血压开始升高，通常伴随着蛋白尿和水肿等症状，是妊娠期较为常见的并发症之一。妊娠高血压的发生不仅会加重孕妇和胎儿的危险性，还会导致孕妇长期的高血压，对其健康和生活产生长远的影响。综合护理模式是一种以患者为中心的全过程护理模式，它综合考虑了患者的身体、心理等多方面的因素，注重对患者的个性化护理，旨在提高患者的生活质量和治疗效果^[1]。因此，本文旨在探索综合护理模式在妊娠高血压患者的护理中的应用效果，结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在取得医学伦理委员会等的批准后，从本院收治的妊娠高血压患者中选取 100 例入组研究。时间 2022 年 4 月至 2023 年 3 月，对象均为本院收治。以统计学软件将患者随机分成两组，各 50 例。对照组：女性 50 例；年龄 24-35 岁，平均年龄为 (29.13 ± 3.22) 岁；孕周 21-32 周，平均 (28.31 ± 2.87) 周；观察组：女性 50 例；年龄为 25-34 岁，平均年龄为 (29.37 ± 3.42) 岁；孕周 22-31 周，平均 (29.68 ± 3.07) 周。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准：（1）妊娠期间血压 $\geq 140/90\text{mmHg}$ ；（3）妊娠时间，孕周 20 周及以上；（4）年龄大于 20 岁的妊娠高血压患者（5）签署知情同意书；

排除标准：（1）患有视觉失调症；（2）伴有其他严重脏器疾病等；（3）存在沟通交流、认知、精神障碍；（4）中途放弃者。

1.3 方法

对照组采用常规护理方法，如每天监测患者的血压情况；

对患者的日常饮食进行指导；每天进行两小时的有氧运动。

观察组采用综合护理模式，具体护理方法为：（1）定期检查血压。血压的控制是妊娠高血压患者关注的重点，护理人员应该根据医嘱，并结合病情，定期为患者检查血压^[2]。（2）在饮食上要以低盐、低脂、高纤维为主，控制热量摄入，避免暴饮暴食，保证充足、均衡的营养摄入，以免患者血压上升。同时，患者应该适当增加蛋白质的摄入，以帮助胎儿的发育。

（3）在生活起居上要保持良好的作息规律，每天保证充足的睡眠时间，避免紧张情绪和过度劳累。（4）妊娠高血压患者常常伴随着一些心理问题，为了缓解患者的心理压力，护理人员应该与患者进行沟通，进行心理疏导和心理治疗^[3]。（5）对于妊娠高血压患者，护理人员应严格按照医嘱，对患者进行药物治疗。在给药过程中，要避免对胎儿产生不良影响，医生应制订个体化、安全有效的用药方案。

1.4 观察指标

（1）比较两组护理前后血压水平变化情况。（2）比较两组的护理干预情况，护理后患者血压值下降到正常范围则为显效；患者血压值明显下降，情绪状态良好则为有效；患者血压值仍超出正常范围，情绪较差则为无效。

1.5 统计学方法

计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示，t 检验，计数资料以 (%) 表示，卡方检验， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。所有计算由 spss22.0 对资料处理，数据整理由 EXCEL2007 整理。

2 结果

2.1 两组血压水平对比

护理前两组血压水平对比差异不显著 ($p > 0.05$)，护理后观察组血压水平低于对照组 ($P < 0.05$)。详情请见表 1。

表 1：两组血压水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	舒张压 (mmHg)		收缩压 (mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	102.58±7.34	92.85±8.13	149.88±9.14	136.77±9.84
观察组	50	102.78±7.59	81.43±9.88	150.08±9.27	122.34±10.35
t		0.133	5.317	0.109	7.145
p		0.894	0.000	0.914	0.000

表 2：两组护理干预情况对比 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	50	11 (22.00)	20 (40.00)	19 (38.00)	31 (62.00)
观察组	50	25 (50.00)	22 (44.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
χ^2					17.420
p					0.000

2.2 两组护理干预情况对比

观察组的总有效率为 96% (2/50)，高于对照组总有效率 62% (31/50)，此差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详情请见表 2。

3 讨论

综合护理模式是一种全方位的病人管理模式，它涉及到各
(下转第 153 页)

3 讨论

现阶段高血压脑出血的发病群体呈现出了年轻化的特点,且发病率逐年升高。高血压脑出血作为脑血管疾病中病死率及致残率较高的疾病(约占脑血管疾病的 30%),该病会造成患者脑底小动脉出现病理学变化,小动脉管壁出现玻璃样或纤维样变性,从而使局部病灶出现缺血、坏死,多数患者在急性发作期后,即使救治成功,也会遗留不同程度的运动、神经、语言等功能缺损(在存活的高血压脑出血患者中,70%存在不同程度的残疾遗留)^[5]。科学化的早期康复护理对策的执行,是改善患者预后,减少患者发病后遗症的重要手段^[6]。现阶段早期神经康复度护理在高血压脑出血患者治疗方面的积极作用已经得到了临床研究领域的肯定,如有研究者认为早期康复护理具有提升患者独立生活能力,帮助患者改善负性情绪的作用^[7]。

早期康复治疗及护理干预是借助有针对性的康复练习,改善患者神经缺损的措施。针灸治疗在康复训练中的应用,有助于新的通路的构建,也可以避免患者中枢神经系统的过度损伤,故而科学化的康复训练策略的应用,可以让康复训练的实效性得到强化。患者运动意识的恢复,是早期康复干预配合治疗康复护理对策制定过程中不可忽视的内容、高血压脑出血患者长期处于卧床状态,在缺乏运动的情况下,一些患者会出现压疮或肌肉萎缩等症状。在康复治疗对策应用于临床护理以后,肢体锻炼可以为神经细胞的轴突发芽提供支持,并在帮助患者形成新的轴突的基础上,促进运动意识的恢复。在肢体锻炼开展过程中,护理人员需要根据患者的实际情况,制定训练方案,并要在运动锻炼实施期间,对患者的身体状况进行充分关注^[8]。此外,科学化的早期康复护理对策还需要涉及到患者的心理干预方面。高血压脑出血所导致的后遗症会严重影响患者的生活自理能力,患者在难以接受现实的情况下,易出现抑郁情绪及焦虑情绪等不良情绪。心理干预对策的应用,有助于改善患者的不良情绪,也有助于患者

治疗信心的强化。根据本研究的表 1、表 2 数据显示,数据说明,两组研究病例护理后运动功能恢复指标评分均有显著改善($P < 0.05$),此外观察组研究病例上述指标评分改善情况优于对照组($P < 0.05$),观察组研究病例护理后生活质量评分显著优于对照组($P < 0.05$),数据说明,高血压脑出血患者给予早期康复护理,患者的运动功能恢复效果更显著,有助于改善患者的生活质量,使患者预后更理想。

综上所述,早期康复护理有助于高血压脑出血患者的恢复,根据高血压脑出血患者的实际情况,与之相关的护理对策需涉及到中医治疗及运动康复等各个方面,科学化的康复护理对策的应用,可以在提升患者生活质量的同时,促进患者预后改善。

参考文献

- [1] 祁露.超早期神经康复护理对高血压脑出血患者预后的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(52):158.
- [2] 刘雪平,李东玲.早期康复护理干预对高血压脑出血患者术后康复的影响[J].西藏医药,2019(1):101-103.
- [3] 李学玲.超早期康复护理对高血压脑出血术后患者生活质量的影响分析[J].反射疗法与康复医学,2020(15):151-153.
- [4] 林翠云.早期肢体康复训练对高血压脑出血偏瘫患者神经功能恢复的影响[J].按摩与康复医学,2018,9(22):12-13.
- [5] 王丹,康娜,李燕枝.高血压脑出血早期康复干预配合康复护理的疗效[J].中国城乡企业卫生,2017,32(12):91-93.
- [6] 湛万君.高血压脑出血术后患者早期康复的护理进展[J].家庭医药(就医选药),2020(8):232-233.
- [7] 王莞琪.早期康复护理干预对高血压脑出血术后患者并发症及生活能力的影响分析[J].实用临床护理学杂志(电子版),2019(14):99-100.
- [8] 田倩.探讨超早期康复护理对高血压脑出血患者术后生活质量的影响[J].健康之友,2020(3):194.

(上接第 150 页)

个阶段的治疗和管理方案,包括疾病诊断、药物治疗、饮食管理、运动锻炼、心理疏导等^[4]。通过对观察组和对照组的比较,可以看到观察组在采用综合护理模式之后,孕妇的血压值明显降低,低于对照组;观察组的护理总有效率高于对照组。综合护理模式极大地提高了妊娠高血压患者的康复效果,有效预防了并发症的发生,并减轻了患者和家属的心理压力^[5]。

综上所述,本次研究结果将为妊娠高血压患者的护理提供有益的启示。我们相信随着对综合护理模式的不断探索和实践,它将成为未来医疗保健服务的重要组成部分,为患者提供更加全面、人性化的服务。

参考文献

- [1] 崔萍丽,麦凤英,吴文芝.综合护理干预对妊娠高血压患者妊娠结局及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(21):128-131.
- [2] 李文君,黄伟妍,夏斌.临床护理路径结合预见性护理在妊娠高血压疾病孕产妇护理中的应用[J].海南医学,2022,33(14):1902-1904.
- [3] 康秀花,蔺继霞,曹金凤.血压强化护理对妊娠高血压综合征患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(13):58-61.
- [4] 许昭炎.优质护理在妊娠高血压综合征产妇产后出血护理中的应用分析[J].山西医药杂志,2021,50(24):3434-3436.
- [5] 李瑞梅,王莉.综合护理对妊娠高血压患者的临床效果观察[J].中国药物与临床,2020,20(24):4203-4204.

(上接第 151 页)

从性,通过患者的积极配合和医护人员的持续努力减少风险事件的出现,值得推广应用。

参考文献

- [1] 叶雯,林丽云,林涵真,等.优化急救护理流程干预对急性酒精中毒患者救治效果的影响分析[J].中外医疗,2022,41(08):134-137+142.

- [2] 姚占芳,黄玉玲,陈静.针对性护理用于急诊科急性酒精中毒中对患者的干预价值[J].心理月刊,2021,16(12):120-121.
- [3] 吴丹,程芳.预见性护理对急性酒精中毒患者不良事件以及治疗效果分析[J].心理月刊,2021,16(03):160-161.
- [4] 梅玲凤.无缝隙护理对急诊科急性酒精中毒患者心理状态及治疗依从性的影响[J].微量元素与健康研究,2022,39(03):84-85.