

早期护理干预在妊娠期糖尿病护理中应用观察

叶晓华 邓晶莹 李海燕 黄贤好 林凤媚
广东省阳江市人民医院 529500

【摘要】目的 探讨早期护理干预在妊娠期糖尿病护理中应用的临床效果。**方法** 选取我科收治的妊娠期糖尿病产妇 100 例作为研究对象,分为对照组及观察组各 50 例,对照组采用常规护理,观察组采用早期护理干预,比较两组妊娠结局、护理方案满意度。**结果** 观察组早产、羊水过多、胎膜早破、产褥感染、巨大儿、新生儿窒息、低血糖、新生儿高胆红素血症发生率低于对照组 ($P<0.05$);观察组护理方案满意度高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 早期护理干预在妊娠期糖尿病护理中的应用,可有效改善妊娠结局,产妇满意度高。

【关键词】 早期护理干预;妊娠期糖尿病;应用

【中图分类号】 R473.71 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-9753 (2024) 01-087-02

妊娠期糖尿病是一类产妇高发疾病,多见于肥胖、高龄、多囊卵巢综合症群体,严重影响妊娠结局。治疗和护理相辅相成,缺一不可,尤其以临床护理是提高治疗效果,促进病情康复的有效措施,因此,加强对妊娠期糖尿病护理工作的研究迫在眉睫^[1-2]。在此背景之下,本研究以 100 例妊娠期糖尿病产妇作为研究对象,探讨早期护理干预的可行性和有效性,报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2023 年 1 月至 2023 年 10 月我科收治的妊娠期糖尿病产妇 100 例作为研究对象,分为对照组及观察组各 50 例,观察组初产妇、经产妇分别 38 例、12 例,年龄 29~35 (32.63±1.33) 岁;对照组初产妇、经产妇分别 40 例、10 例,年龄 28~36 (32.25±1.42) 岁。一般资料差异 ($P>0.05$)。

1.2 纳入标准

纳入标准:①符合妊娠期糖尿病诊断标准;②产检资料完整;③签署知情同意书。

排除标准:①合并重症疾病;②中途退出;③精神异常。

1.3 方法

对照组采用常规护理干预:指导产妇规律产检,按时用药以降低血糖,规范饮食。

观察组采用早期护理干预:(1)心理关爱:关注产妇健康,与其积极交流,身为人母的护理人员可现身说法,讲解

生产经历,拉近护患关系,给予产妇积极的心理暗示。(2)健康教育:耐心讲解产前、中、后治疗过程和护理要点,阐明妊娠糖尿病的危害,提高其安全意识。(3)饮食及运动指导:饮食方面注重营养搭配,可制作食谱,根据产妇孕周、劳动强度和营养情况制定 1 天的营养供应总量,碳水化合物 30%~60%,脂肪 28%~38%,蛋白质 15%~25% 并摄入适量维生素、铁、钙等,运动方面可指导产妇练习瑜伽、慢走等温和运动,运动时间控制在 30min 以内。(4)血糖监测:为产妇介绍各类药物的使用方法并告知其可能出现的不良反应以及应对措施,遵医嘱按时为患者行胰岛素治疗,定期为产妇检测血糖情况并及时干预。

1.4 观察指标

①妊娠结局:记录早产、羊水过多、胎膜早破、产褥感染、巨大儿、新生儿窒息、低血糖、新生儿高胆红素血症发生情况,比值越低则妊娠结局越理想;②护理方案满意度:分为非常满意、一般满意和不满意,满意度计算排除不满意产妇。

1.5 统计学方法

SPSS25.0 版软件处理数据。

2 结果

2.1 妊娠结局

观察组早产、羊水过多、胎膜早破、产褥感染、巨大儿、新生儿窒息、低血糖、新生儿高胆红素血症发生率低于对照组 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 妊娠结局 [n(%)]

组别	例数	早产	羊水过多	胎膜早破	产褥感染	巨大儿	新生儿窒息	低血糖	新生儿高胆红素血症
观察组	50	3 (6.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	4 (8.00)	1 (2.00)	4 (8.00)	7 (14.00)	1 (2.00)
对照组	50	12 (24.00)	10 (20.00)	9 (18.00)	12 (24.00)	10 (20.00)	13 (26.00)	18 (36.00)	9 (18.00)
χ^2		6.3529	8.2737	7.1111	4.7619	8.2737	5.7406	6.4533	7.1111
P		0.0117	0.0040	0.0077	0.0291	0.0040	0.0166	0.0111	0.0077

2.2 护理方案满意度

观察组护理方案满意度高于对照组 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2: 护理方案满意度 [n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	50	31 (62.00)	14 (28.00)	5 (10.00)	45 (90.00)
对照组	50	19 (38.00)	15 (30.00)	16 (32.00)	34 (68.00)
χ^2					7.2936
P					0.0069

3 讨论

妊娠期糖尿病产妇身心状态不佳和病情久拖愈重,为有效降糖并改善母婴结局,护理工作应以综合护理干预为核心措施,充分考虑产妇的身心状态,给予其良好的身心干预指导^[3-4]。

常规护理干预以用药和饮食指导为核心护理措施,护理思路虽然正确,但执行中并未充分考虑产妇的心理状态和病情,未做护理风险做早期预防,故实际护理效果并不理想。相比较而言,早期护理干预的应用弥补了常规护理干预的不足,

(下转第 90 页)

护理人员的穿刺技术不熟练,导致反复插管,造成损伤,因此一定要加强护理人员的技术培训,操作人员熟练操作PICC置管,在送管过程中,力量适度,放慢速度,一次性穿刺成功,可以有效地减少机械性的损伤。

3.1.4 情绪因素

在穿刺时患者会出现紧张的情绪,因此护理人员应为患者进行心理疏导,消除患者的疑虑和不安,缓解患者的恐惧心理。对患者家属进行PICC置管后机械性静脉炎的相关知识进行普及,使家属掌握日常护理的重点并引起重视,积极配合治疗。

3.2 护理干预

(1) 心理护理。面对PICC置管后机械性静脉炎,患者难免存在恐惧消极的心理,有焦虑不安的情绪,这些负面的状态不仅仅会给患者带来心理压力,不良情绪,还会在一定程度上影响治疗效果,因此,护理人员应为患者进行心理疏导,消除患者的疑虑和不安,缓解患者的恐惧心理。(2) 饮食护理。食物应避免油腻,辛辣,戒烟忌酒,注意补充维生素,必要时,可以为患者量身定制营养套餐的搭配。(3) 指导穿刺侧肢体避免受压、负重及剧烈的活动,但也不能完全制动,可行适度的活动,进行握拳练习,促进局部的血液循环。(4) 体位护理,在发生静脉炎时,护理人员应指导患者抬高患肢,促进血液的回流,必要时可采用相应的外敷治疗^[5]。我科参考在部分病人采用了置管后使用水胶体敷料预防性处理,取得较好的效果^[6]。

4 小结

(上接第87页)

不仅围绕治疗过程优化护理体系,也更加注重对改善身心状态的指导和管理,疾病干预效果更理想,具体来说:心理关爱和健康教育可有效改善产妇心理情绪,降低不良心理刺激,饮食和运动指导最为关键,即通过科学膳食和运动,配合药物治疗提高降糖作用,用药指导可以提高患者的药物认知度,谨遵医嘱科学用药从而提高疾病护理效果^[5]。

本研究结果显示,观察组早产、羊水过多、胎膜早破、产褥感染、巨大儿、新生儿窒息、低血糖、新生儿高胆红素血症发生率低于对照组且护理方案满意度高于对照组($P<0.05$)。

综上所述,早期护理干预在妊娠期糖尿病护理中的应用,能够有效降低分娩风险,改善新生儿状态,大幅度改善妊娠结局,同时有效提高产妇护理满意度,效果理想,可在临床中推广应用。

(上接第88页)

伤口换药对创面的愈合有很大的影响,在换药的时候会很多因素会引起创面感染和不愈合,同时患者自身的因素和心理素质也会对伤口愈合有很大的影响。除此之外,患者的生活习惯也是造成伤口不愈合和感染的重要原因。在换药时给予适当的护理指导,可以使患者明白换药的目的和影响伤口愈合的风险因素,从而更好地规范自己的行为,提高治疗依从性,确保换药成功,减少伤口感染和不愈合的发生率^[4-5]。

综上所述,使用外科伤口换药护理管理对患者治疗效果的影响显著,能够有效提升伤口愈合概率,临床上可以推荐使用。

综上所述,对于PICC置管后机械性静脉炎患者进行护理干预,可以有效的保障治疗的效果,提高患者的生活质量,加速患者的恢复,提高患者对治疗的满意度,但是,要降低机械性静脉炎的发生率一定要积极的预防,因此,对于PICC置管后机械性静脉炎一定要早预防、早发现、早治疗。

参考文献:

[1] Wu Hongjuan, Chen Xuefeng, Zhang Meiying, et al. Analysis of major complications and its related factors of PICC in cancer patients [J]. Chinese Journal of nursing, 2022, 43 (2): 134-135.

[2] Clinical observation on the prevention of mechanical phlebitis with enhanced transparency after puncture of Han Binru. PICC [J]. Chinese Journal of nursing, 2023, 42 (7): 661-662.

[3] 吴红娟, 陈雪峰, 张美英, 等. 肿瘤患者PICC置管主要并发症及其相关因素分析 [J]. 中华护理杂志, 2018, 43(2):134-135.

[4] 寇京莉, 韩斌如. PICC穿刺后应用增强型透明贴预防机械性静脉炎的临床观察 [J]. 中华护理杂志, 2023, 42(7):661-662.

[5] 赵锐祎, 中屠英琴, 陈春芳, 等. PICC相关血栓形成后保留导管患者的观察与护理 [J]. 中华护理杂志, 2022, 47(11):1014-1016.

[6] 陈玉红, 简黎, 温文姬等. 水胶体敷料防治PICC置管术后机械性静脉炎的效果观察 [J]. 护士进修杂志, 2023, (22):2089-2090.

参考文献:

[1] 周培培, 王柯柯. 针对性护理干预联合家庭运动干预在妊娠期糖尿病患者中的应用及对妊娠结局的影响 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46 (14): 1769-1771.

[2] 陈钰仪, 谢健, 梁秀娥. 基于“信息—动机—行为技巧”模型的护理干预对妊娠糖尿病患者母婴分娩结局的影响 [J]. 实用医学杂志, 2022, 38 (14): 1731-1735.

[3] 陈爱清. 优质护理干预对妊娠期糖尿病患者妊娠结局的影响评价研究 [J]. 糖尿病新世界, 2023, 25 (11): 165-168.

[4] 任美洁, 梁伟亮. 早期护理干预在妊娠期糖尿病患者中的应用 [J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37 (03): 220-222.

[5] 李健. 针对性护理干预在妊娠合并糖尿病患者中的血糖控制效果及妊娠结局研究 [J]. 糖尿病新世界, 2021, 24 (24): 1-4.

参考文献:

[1] 杨建玲, 常艳. 护理告知对门诊外科伤口换药患者的影响分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2021.

[2] 俞春娣. 健康宣教护理联合伤口换药对皮肤外科术后伤口恢复的效果分析 [J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2022(4):4.

[3] 李丽华. 探讨门诊外科伤口换药的护理告知对患者的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018(71):2.

[4] 杨远红. 门诊外科伤口换药的护理告知对患者的影响 [J]. 医学信息, 2015(12):297-297.

[5] 魏桦. 门诊外科伤口换药护理管理对患者治疗依从性、创面愈合速度的影响 [J]. 青海医药杂志, 2021, 51(01):20-22.