

细节优化护理对重度子痫前期产妇的效果及对妊娠结局影响分析

姚丽梅

合江县中医医院 646200

**【摘要】目的** 观察重度子痫前期产妇实施细节优化护理的价值。**方法** 病例是重度子痫前期产妇，共 90 例，时间 2021 年 5 月～2022 年 5 月。普通组（45 例）：常规护理。细节优化护理组（45 例）：细节优化护理。探讨效果。**结果** 护理后，细节优化护理组的不良妊娠结局事件发生率更低 [2.22%，同普通组的 22.22% 对比] ( $p < 0.05$ )。护理后，细节优化护理组的焦虑评分更低 [(6.15±1.11) 分，同普通组的 (9.87±2.05) 分对比] ( $p < 0.05$ )。护理后，细节优化护理组的护理满意率更高 [97.78%，同普通组的 77.78% 对比] ( $p < 0.05$ )。**结论** 对重度子痫前期产妇，实施细节优化护理，妊娠结局更佳。

**【关键词】** 重度子痫前期；细节优化护理；妊娠结局

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1002-3763 (2023) 07-117-02

前言

重度子痫前期是妊娠期高血压较严重的阶段，可引起全身抽搐、多器官损害，影响胎盘功能，甚至导致胎盘缺血，致使胎儿胎死宫内<sup>[1]</sup>。对于此病，一旦确诊后，需要及时治疗，最大限度地缓解患者的痛苦，保证孕妇和胎儿的生命安全。同时配合护理干预，可有助于改善妊娠结局<sup>[2]</sup>。细节优化护理可指导此类疾病的临床护理工作。因此，本文在重度子痫前期产妇护理中，实施细节优化护理，分析效果。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

病例是重度子痫前期产妇，共 90 例，时间 2021 年 5 月～2022 年 5 月。普通组，全部为女性，25～38 岁，平均 (31.08±3.11) 岁。细节优化护理组，全部为女性，25～39 岁，平均 (31.11±3.08) 岁。

1.2 方法

普通组：行常规医嘱护理。

细节优化护理组：做好细节优化护理。（1）心理护理。教会放松情绪，避免激动。经常暗示病情正在往好的方向发展，给予安慰鼓励，多介绍临床类似病情的成功病例，提高患者

的信心。（2）健康教育护理。耐心、细致地讲解重度子痫前期的知识，讲解治疗方案，消除患者不确定感，减轻恐惧。（3）病情观察护理。注意观察腹痛、阴道流血情况，有无胎盘早剥倾向。完善检查。严密监测血压、尿量，加强巡视。床旁备抢救车等抢救器械和药物，以备必要时使用，必要时及时终止妊娠。（4）并发症预防护理。每天留意患者的症状表现是否好转，注意患者的精神状态，注意识别感染等并发症的高危因素，定期复查血常规，监测体温 TID。遵医嘱合理使用抗生素。指导患者做好个人卫生，严格落实基础护理。遵医嘱使用白蛋白，高蛋白饮食，提高机体抵抗力。

1.3 评价指标

不良妊娠结局事件发生率、焦虑评分、护理满意率。

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 不良妊娠结局事件发生率

护理后，细节优化护理组的不良妊娠结局事件发生率更低 [2.22%，同普通组的 22.22% 对比] ( $p < 0.05$ )。见表 1。

表 1：研究不良妊娠结局事件发生率

| 组别      | 产妇<br>(例) | 器官损害<br>(例 / %) | 低体重新生儿<br>(例 / %) | 新生儿窒息<br>(例 / %) | 产后出血<br>(例 / %) | 不良妊娠结局事件发生率<br>(例 / %) |
|---------|-----------|-----------------|-------------------|------------------|-----------------|------------------------|
| 普通组     | 45        | 4/8.89          | 1/2.22            | 1/2.22           | 4/8.89          | 10/22.22               |
| 细节优化护理组 | 45        | 1/2.22          | 0/0.00            | 0/0.00           | 0/0.00          | 1/2.22                 |
| t 值     | -         | -               | -                 | -                | -               | 8.3890                 |
| p 值     | -         | -               | -                 | -                | -               | 0.0038                 |

注：\* 本组护理后，分别同护理前对比， $p < 0.05$ 。

2.2 焦虑评分

护理后，细节优化护理组的焦虑评分更低 [(6.15±1.11) 分，同普通组的 (9.87±2.05) 分对比] ( $p < 0.05$ )。见表 2。

表 2：研究焦虑评分

| 组别      | 产妇 (例) | 焦虑评分 (分)   |            |
|---------|--------|------------|------------|
|         |        | 护理前        | 护理后        |
| 普通组     | 45     | 14.89±3.58 | 9.87±2.05* |
| 细节优化护理组 | 45     | 14.29±3.02 | 6.15±1.11* |
| t 值     | -      | 0.8594     | 10.7045    |
| p 值     | -      | 0.3925     | 0.0000     |

注：\* 本组护理后，分别同护理前对比， $p < 0.05$ 。

2.3 护理满意率

细节优化护理组的护理满意率更高 [97.78%，同普通组的 77.78% 对比] ( $p < 0.05$ )。见表 3。

3 讨论

重度子痫前期若不及时治疗，易导致围产儿病死等不良妊娠结局，威胁母婴健康安全<sup>[3]</sup>。针对重度子痫前期，需要予以解痉、降压、镇静、合理扩容利尿、终止妊娠等处理。同时配合优质的护理服务，有助于改善妊娠结局<sup>[4]</sup>。因此，本文在重度子痫前期产妇中，实施细节优化护理，分析效果。

结果显示，落实细节优化护理后，各项指标均更佳 ( $p < 0.05$ )。证明，在重度子痫前期产妇中，进行细节优化护理，妊娠结局更好。具体而言，以开展心理护理，减轻负面情绪，维护心理健康。落实健康教育护理，提高遵医嘱依从性；密观胎盘早剥、肾衰竭等并发征象，确保患者生命健康，确保母婴

(下转第 120 页)

照护<sup>[3]</sup>。但患者在居家护理期间,康复效果并不理想,导致疾病复发,多次入院治疗,对其生活造成严重影响<sup>[4]</sup>。

护理干预不足为影响慢阻肺康复效果的主要因素,过往常规护理多注重用药管理、病情观察等,不够重视对患者自我护理能力的干预,造成其自我护理能力及疾病认知水平普遍较低,难以主动参与疾病护理。故对慢阻肺患者进行护理干预时,需加强其自我护理能力干预,调动各方面的力量使患者得到更为专业、全面的照护,降低急性发作频率,改善其生活质量与呼吸功能。协同护理可调动护士-患者-家属三方力量,通过自护技能与健康知识培训,让患者及其家属主动参与护理工作<sup>[5]</sup>。

本研究结果显示,观察组的FEV<sub>1</sub>、FEV<sub>1</sub>/FVC、PEF高于对照组;提示协同护理能有效缓解患者临床症状,改善其呼吸功能。通过院内及院外医护、患者及家属的联动,一同对患者进行照护,可使其用药更加规范,饮食规律,并使康复计划得到确实执行,从而使病情得到缓解,呼吸功能得到明显改善。观察组的SF-36评分高于对照组;提示协同护理能有效提升患者生活质量。协同护理能为患者提供更为专业、全面、有效的护理,使患者康复效果得到提升,减少急性发作次数,呼吸功能得到显著改善,故其生活质量更好。

综上所述,协同护理干预在慢阻肺患者护理中的应用效果理想,能有效改善患者呼吸功能,提升生活质量,值得运用。

参考文献

(上接第 117 页)

健康安全,降低不良妊娠结局事件风险,让患者更满意<sup>[5]</sup>。

综上所述,在重度子痫前期产妇护理中,实施细节优化护理模式,妊娠结局更好。

参考文献

[1] 张圣禄,赖江龙,郑巧英.重度子痫前期产妇在全麻、CSEA 剖宫产术后纤溶指标的变化以及围术期失血情况调查[J]. 医学理论与实践, 2022, 35(21):3697-3699.

[2] 裴楠,高荣洁,席雪菲.临床护理路径干预对行剖宫

[1] 吴旖旎.基于慢性疾病轨迹模式护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果分析[J]. 新疆医学, 2023, 53(04):482-484.

[2] 张莹英,林艳.临床护理干预在老年慢阻肺护理工作中的应用效果及对患者生活质量的影响[J]. 贵州医药, 2023, 47(01):141-142.

[3] 王翠翠,马金叶.延续性护理干预对慢性阻塞性肺疾病患者满意度及血气指标、凝血功能的影响[J]. 血栓与止血学, 2021, 27(02):353-355.

[4] 杨洪利,辛敏.延续性护理干预在慢性阻塞性肺疾病患者中的应用效果及对凝血功能的影响[J]. 血栓与止血学, 2021, 27(01):147-148.

[5] 陈海霞,陈开敏,王妃.健康教育护理对慢性阻塞性肺疾病患者知识认知程度及生活质量的影响[J]. 河北医药, 2020, 42(15):2385-2387+2391.

表 2: 生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数 | SF-36 评分   |            |
|-----|----|------------|------------|
|     |    | 护理前        | 护理后        |
| 对照组 | 40 | 61.71±4.36 | 73.45±5.19 |
| 观察组 | 40 | 61.39±4.34 | 85.51±5.43 |
| t 值 | -  | 0.329      | 9.231      |
| P 值 | -  | 0.372      | 0.000      |

产重度子痫前期产妇血压指标及并发症的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(04):1-4.

[3] 陈丽英,江绮怀,谢梅娟.细节优化护理对重度子痫前期产妇妊娠结局的改善作用研究[J]. 中国临床护理, 2017, 9(04):316-318.

[4] 顾克芬.细节优化护理对重度子痫前期产妇妊娠结局、产后效能感的影响分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(22):274-275.

[5] 王芳.细节优化护理对重度子痫前期产妇妊娠结局的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(38):117+129.

表 3: 研究护理满意率

| 组别         | 产妇(例) | 非常满意(例/%) | 一般满意(例/%) | 不满意(例/%) | 非常不满意(例/%) | 护理满意率(例/%) |
|------------|-------|-----------|-----------|----------|------------|------------|
| 普通组        | 45    | 27/60.00  | 8/17.78   | 5/11.11  | 5/11.11    | 35/77.78   |
| 细节优化护理组    | 45    | 35/77.78  | 9/20.00   | 1/2.22   | 0/0.00     | 44/97.78   |
| $\chi^2$ 值 | -     | -         | -         | -        | -          | 8.3890     |
| p 值        | -     | -         | -         | -        | -          | 0.0038     |

(上接第 118 页)

在直肠癌患者的治疗中,直肠癌根治术+结肠造口术是把患者的部分肠管拉出腹腔,从而代替直肠,同时在腹壁上进行造口而排便。在患者结肠造口后,改变了患者原本生理排便方式,使患者无法像从前一样来控制排便,而且在造口后,对患者形象产生影响,导致患者出现自卑、羞愧等情绪<sup>[3]</sup>。

延续性护理是建立患者档案,对护理资源进行科学的分配,通过定期电话随访,使患者详细了解疾病,使患者克服自身的不良心理状态,增加其自我护理造口袋的能力,避免出现相关的并发症,使患者的身体适应性以及耐受性提高,进而使生活质量提高,使患者能够自我护理,防止疾病复发,在提高治疗效果的同时,改善其健康状态<sup>[4]</sup>。

总之,在直肠癌根治术+结肠造口术患者中,延续性护理

可有效改善其健康状态,在提高自护能力以及生活质量的同

时,可减少并发症发生的概率。

参考文献

[1] 王莹莹.延续护理干预对直肠癌根治术并行结肠造口术患者的疗效分析[J]. 心理医生, 2018, 24(3):285-286.

[2] 董婉.延续护理对直肠癌根治术并行结肠造口术患者负性情绪及自护能力的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(6):112.

[3] 段梅梅.延续护理干预对直肠癌根治术并行结肠造口术患者的影响[J]. 养生保健指南, 2017, 20(33):135.

[4] 许筱筱.延续护理对直肠癌术后永久性结肠造口患者自我护理能力及生活质量的影响分析[J]. 健康必读, 2018, 15(20):160-161.