

预见性护理对妊高症孕妇的应用效果及并发症发生的评价

宁娟娟

湖北襄阳市第一人民医院, 中国·湖北 襄阳 441000

【摘要】目的 分析预见性护理对妊高症孕妇的应用效果以及降低并发症发生率的作用。方法 选择2018年8月至2019年8月我院所接收治疗的80例妊高症孕妇作为研究对象,采用奇偶数组,被划分到对照组的患者(奇数球)均接受普通护理,被划分到观察组的患者(偶数球)均接受预见性护理,分析相关结果。结果 观察组收缩压、舒张压水平以及并发症发生率均低于对照组($P < 0.05$)。结论 预见性护理可提高护理效果并降低并发症发生率,为科学护理模式,可推广使用。

【关键词】预见性护理;妊高症孕妇;应用效果;并发症发生率

妊高症作为产科中发病率较高的疾病之一,严重影响了母婴健康,必须通过对症治疗和科学护理,才能有效控制病情发展,保障孕妇顺利、安全分娩^[1]。基于对传统护理模式的研究和分析,简单、单一等缺点是造成患者对临床护理工作评价不高的主要原因,这也预示着探究新型护理模式的重要性和必要性^[2]。目前,提高护理服务标准,进而提高护理效果和安全性已成为临床护理工作的新方向,而预见性护理的应用即为临床护理工作发展注入了新动力,其应用效果显著,可有效降低并发症发生率,符合现代临床护理工作的根本要求。

1 资料和方法

1.1 基本资料

所有患者的挑选方式如下:均在2018-2019年期间进行挑选,筛选满足如下条件的患者:首先必须是经过科学诊断,符合妊高症诊断标准,同时在其自愿情况下签署知情同意书,治疗和护理团队均明确试验对象的基本情况,积极配合本次试验。经过筛选留下的80例患者通过参与摸球分组,奇数号划分到对照组,共40例,平均(27.82 ± 4.51)岁。偶数号划分到观察组,共40例,平均(27.88 ± 4.67)岁。组间资料对比, $P > 0.05$ 。

1.2 操作方法

两组患者均接受对症降压治疗,在此基础上联合不同的临床护理方案。

对照组实施普通护理,即按照常规护理流程对患者进行心理疏导、健康宣教、环境优化、血压监测、用药干预等基础护理。

观察组由护士长牵头成立专业的护理小组,选拔经验丰富、技能过硬的护理人员5名,通过开会研究讨论治疗期间可能出现的临床护理风险,结合观察组患者实际病情实施预见性护理:(1)心理问题的预见性护理:孕妇产前若存在严重的心理问题甚至是心理障碍,将会严重影响其分娩安全性,对妊高症孕妇来说,心理问题严重威胁其生命健康安全,故护理人员需预先评估患者的心理状态从而制定干预计划,如日常交流中保持微笑服务,体现专业素养,给予其积极的心理暗示,同时尝试换位思考,拉近护患关系,引导患者进行其倾诉,通过心理减压的方式实现生理减压,辅助提升治疗效果。(2)生理健康的预见性护理:血压升高导致的头晕、恶心、呕吐甚至先兆子痫都会严重影响母婴结局,故在心理护理基础上应进一步强化生理健康护理干预效果,首先应安排专人负责实时监测患者的生命体征,记录好体温、脉搏、血压的变化情况并制成折线图,供主治医生参考使用,分娩前后详细记录患者的尿量、颜色,从而判断其肾脏功能情况,要求患者每天保持至少12h卧床休息时间,以左侧卧位为主,同时为其制作健康食谱,以低盐、低脂、高蛋白质、高维生素食物为主。

1.3 观察指标

以血压变化情况记录表、并发症发生情况统计表具体展示血压指标、并发症情况,有关血压指标包括收缩压和舒张压,合理范围内指标水平越低越好,有关并发症情况包括先兆子痫、子痫、胎盘早剥、产后出血,所有出现并发症的患者均计入并发症发生率计算中。

1.4 统计学处理

SPSS20.0处理计数和计量自考,分别用 χ^2 和t检验,差异显

著($P < 0.05$),其余判定为数据无差异。

2 结果分析

2.1 血压指标

表1数据表明:护理前两组血压无差异的基础上,护理后观察组血压指标更为理想($P < 0.05$)。

表1 血压变化情况记录表 [$\bar{x} \pm s$] (mmHg)

组别	例数	舒张压		收缩压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	109.72±6.19	80.26±4.27	165.28±7.08	115.46±6.18
对照组	40	109.56±6.41	95.18±5.31	165.44±7.18	134.18±6.17
T	-	0.1136	13.8485	0.1004	13.5576
P	-	0.9098	0.0000	0.9203	0.0000

2.2 并发症情况

表2数据表明:观察组并发症(先兆子痫、子痫、胎盘早剥、产后出血)发生率更低($P < 0.05$)。

表2 并发症发生情况统计表[n(%)]

组别	例数	先兆子痫	子痫	胎盘早剥	产后出血	并发症发生率
观察组	40	0 (0.00)	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	2 (5.00)
对照组	40	2 (5.00)	2 (5.00)	3 (7.50)	2 (5.00)	9 (22.50)
χ^2	-	-	-	-	-	5.1647
P	-	-	-	-	-	0.0231

3 讨论

基于对妊高症的发病机理、病因进行分析,该病高发性和危险性较为突出,必须要做到及早治疗和护理,为患者选择最为科学的护理方案。

目前,预见性护理已在临床中广泛使用,该护理模式为临床科学护理模式,立足心理和生理两个方面制定预见性护理方案,通过各项临床护理措施联合应用,即可有效提高护理效果并降低并发症发生率。

表1和表2数据表明,观察组在血压指标和并发症发生情况方面均优于对照组,由此可说明预见性护理可在很大程度上优化临床护理方法和内容。总的来说,预见性护理在优化护理方法、内容和过程的基础上提高患者干预效果,从而使疾病治疗更加彻底,有效提高护理效果并降低并发症发生率,应当作为临床护理主要手段,可推广使用。

参考文献:

[1]陈美蓉.预见性护理对妊高症患者母婴结局的影响[J].中外医疗,2020,39(32):158-160.

[2]赖冬梅,冯敏.强化护理对妊高症产妇产期并发症及生存质量的影响[J].四川医学,2018,39(6):713-716.

作者简介:

宁娟娟,湖北襄阳市第一人民医院妇产科,职称:主管护师。