

优质护理服务对妊娠高血压综合征产妇效果分析

滕 璐

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院妇产科 443400

【摘要】目的 探讨优质护理服务在妊娠高血压综合征产妇中的实施效果。方法 选取我院 2022 年 3 月至 2023 年 3 月收治的 96 例妊娠高血压综合征产妇临床资料，随机分为研究组与对照组，每组各 48 例。研究组给予优质护理服务，对照组给予常规护理服务，比较两组的护理效果。结果 护理后，两组焦虑、抑郁评分均显著低于护理前，且研究组显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）；护理后，研究组护理满意度显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 妊娠高血压综合征产妇通过优质护理服务干预后能有效减轻其不良情绪，提高护理满意度。

【关键词】妊娠高血压；优质护理；产妇；妊娠；高血压综合征

【中图分类号】R473.71

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 08-106-02

妊娠高血压为临床常见的一种孕期疾病，高龄孕妇患病几率较高，主要临床表现是水肿、蛋白尿等，严重时出现肾衰竭，危急母婴安全，给产妇造成极大心理负担^[1]。基于此，本文对我院 2022 年 3 月至 2023 年 3 月产科收治的 96 例妊娠高血压综合征产妇采取不同护理方法给予分析，旨在通过护理干预减轻产妇心理负担，提高护理质量，报告如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

对 2022 年 3 月至 2023 年 3 月在我院进行诊治的妊娠高血压综合征产妇 96 例临床资料进行分析，随机分为研究组及对照组，研究组 48 例，年龄 22-44 岁，平均 (30.75 ± 5.17) 岁，孕周 35-41 周，平均 (38.87 ± 1.12) 周，经产妇 30 例，初产妇 18 例；对照组 48 例，年龄 23-45 岁，平均 (31.05 ± 5.27) 岁，孕周 37-42 周，平均 (38.95 ± 0.81) 周，经产妇 28 例，初产妇 20 例。两组基线资料（ $P > 0.05$ ），具可比性。

1.2 方法

对照组给予常规护理服务，包括密切监测产妇病情发展状况以及腹中胎儿胎心监测；告知产妇病情状况及注意事项，使产妇对自身病情有基本了解；定期检测血压、心率、体温、宫缩情况，基础护理、药物及饮食指导、三查七对等。

研究组在对照组的基础上给予优质护理服务，具体为：①组建优质护理服务小组：选择护理能力强、经验丰富的护士作为组内成员，共同制订优质护理方案。定期培训、不定期考核，以提高组内成员综合护理能力。②心理疏导：通过日常沟通密切关注产妇的心理状态，对存在不良情绪的产妇及时进行心理疏导，告知产妇妊娠高血压虽有风险，但保持积极乐观的心态配合治疗有助于疗效。③健康宣教：组内成员采取面

对面交流、定期开展讲座、发放宣传手册、在线分享视频等方式向产妇宣教孕产知识，以提高产妇病情认知。④饮食指导：指导妊娠高血压产妇加强孕中晚期的营养摄入，进行高蛋白、高钾、高钙、低钠饮食，控制脂肪摄入量，同时适当补充维生素 C 及维生素 E、叶酸、铁剂等。⑤产时护理：提前告知产妇在分娩过程中可能会出现某些不适症状，如有任何需要都可及时向护士提出；告知产妇医院注重保护病人隐私，消除其顾虑及别扭情绪。同时通过多鼓励产妇、夸奖腹中胎儿等方式提高产妇的分娩信心。⑥产后护理：新生儿出生后第一时间向产妇告知，及时让母婴见面接触，使产妇保持心情愉悦。产后实时监测产妇生命体征，如有异常则及时告知医师并对症治疗，同时指导家属多关心产妇，并学会如何照顾新生儿，让产妇保持充足的休息时间。

1.3 观察指标及评定标准

①对比两组护理干预前后的心理状态，用焦虑自评量表（SAS）和抑郁自评量表（SDS）评估；②对比两组的护理满意度，使用我院调查表进行评分，满意度 = $(\text{非常满意例数} + \text{满意例数}) \div \text{总例数} \times 100\%$ ^[2]。

1.4 统计学处理

使用 SPSS25.0 统计学软件包对本次研究的所有数据进行分析，计量资料使用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，计数资料使用率（%）表示，若两组数据比较的差异存在统计学意义，则以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组护理前后的 SAS、SDS 评分比较

护理后，两组 SAS、SDS 评分均显著低于护理前，且研究组显著低于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1：两组护理前后 SDS 与 SAS 评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数（n）	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	48	54.75 ± 7.42	28.22 ± 5.14	55.23 ± 5.12	35.91 ± 5.25
对照组	48	53.19 ± 7.87	39.12 ± 7.37	55.12 ± 5.34	41.02 ± 5.78

2.2 两组护理满意度比较

护理后，研究组护理满意度 97.92% 显著高于对照组 72.92%（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2：两组护理满意度比较 [n(%), n=48]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
研究组	48	18 (37.50)	29 (59.42)	1 (2.08)	44 (97.92)
对照组	48	11 (22.92)	24 (50.00)	13 (27.08)	34 (72.92)

3 讨论

本次研究结果显示，两组 SAS、SDS 评分均显著低于护理前，且研究组显著低于对照组，表明妊娠高血压综合征产妇通过优质护理服务干预后能有效减轻不良情绪，减轻心理负担。原因分析为：我院在治疗的同时辅以优质护理干预，以此减少妊娠高血压综合征对产妇造成的心理负担。首先，护理人员对产妇说明忧虑紧张等不良情绪在一定程度上与病情发展有着间接影响，在日常护理中多鼓励产妇，同时在病房内播

2.2 疾病知晓程度对比

观察组患者疾病知晓率(95.00%)明显高于对照组(75.00%),对比差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

2.3 生活质量对比

护理后,观察组患者生活质量各个维度的评分均显著高于对照组($P < 0.05$),见表3。

表 2: 两组患者疾病知晓率对比 [n (%)]

组别	例数	完全知晓	部分知晓	不知晓	知晓率
对照组	40	18 (45.00)	12 (30.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
观察组	40	22 (55.00)	15 (40.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2 值					11.312
P 值					0.014

表 3: 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
对照组	40	78.76 $\pm$ 6.53	75.37 $\pm$ 6.24	76.86 $\pm$ 6.82	76.79 $\pm$ 6.88
观察组	40	83.58 $\pm$ 6.66	80.67 $\pm$ 6.38	81.68 $\pm$ 7.35	82.52 $\pm$ 6.63
t 值		5.223	5.302	5.224	6.278
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

针对胆囊炎患者,通过加强心理护理与健康教育干预,本结果显示,观察组的对疾病的知晓程度高于对照组,且其焦虑、抑郁情绪评分相较于对照组更低,这表明患者在的疾病有了更深入的了解和认知之后,其情绪变化逐渐趋于稳定,愿意主动配合医护人员的治疗和康复工作,究其原因,健康教育干预不再如往常以往一样仅通过口头讲解的方式增加患者对疾病的了解,而是顺应当前时代的要求和患者的需求,采用现代化技术加以辅助,以图文结合和视频的形式给患者讲解疾病知识内容,并定期组织座谈会、交流会等活动加深患者对疾病的认知,纠正其以往对疾病的错误认识^[2]。心理护理干预则更注重进入患者的内心世界,与患者进行心与心的沟通,拉近相互之间的情感交流,落实以人为本的人性化护理理念,从而针对性地解决了患者的情绪问题^[3]。而在个性化的心理

和健康教育干预之后,患者在社会关系、躯体、生活状态等各方面均有了显著的变化,切实保障了其生活质量。

综上所述,心理护理与健康教育在胆囊炎患者护理中的应用效果显著,有利于提高患者对疾病的认知程度,同时促使患者心理状态得以改善,以及生活质量得以提升,值得推广。

参考文献

[1] 王丹丹.探讨胆囊炎患者护理中心理护理与健康教育的临床应用[J].健康必读,2021(5):43.
[2] 全亚秋.心理护理与健康教育在胆囊炎患者护理中的应用及满意度分析[J].养生保健指南,2021(34):272.
[3] 舒霄.胆囊炎患者护理中健康教育和心理护理的临床效果及对生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(3):183-186.

(上接第 106 页)

放一些轻松愉悦的影片或音乐,以此转移产妇注意力,使其保持良好情绪。其次,护理人员向产妇讲解妊娠知识、介绍医院的医疗水平、同时介绍同类病情但妊娠结果良好的病例,使产妇意识到妊娠高血压虽有风险,但保持积极乐观的心态配合治疗有助于疗效,增加其治疗信心,缓解不良情绪。

本次研究结果显示,研究组护理满意度 97.92% 显著高于对照组 72.92%,表明妊娠高血压综合征产妇通过优质护理服务干预后能有效提高护理满意度。原因分析为:我院对产妇实施优质护理服务,秉承“以患者为中心”的原则,做到专业护理及人文关怀双管齐下,从一系列干预措施上给产妇提供优质护理服务。如通过饮食指导使产妇了解高蛋白、高钙食物不仅有助于补充母婴营养,还能在一定程度上减少高血压的发生,而每日钠的摄入量过多的话,则可能会增大血管阻力,不利于血压平稳^[3]。通过健康宣教使产妇更加了解自身病情,

帮助其消除疑虑。通过产时及产后护理使产妇感受到人文关怀。一些列措施充分体现我院护理水平的优越性,以良好的护理质量来赢取产妇及其家属的认可,提高护理满意度。

综上所述,优质护理是在以往护理工作中不断总结经验优化而来,其不仅兼备常规护理的优点及专业性,又优于常规护理,更能体现人文关怀,有利于提高护理满意度,促进护患关系和谐。

参考文献

[1] 方丽钦,杨韵梅.优质护理方式在妊娠高血压综合征产妇护理中的应用及对妊娠结局的影响[J].吉林医学,2023,44(04):1117-1120.
[2] 张刘.全程优质护理在妊娠高血压产妇护理中的应用效果分析[J].中国医药指南,2023,21(07):39-42.
[3] 王海茹.优质护理在妊娠高血压疾病孕产妇护理中的应用[J].人人健康,2022(25):34.

(上接第 107 页)

短患者的康复速度。此次研究结果显示,麻醉 1h 后、手术结束时、手术后 1d 观察组鼻咽温度高于对照组,观察组护理满意度更大。

综上所述,在麻醉管理中实施快速康复外科策略,可有效稳定患者的鼻咽体温,提高患者的满意度,值得临床推广。

参考文献

[1] DAVID W HEALY, BENJAMIN H CLOYD, TRACEY STRAKER, et al. Expert Consensus Statement on the Perioperative Management of Adult Patients Undergoing Head and Neck Surgery

and Free Tissue Reconstruction From the Society for Head and Neck Anesthesia.[J]. Anesthesia and Analgesia: Journal of the International Anesthesia Research Society,2021,133(1):274-283.

[2] 薛红菊.麻醉管理中应用快速康复外科策略对患者免疫功能的影响[J].反射疗法与康复医学,2020,29(9):102-103.
[3] 郑瑞峰,王亚萍.麻醉管理中应用快速康复外科策略对患者免疫功能的影响[J].糖尿病天地,2020,17(7):189.
[4] 柏满云,李玉芳,张晓青,等.麻醉管理中应用快速康复外科策略的效果观察[J].中国卫生产业,2022,19(9):64-67.