

精准护理在唐氏综合征胎儿产前筛查中的效果分析

苏元秀 王生兰

青海红十字医院产科 810000

【摘要】目的 探讨精准护理在唐氏综合征胎儿产前筛查中的效果。**方法** 采集本院 2024 年 3 月至 2024 年 12 月期间接收的 42 例唐氏综合征胎儿产前筛查案例，随机分为常规组与精准组各 21 例，常规组运用常规护理，精准组运用精准护理，分析不同护理操作后孕妇心理状况与治疗依从性情况。**结果** 精准组患者在治疗依从性上为 95.24%，比常规组的 76.19% 比例更高 ($p < 0.05$)；精准组在患者焦虑、抑郁有关评分上，各项明显少于常规组 ($p < 0.05$)。**结论** 精准护理在唐氏综合征胎儿产前筛查中，可以有助于改善孕妇的负面情绪，提升其治疗依从性。

【关键词】 精准护理；唐氏综合征；胎儿；产前筛查；效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1000-8039 (2025) 05-153-02

在唐氏综合征胎儿产前筛查中，精准护理的实施旨在通过科学的方法和个性化的管理，提升筛查的准确性和有效性，从而优化妊娠结局。精准护理结合先进的医学技术和系统的护理流程，以满足个体化的健康需求。本文采集 42 例唐氏综合征胎儿产前筛查案例，分析运用精准护理后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2024 年 3 月至 2024 年 12 月期间接收的 42 例唐氏综合征胎儿产前筛查案例，随机分为常规组与精准组各 21 例，常规组中，孕妇年龄从 21 岁至 38 岁，平均 (29.48 ± 3.42) 岁；孕周为 15 周至 20 周，平均 (18.24 ± 3.28) 周；精准组中，孕妇年龄从 21 岁至 38 岁，平均 (28.56 ± 4.15) 岁；孕周为 15 周至 20 周，平均 (19.79 ± 2.14) 周；两组患者在基本孕周、年龄等信息上不存在明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，精准组运用精准护理，具体如下：首先，精准护理从风险评估开始。通过收集和分析孕妇的详细病史、家族遗传史、生活方式等多维度信息，确定其患唐氏综合征胎儿的风险级别。这些基础数据为后续护理计划的制定提供了必需的参考。其次，护理人员需与产检医师密切合作，确保生化指标和影像学检查的精确度。早孕期筛查常涉及血清学检测（如 hCG 和 PAPP-A 等标志物），结合胎儿颈项透明层厚度（NT）测量进行风险评估。护理人员应确保血样采集与超声检查的时间窗口和技术标准化，以减少操作误差。针对筛查过程中可能出现的焦虑和不安，精准的心理护理干预是核心组成部分。通过个案管理，护理人员为孕妇提供详细的筛查知识与流程讲解，消除对检测技术与结果不确定性的顾虑。若结果为高风险，及时开展心理支持和咨询，帮助孕妇及其家庭进行理性决策。教育与沟通是确保精准护理的重要环节。护理人员需向孕妇普及唐氏综合征相关知识，包括疾病特点、产前诊断与干预选择等，将复杂的医学信息转化为易于理解的健康教育内容。而持续的沟通与跟踪则可发现孕妇面临的实际困难，进行有针对性的健康指导。在护理实施过程中，信息技术的应用可以提高处理效率和准确性。使用电子健康档案系统，系统记录每位孕妇的监测数据与健康进展，便于护理团队共享与分析，做出动态调整。利用远程监护及护理呼叫技术，加强与孕妇的互动与联系，实现贴

身服务。为实现护理服务的精准化，还需重视护士的专业培训与技能提升。护理人员应定期参与产前筛查最新进展与技术应用的系统培训，掌握精准护理理念与操作。最后，精准护理以其系统化、个性化和多学科协作为特征，强调不断优化筛查路径与资源配置，使每位孕妇获得最适宜的护理服务，从而提高产前筛查的敏感性与特异性。通过这样的精准干预，能够有效降低不必要的侵入性检查，减少孕妇和家庭的心理压力，并确保筛查质量，为唐氏综合征的早期诊断与干预创造更稳固的基础。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后孕妇心理状况与治疗依从性情况。心理状况运用 SAS、SDS 评分，治疗依从性 = 完全依从率 + 部分依从率。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $P < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后焦虑、抑郁评分情况

如表 1 所示，精准组在患者焦虑、抑郁有关评分上，各项明显少于常规组 ($p < 0.05$)。

表 1：两组患者护理后焦虑、抑郁评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	焦虑	抑郁
精准组	37.29 ± 4.18	34.21 ± 3.57
常规组	42.57 ± 5.32	45.28 ± 4.62

注：两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 患者治疗依从性情况

见表 2 所示，精准组患者在治疗依从性上为 95.24%，比常规组的 76.19% 比例更高 ($p < 0.05$)。

表 2：患者治疗依从性评估结果 [$n(\%)$]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
精准组	21	17 (80.95)	3 (14.29)	1 (4.76)	95.24%
常规组	21	11 (52.38)	5 (23.81)	5 (23.81)	76.19%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

本研究结果中，精准护理在唐氏综合征胎儿产前筛查中的应用，可以显著提升患者的治疗依从性，并有效改善其负

(下转第 157 页)

好明确疾病知识和了解盆腔灌注治疗的目的和方法,并取得患者理解和配合,积极配合临床治疗^[3-4]。同时,护理人员通过关心和鼓励患者,可帮助患者缓解不良情绪和树立治疗信心,并有意识控制和调节自身情绪,从而避免病情因精神状态影响进一步加重。通过健康教育和生活指导,可帮助患者构建健康生活习惯和行为习惯。盆腔灌注治疗通过药物直接和病灶接触,相对于全身用药而言,药物起效更快,作用更直接,有利于更好缓解病情和缩短病程,减轻患者痛苦,辅以上述相关护理之后,患者身心负担明显得到减轻,且构建了健康生活行为习惯,对盆腔炎复发也有一定的预防作用^[5-7]。

本研究中,传统化护理组施行简单护理干预,整体化护理组应用整体化护理。结果显示,整体化护理组盆腔灌注治疗妇科盆腔炎患者对护理服务满意度高于传统化护理组, $P < 0.05$;整体化护理组盆腔认知、灌注治疗认知、灌注治疗依从性优于传统化护理组, $P < 0.05$;护理前两组心理状况、炎症指标相近, $P > 0.05$;护理后整体化护理组心理状况、炎症指标优于传统化护理组, $P < 0.05$ 。

综上所述,整体化护理在盆腔灌注治疗妇科盆腔炎护理

中的应用效果确切,可有效提高疾病和治疗认知,提升患者依从性,从而更好控制炎症,缓解患者不良情绪,提高满意度。

参考文献:

- [1] 慕长英.盆腔灌注治疗妇科盆腔炎的应用与护理对策分析[J].中国社区医师,2023,34(09):150+152.
- [2] 曾红霞.护理干预对盆腔炎患者临床影响分析[J].世界最新医学信息文摘,2023,23(04):62+69.
- [3] 田丽.护理干预在盆腔炎患者盆腔灌注治疗中的应用效果[J].河南医学研究,2024,26(06):1135-1136.
- [4] 姜海波.临床护理干预在盆腔灌注治疗盆腔炎的临床效果[J].世界最新医学信息文摘,2022,22(97):262+264.
- [5] 潘敏玲.慢性盆腔炎的护理进展[J].世界最新医学信息文摘,2023,23(42):21-22.
- [6] 岳安果.护理干预在盆腔灌注治疗妇科盆腔炎患者中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2024,11(14):2817+2820.
- [7] 童丽萍.护理干预在盆腔灌注治疗盆腔炎患者中的应用效果[J].中国药物经济学,2022,17(07):140-142.

(上接第 153 页)

面情绪。首先,这种护理模式通过个体化的风险评估与信息管理,确保孕妇获得与自身情况高度匹配的筛查方案。这减少了医疗过程中的不确定性,使孕妇对筛查流程有清晰理解,从而增强其参与和配合意愿。此外,精准护理强调教育与沟通。在筛查过程中,护理人员负责为孕妇提供科学合理的健康教育,通过详细讲解筛查目的、方法及可能结果,帮助其形成正确的健康认知。这种信息透明化消除了孕妇对检测程序的误解与恐慌,提高了她们对医疗方案的信任程度,提高了依从性。针对负面情绪,精准护理特别注重心理支持。通过个案管理和定期随访,护理人员能及时识别孕妇的心理困扰,提供有效的情感支持和咨询服务,帮助其应对潜在的焦虑和抑郁。这种主动的情绪干预,使得孕妇能够在关怀和保障感的氛围中保持积极心态。再者,护理人员在精准护理中充当信息的传递者和桥梁,协调多学科团队合作,确保孕妇的各

类疑问得到快速而专业的解答。这种高效的沟通机制不仅能够缓解孕妇的焦虑情绪,还能使她们在决策过程中表现出更大的自主性和主动性。

总而言之,精准护理在唐氏综合征胎儿产前筛查中,可以有助于改善孕妇的负面情绪,提升其治疗依从性。

参考文献:

- [1] 郭惠娇.基于积极心理学的护理措施在妊娠高血压产检孕妇中的应用研究[J].基层医学论坛,2024,28(28):90-92,107.
- [2] 邹曙,朱新丽,孙蓉.产检流程再造护理方案应用于产科特需门诊患者的护理效果及对满意度的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(13):2331-2334.
- [3] 刘金明,梁春燕,秦雯文,等.双主体三步法护理模式对选择性减胎孕妇抑郁及产检依从性的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(3):106-110,114.

(上接第 154 页)

3 讨论

腹腔镜胆囊切除术对比常规开放手术,具有更好的治疗效果,并且患者的切口较小,能够降低患者的痛苦,促进手术的恢复,患者的住院时间较短,因此腹腔镜手术在临床中广泛应用,同时也是临床治疗胆囊疾病的首先治疗手段。

为腹腔镜胆囊切除术治疗的患者采取全程的优质护理服务,能够有效提高患者的护理效果,减轻患者手术切口的疼痛情况,有利于促进患者手术后的康复效果,对提高患者

预后具有重要意义。

参考文献:

- [1] 涂燕.腹腔镜胆囊切除术 230 例全程优质护理[J].齐鲁护理杂志,2024,(24):17-18.
- [2] 宋丽华,孙悦.全程优质护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果[J].中国当代医药,2022,(26):192-194.
- [3] 胡蕴璧.全程优质护理对于腹腔镜胆囊切除术患者并发症发生率的影响[J].饮食保健,2024,(20):271.

(上接第 155 页)

了皮肤外伤、坠床/跌倒、意外拔管/窒息和其他心理不良反应等还会有其他的一些并发症,这对优质护理中的安全护理提出了更高的要求。

在总结神经外科临床护理实践中的不安全因素,且给予患者以安全干预措施并提升优质护理的服务质量,不仅可以有效降低不安全因素事件概率的发生,还可以提高护理人员

的风险意识、护理水平和服务质量,同时也有利于构建和谐和谐的护患关系,值得在护理实践中给予积极推广。

参考文献:

- [1] 孟巍,曲建平,伊昕昕.分析神经外科护理工作中的风险及预防措施[J].中国现代药物应用,2024(17):197-198.
- [2] 薛晓晓,孙海华.神经外科急重症颅脑手术病人的护理风险与防范措施[J].东方食疗与保健,2023(14):131-133.