

综合护理在妊高症患者中的作用

王笑笑

解放军总医院第七医学中心 北京 100010

【摘要】：目的：对妊高症患者实施综合护理的效果进行探讨。方法：选择我院 2022 年 2 月 -2023 年 3 月间接收的 76 例妊高症患者并随机分为人数为 38 人的两个小组，分别为实施常规护理的对照组和实施综合护理的研究组，对两组的护理结果进行分析。结果：护理后研究组 SDS 及 SAS 评分明显更低 ($P < 0.05$)，研究组与对照组自然分娩率为 92.11%vs68.42%、剖宫产率为 7.89%vs31.58%、早产率为 5.26%vs23.68%、新生儿异常 10.53%vs31.58%、产后出血 5.26%vs21.05%，护理满意度为 97.37%vs76.32%，以上指标差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：综合护理在妊高症患者护理中的作用十分显著，能有效改善患者负面情绪，改变患者分娩结局，提升自然生产率，同时可促进护理满意度的提升。

【关键词】：综合护理；妊高症

The Role of Comprehensive Nursing in Patients with Pregnancy Induced Hypertension

Xiaoxiao Wang

The Seventh Medical Center of the General Hospital of the People's Liberation Army Beijing 100010

Abstract: Objective: To explore the effectiveness of comprehensive nursing care for patients with pregnancy induced hypertension. Method: 76 patients with pregnancy induced hypertension admitted to our hospital from February 2022 to March 2023 were selected and randomly divided into two groups of 38 people, namely the control group receiving routine care and the research group receiving comprehensive care. The nursing results of the two groups were analyzed. Result: After nursing care, the SDS and SAS scores of the study group were significantly lower ($P < 0.05$). The natural delivery rate, cesarean section rate, premature delivery rate, neonatal abnormalities, postpartum hemorrhage, and nursing satisfaction were 92.11% vs 68.42%, 7.89% vs 31.58%, 5.26% vs 23.68%, 10.53% vs 31.58%, 5.26% vs 21.05%, and 97.37% vs 76.32%, respectively. The differences in the above indicators were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Comprehensive nursing plays a significant role in the care of patients with pregnancy induced hypertension, effectively improving negative emotions, changing delivery outcomes, enhancing natural productivity, and promoting nursing satisfaction.

Keywords: Comprehensive nursing; PIH

妊高症全程妊娠期高血压疾病，是妇产科常见的妊娠期疾病之一，近年来，妊高症的发生率及死亡率逐年上涨，已经成为威胁孕产妇及胎儿生命的主要病症之一^[1]。临床认为滋养细胞侵袭异常、免疫功能异常、家族遗传、缺乏维生素等因素均可能引发妊高症，并且妊高症对患者心脑血管、血液系统、凝血功能、肝肾及子宫产生影响，同时对婴儿健康及生产安全影响较大^[2]。及时治疗并辅以科学的护理是临床改变母婴结局，改善患者病情及预后的关键点，但临床发现，常规护理在临床护理妊高症中的效果并不明显，配合临床治疗虽然在一定程度上能改善患者病情，但实际效果依然达不到理想要求。综合护理是一种全方位护理的护理方式，围绕多角度对妊高症患者实施护理，这种护理方式基于患者本身，不仅能对患者情绪、病情有影响，对改变母婴结局、提高自然生产率有很好的效果^[3]。本次研究将对综合护理在妊高症患者护理中的实际作用进行探讨，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照入院顺序随机选择 76 例于 2022 年 2 月 -2023 年 3 月期间在我院接受治疗的妊高症患者。以抛硬币的方式将

76 例患者分为对照组和研究组，两组人数各 38 例，平均年龄为 28.31±2.43 岁 vs28.12±2.35 岁，平均孕周 38.27±1.32 周 vs38.36±1.41 周，经分析，两组患者治疗无明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理，研究组患者则在常规护理的基础上实施综合护理，具体内容为：

(1) 健康宣教

护理人员需及时向患者讲解妊高症相关知识、注意事项、治疗方式等内容，引导患者正确认知疾病，消除其不安心理；

(2) 心理护理

加强与患者的焦虑，引导患者诉说内心担忧，耐心倾听患者的诉求，积极与患者交流育儿知识、胎儿情况等并进行精神鼓励，及时疏导患者负面情绪，可通过轻松愉悦的音乐、电视节目等使患者情绪保持在平稳或放松状态；

(3) 环境护理

保持患者所在病房环境整洁、干净，打造温馨、舒适的病房环境，同时定期调节病房温度与湿度，保持在人体最舒适的范围，控制探望时间、次数及人流量，保持舒适

的亮度,避免噪音影响患者休息,为患者打造舒适的休息及睡眠环境;

(4) 饮食护理

根据患者饮食习惯及病情制定科学的饮食方案,以体质、体重指数为参考,可根据膳食指南等书籍制定高蛋白、低脂、低盐、维生素丰富且易消化的饮食,同时叮嘱患者及时补充水分,日常加大饮水量;

(5) 用药护理

叮嘱患者严格按照医嘱进行用药,给予患者药物前向患者讲解对应药物使用方式、药物信息、药物作用等信息,确保用药正确;同时查看患者是否正确使用药物,避免患者出现漏药、擅自更改剂量或停药等情况;患者服用药物后护理人员需密切关注患者反应,用药后两小时内定时询问患者身体情况,是否存在异常反应,如出现不适情况需及时上报患者主治医生并协助处理;

(6) 病情护理

叮嘱患者保持心态平稳,避免情绪波动过大导致血压上升;叮嘱患者多卧床休养,定时协助或指导患者更换卧床体位,指导患者以左侧卧位休养,左侧卧位可减少子宫对器官、动静脉等组织的压迫和影响;密切监测患者各项

指标及胎动反应等,同时需关注患者是否存在阴道出血等症状

1.3 观察指标

①采用 SAS 焦虑自评量表和 SDS 抑郁自评量表评估两组患者护理前后情绪状态;②对比分析两组患者妊娠结局,包含自然分娩、剖宫产、早产、新生儿问题(包含胎儿窘迫、新生儿窒息等问题)及产后出血等;③请患者填写我院自制护理质量问卷对本次护理工作评分,得分 90 以上为非常满意、70-90 分为满意,低于 70 分以下为不满意,将前两项数据相加并以率进行计算为总满意度。

1.4 统计学方法

用 SPSS17.0 软件分析数据,t 检验情绪状态并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, χ^2 检验分娩结局和护理满意度并以率 (%) 表示,($P < 0.05$) 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后情绪状态对比

与对照组相比,护理后研究组 SAS 及 SDS 评分更低 ($P < 0.05$),见表 1:

表 1 护理前后情绪对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	38	53.82±4.89	35.49±2.63	55.37±5.07	38.42±3.17
对照组	38	53.76±4.87	37.60±2.97	55.87±5.21	40.93±3.84
t	-	0.054	3.279	0.424	3.107
P	-	0.957	0.002	0.673	0.003

2.2 两组患者分娩结局对比

研究组与对照组自然分娩率为 92.11%vs68.42%、剖宫产率为 7.89%vs31.58%、早产率为 5.26%vs23.68%、新生儿

异常 10.53%vs31.58%、产后出血 5.26%vs21.05%,本次研究中两组患者均未出现产妇及新生儿死亡,研究组分娩结局明显优于对照组,差异显著 ($P < 0.05$),见表 2:

表 2 分娩结局对比 [n,(%)]

组别	例数	自然分娩	剖宫产	早产	新生儿异常	产后出血
研究组	38	35 (92.11)	3 (7.89)	2 (5.26)	4 (10.53)	2 (5.26)
对照组	38	26 (68.42)	12 (31.58)	9 (23.68)	12 (31.58)	8 (21.05)
χ^2	-	6.728	-	5.208	5.067	4.146
P	-	0.009	-	0.022	0.024	0.042

2.3 两组患者护理满意度对比

研究组与对照组总满意度为 97.37%vs76.32%,差异显著

($P < 0.05$),见表 3:

表 3 护理满意度对比 [n,(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
研究组	38	27 (71.05)	10 (26.32)	1 (2.63)	37 (97.37)
对照组	38	18 (47.37)	11 (28.95)	9 (23.68)	29 (76.32)
χ^2	-	11.609	0.173	19.393	7.370
P	-	0.001	0.678	0.001	0.007

3 讨论

临床中,妊高症按照发病基础、器官损害程度等因素分为妊娠期高血压、子痫前期、子痫、慢性高血压伴子痫前期及慢性高血压,患病后孕产妇通常伴有血压升高、蛋白尿、水肿等症状,不仅影响患者身体健康,对患者的心理健康也有一定负面影响^[4]。妊高症是一种较严重的妊娠期并发症,随着妊娠时间的延长,对患者自身及为围生儿均有一定影响,严重者甚至可能导致产妇及围生儿死亡,

因此,确诊妊高症后要及时采取正规且有效的治疗并辅以科学的护理干预和行为干预来控制病情进展^[5]。

护理干预在一定程度上能减轻妊高症对患者的影响,临床多项研究发现,科学有效的护理措施能控制患者病情进展,稳定患者血压水平,促使其自然分娩,改善患者分娩结局^[6]。但常规护理在实施护理操作时多以执行医嘱为主,护理被动性较强且较生硬,对患者日常生活、情绪、行为等方面无法进行有效干预,实际护理中达不到理想要

求,因此临床需要寻求更高效的护理方式。综合护理是一种围绕患者实施全方位护理的护理方式,以患者为基础,结合多方面,从行为、心理、饮食、用药、病情等方面对患者进行护理,对控制患者病情有着极为显著的效果^[7]。综合护理围绕患者,通过引导患者正确认识妊高症、改善其负面情绪、加强病情护理,饮食及用药等方面,不仅更符合妊高症患者的诉求,在控制病情的同时,稳定了患者的情绪,降低了其他方面可能产生的负面影响,更能保障妊高症患者安全分娩^[8]。本次研究显示,与对照组相比,研究组 SAS 及 SDS 评分更低,自然分娩率和护理满意度更高,而剖宫产、早产、新生儿问题及产后出血等情况发生更少,这表明综合护理能有效降低妊高症患者负面情绪,改变其分娩结局并能提升护理满意度。

综上所述,综合护理在对妊高症患者护理中的作用十分显著,能有效缓解患者负面情绪,改变患者分娩结局,这种护理措施更能确保患者及围生儿生命安全,不仅能提升自然分娩率,还可有效降低对产妇和新生儿的影响,同时还可显著提升患者的护理满意度,其作用值得在临床中推广应用。

参考文献:

[1] 林彩霞,林真真.综合护理联合饮食护理在妊

娠期糖尿病并妊高症管理中的应用[J].心血管病防治知识,2022,12(17):51-53.

[2] 杨芳.综合护理干预对妊高症产妇护理效果研究[J].黑龙江中医药,2022,51(02):274-276.

[3] 杨红彬.分析综合护理对改善妊高症患者妊娠结局及血压水平的价值[J].心血管病防治知识,2022,12(10):54-56.

[4] 黄艳.妊高症孕妇实施妊娠期和围产期综合性护理的效果[J].心血管病防治知识,2021,11(36):41-43.

[5] 柳薇,陈翰怡.综合性护理在妊高症产妇中的效果及对分娩结局的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(24):117-119.

[6] 余晓辉,韩雪,闻爱群等.综合护理在妇产科急诊患者中的应用分析[J].中外医疗,2021,40(10):135-138.

[7] 徐莹莹,秦月华,杨海燕.综合护理干预在ICU妊高症合并糖尿病患者护理中的应用价值探析[J].实用糖尿病杂志,2021,17(01):159.

[8] 郭艳君.孕期综合护理干预对妊娠期高血压高危孕妇的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2021,9(06):154-156.