

专科门诊延续性护理开展于妊娠期糖尿病孕妇临床护理中的应用研究

段丽芳

(山东省济南市第二妇幼保健院 山东 济南 271100)

摘要:随着医疗科技事业的不断发展,各个科室的工作更加严谨。本篇将研究妊娠期糖尿病孕妇在实行了延续性护理之后,有怎样的效果。**实验方法:**为了方便调查,将就近选取本院作为研究对象。选取妊娠期糖尿病孕妇 120 人,将她们随机排列,然后分成对照组和观察组,每组 60 人进行观察。对照组与观察组所试的方式不同。需要根据孕妇妊娠结局、平常饮食、运动频率、血糖测验来进行对比。结果:观察组要比对照组更有优势,就比如剖宫产、低体重儿、巨大儿等。根据对饮食、运动量、血糖化验都比对照组要低,差异有统计学意义($t=39.504$ 、 45.340 、 45.432 , $P<0.05$)。结论,在妊娠期糖尿病孕妇进行延续性护理,可以降低孕妇的剖宫产率,增强体质,调整血糖,运用价值比较高。**关键词:**专科门诊延续性护理;妊娠期糖尿病孕妇;临床护理

引言

国家对医疗事业的大力扶持,很多科研机构对一些发病率较高的疾病,进行了一系列的研究。本期研究妊娠糖尿病所造成的危害以及治愈的措施。孕妇在妊娠期间容易发生糖尿病并且容易引发并发症,对新生儿及产妇会造成很大的威胁。想要降低疾病的威胁,就需要帮助孕妇能够自身认识到疾病,积极主动的通过调节自身的饮食、运动来防止疾病,从自身出发,保持良好的身体状态。与此同时,也要积极进行治疗,降低血糖,以免带来后续的并发症。降低它对胎儿产出的影响,保证其生命健康。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在实验开展前期,我们要选取实验者时,一定要征得孕妇的同意,并且要选取没有精神性疾病、高血压等人群,实验人群必须从正常孕妇中选取是妊娠期糖尿病的人。为了方便调查,将选取本院妇产科门诊。选取妊娠期糖尿病孕妇 120 人,将她们随机排列成 2 组,对照组 60 人,年龄在 22~38 之间,平均(29.75 ± 1.28)岁。孕周在 24~33,平均(27.02 ± 1.01)周。体重 54~72kg,平均(65.28 ± 2.49)kg。同样,观察组也有 60 人,年龄 22~38 岁,平均(29.51 ± 1.30)岁;孕周 24~30 周,平均(26.94 ± 1.08)周;体重 54~72kg,平均(64.92 ± 2.52)kg。这就是两组的对比,可进行比较。

1.2 护理方法

对照组与观察组的区别在于,对照组采用原始方法,干预性治疗。而观察组对患者则采用专科门诊延续性护理。观察组将会通过对患者饮食、心里、运动、家属等方面的护理,来达到减少疾病发病率的目的。(1)饮食控制:经济水平的提高,生活物质得到极大的改善,但是对于孕妇来说,一定要根据自身情况来补充营养,不能过量,但也不可短缺。孕期不同,所需的营养不同,一定要根据孕妇来制定合理的营养套餐。多补充营养等,维持血糖平衡。(2)心理护理。产妇得知自身血糖不正常时,多少会有一些心理压力。所以必须要专业的人员来进行沟通引导,减少孕妇的焦虑。也可以通过胰岛素注射来降低血糖,引导孕妇积极配合工作。(3)运动指导。孕妇运动可以增强自身体质、放松心情。孕妇可以根据自身实际情况来进行运动,就比如步行走路,但是她最好以散步的形式,时间段在饭后 2 小时。除此之外,我们还可以进行瑜伽或者上下楼梯,但这些尽可能的是有家人陪同。患者一定要根据自己的年龄等,来选择合适的运动。适量的运动对身体有好处。但如果有先兆流产、子宫肌瘤当问题时,不建议运动,一定要遵守医嘱。(4)家属干预。给孕妇以及家属一定要将疾病的危害性讲解清楚,引导家属的积极配合,同时可以普及一些简单的护理知识,提高家属的一些防范意识,对可能出现的问题进行及时的处理,将危害降到最低。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 完成数据统计,两组计量资源差异由%代表, \pm 为计数资源对比,检测结果利用 χ^2 , $P<0.05$ 则具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者妊娠结局比较

根据上述实验表明观察组在新生儿疾病的患病率中低于对照

组,差异有统计学意义($P<0.05$),两组新生儿窒息率比较,差异无统计学意义($P>0.05$),见表 1。

表 1 两组患者妊娠结局比较[n (%)]

妊娠结局	观察组 (n=60)	对照组 (n=60)	χ^2 值	P 值
剖宫产	11(18.33)	43(71.67)	30.455	0.000
低体重儿	0(0.00)	6(10.00)	4.386	0.036
巨大儿	1(1.67)	8(13.33)	4.324	0.038
畸形	0(0.00)	6(10.00)	4.386	0.036
新生儿窒息	0(0.00)	1(1.67)	0.000	1.000
早产	1(1.67)	8(13.33)	4.324	0.038

2.2 两组从饮食、运动及血糖来进行对比,观察组在这些方面要比对照组高,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组饮食、运动及血糖监测依从性比较 [$\bar{x} \pm s$], 分]

组别	饮食	运动	血糖
观察组(n=60)	4.21±0.18	4.25±0.16	4.35±0.15
对照组(n=60)	2.68±0.24	2.61±0.23	2.64±0.25
t 值	39.504	45.340	45.432
P 值	0.000	0.000	0.000

3 讨论

现如今,在国家的大力扶持下,汽车走进千家万户,汽车的普遍使用以及人们工作压力大导致运动量少,对于孕妇更是存在这个问题。现阶段各种各样的原因直接导致了孕妇疾病的发生。据国际资料显示,它基本在 1%~16%之间,但是近几年我国也在逐年升高。妊娠期糖尿病对孕妇的危害较大,它能导致胚胎发育异常,严重时直接死亡,并且初期孕妇极易流产。它也会使孕妇抵抗力降低,容易感染,引发各种危险疾病。这样的孕妇自身条件较差,生产容易困难,风险加大。妊娠期糖尿病对孩子的危害也极大,可以导致早产、新生儿会引发呼吸窘迫综合征等疾病,给新生儿安全健康带来威胁。所以必须对这类类型的孕妇有极高的重视,早点将疾病扼杀在萌芽期,保证孕妇孩子的安全。

根据上述的实验,对照组的各项指标都优于观察组,所以可以大力推广延续性护理,让孕妇与家属了解相关知识,提高安全防护意识,降低妊娠期糖尿病。

结束语

通过上文分析能够发现,专科门诊当中对于妊娠期糖尿病孕妇临床护理过程中应用延续性护理能够更好的提升患者护理效果,降低剖宫产率,提升孕妇饮食以及血糖监测依从性,提供护理满意,具有临床推广价值。

参考文献

- [1]章孟星,周英凤,钟婕,丁焱,李丽.妊娠期糖尿病临床护理实践指南的整合研究[J].中华护理杂志,2019,54(01):104-113.
- [2]占晓兰,梁媛.综合护理干预对糖尿病孕妇妊娠期的血糖控制及妊娠结局的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(16):148-150.
- [3]张莉,孙冬梅,周娟,陶敏芳,胡三莲.全程护理干预对妊娠期糖尿病孕妇分娩结局的影响[J].上海护理,2016,16(03):18-21.
- [4]张帆.综合护理干预对妊娠期糖尿病妊娠结局的影响[D].郑州大学,2014.
- [5]黄丽葵,吴文清,彭丽华,梁惠映.妊娠期糖尿病孕妇血糖控制与护理干预[J].护理实践与研究,2011,8(05):27-28.