

综合护理干预在妊娠高血压护理中的应用效果

王润稼

(青岛大学附属医院 山东 青岛 266000)

【摘要】目的:探讨和分析综合护理干预对妊娠高血压产妇的护理效果。方法:选取80例在本院接受全程产检并最终分娩的妊娠高血压孕妇展开研究;以硬币投掷法将病人随机分两组,分别提供常规护理与综合护理。就产妇的相关护理效果指标展开对比分析。结果:干预后综合护理组产妇的血压水平更低,不良情绪更弱,生活质量更高,且综合护理组产妇的不良结局发生率更低, $P<0.05$ 。结论:在妊娠高血压病人的护理中采用综合护理干预,能够更加有效地帮助孕妇控制血压,提高孕妇和胎儿的整体健康水平,降低不良妊娠结局发生率,确保母婴的安全。

【关键词】综合护理;妊娠高血压;护理效果

The application effect of comprehensive nursing intervention in pregnancy hypertension care

Runjia Wang

(The Affiliated Hospital of Qingdao University, Qingdao, Shandong, 266,000)

[Abstract] Objective: To explore and analyze the nursing effect of comprehensive nursing intervention on maternal pregnancy hypertension. Methods: 80 pregnant women who were examined and gave birth; the patients were randomly divided into two groups to provide routine care and comprehensive care. A comparative analysis was made on the relevant maternal nursing effect indicators. Results: The post-intervention integrated care group had lower blood pressure levels, weaker adverse mood, higher quality of life, and a lower incidence of adverse outcomes in the integrated care group, $P<0.05$. Conclusion: Using comprehensive nursing intervention in the nursing of patients with gestational hypertension can help pregnant women control blood pressure, improve the overall health level of pregnant women and fetus, reduce the incidence of adverse pregnancy outcomes, and ensure the safety of mother and baby.

[Key words] Comprehensive nursing; Pregnancy hypertension; Nursing effect

近年来,我国妊娠高血压的发病率由不断上升的趋势,对孕妇与胎儿健康造成了较为严重的威胁。尤其在一些大城市和经济发达地区,发病率更为突出;并且呈现年轻化趋势,即年轻的孕妇也可能患上高血压。这可能与不良的生活方式、高强度的工作和生活压力,以及晚婚晚育等因素有关^[1]。妊娠高血压是指妊娠期间孕妇出现的血压升高,通常发生在怀孕20周后^[2]。如果妊娠高血压没有得到有效控制,可能进展为子痫前期,这是妊娠高血压的一种严重并发症。子痫前期可以导致严重的头痛、视觉障碍、肝功能异常、肾功能损害等,严重时还可能发展为子痫症状,威胁到孕妇的生命。同时妊娠高血压可能导致胎盘功能异常,血液供应不足,影响胎儿的生长发育。这可能导致胎儿发育受限,使其出生体重较轻,增加早产的风险,甚至可能导致胎儿死亡;此外,妊娠高血压也会极大地增加诸如产后出血、胎儿窘迫等不良妊娠结局的风险^[3]。所以对于妊娠高血压必须要予以高度重视,并在治疗过程中为产妇提供高质量的护理。综合护理干预是指通过多种护理手段,全面关注患者的生理、心理和社会需求,从而达到预防、治疗和康复的综合效果,诸多研究表明这一护理模式应

用于妊娠高血压护理中,具有很高的价值。为就其效果有更全面地认识,我院展开此次研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年7月到2022年6月间80例在本院接受全程产检并最终分娩的妊娠高血压孕妇,将其随机分为两组。综合护理组中孕妇的年龄最小者与最大者分别为22岁到39岁,均值为 (29.53 ± 2.86) 岁;孕妇中的初产妇与经产妇之比为25:15;孕妇的妊娠次数介于1到4次之间,平均次数为 (2.21 ± 0.27) 次;产妇的孕周介于35周到40周之间,平均孕周为 (37.80 ± 1.20) 周。常规护理组中孕妇的年龄最小者与最大者分别为22岁到40岁,均值为 (29.69 ± 2.97) 岁;孕妇中的初产妇与经产妇之比为26:14;孕妇的妊娠次数介于1到4次之间,平均次数为 (2.15 ± 0.28) 次;产妇的孕周介于35周到40周之间,平均孕周为 (37.71 ± 1.25) 周。基线资料两组无显著差异, $P>0.05$ 。

1.2 纳入标准

纳入研究的每一名孕妇,都在本院完成妊娠期体检相关内容,且最终在本院分娩成功;全部产妇均为

单胎妊娠产妇，并经过相关检查确诊为妊娠期高血压；产妇在本院均有完整诊疗资料。

对于同时有其他妊娠期疾病的产妇予以排除；对于孕前就诊断有高血压的产妇予以排除；对于有严重心血管疾病、恶性肿瘤疾病的产妇予以排除；对于有精神类疾病，无法对本研究予以配合的产妇予以排除。

1.3 方法

常规护理的内容包括，对孕妇的血压指标以及病情变化保持密切关注，并及时与医生做好沟通；按照医生的要求为病人提供药物及相关护理措施；针对病人出现的并发症进行有效干预。

综合护理的内容包括以下几方面：（1）健康教育。护士应向妊娠高血压患者提供全面的健康教育，包括妊娠高血压的症状、原因、发展过程和可能的并发症。护士应解释治疗的重要性，如按时服药、控制饮食、合理休息等。此外，护士还要告知产妇预约产检时间、如何测量血压和尿蛋白，并教授注意自我观察异常症状的方法。（2）心理干预。妊娠高血压患者可能面临情绪波动和心理压力。护士应进行积极的心理干预，给予情绪上的支持和鼓励，帮助产妇调整心态，保持积极乐观的心境。通过与产妇的沟通，理解她们的需求和担忧，提供心理支持和安慰，增强患者的自信心和抗病能力。（3）病情监测。护士应密切监测产妇的血压、心率、呼吸等生命体征，以及尿蛋白等指标。定期测量血压，并记录监测结果，及时发现血压波动和其他异常情况。护士还应观察产妇的症状变化，如头痛、视觉障碍、上腹疼痛等，并及时报告医生，以便及时处理并防止并发症的发生。密切观察产妇和胎儿的状况，及时发现并处理任何异常情况，如子痫前期的症状。护士要帮助产妇预防和减少并发症的风险，如遵循医嘱进行休息、控制体重、避免剧烈运动等。（4）生活干预。为患者提供针对妊娠高血压的合理饮食指导。鼓励产妇遵循低盐、低脂肪、富含蛋白质的饮食，增加新鲜水果、蔬菜和全谷物的摄入。护士可以根据产妇的具体情况，制定个性化的饮食计划，帮助产妇合理安排每餐的食物种类和摄入量。鼓励产妇进行适度的体育锻炼，如散步、游泳、瑜伽等；要注意的是务必要控制好运动量，避免过度劳累和剧烈

运动，保持充足的休息时间。（5）药物护理。在为患者提供药物的同时，护士应告知产妇有关药物的用法和用量，以及可能出现的不良反应。同时，护士要引导产妇按时按量服药，并记录用药情况，确保用药的安全和有效。此外，护士需要监测用药的效果和副作用。（6）分娩与产后护理。分娩阶段的妊娠高血压患者，护士要密切监测产妇的血压和症状变化。在分娩过程中，护士要合理安排产妇的体位，维持产妇的血压稳定，确保分娩的顺利进行。产后要继续监测产妇的血压和其他生理指标，确保产后恢复平稳。观察产妇是否出现产后出血等并发症，及时进行干预。同时，护士要提供产后护理指导，包括哺乳、恢复饮食、伤口护理等，帮助产妇尽快恢复。

1.4 观察指标

（1）对比血压水平；（2）对比不良情绪；（3）对比不良妊娠结局；（4）对比生活质量。

1.5 统计学方法

使用 SPSS20.0 对研究中两组患者的相关指标展开统计分析，计量数据运用 t 检验，计数数据运用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 作为差异具有统计学意义的判断标准。

2 结果

2.1 血压水平

干预后综合护理组的血压水平显著更低， $P < 0.05$ 。

2.2 不良情绪

干预后综合护理组的不良情绪明显更弱， $P < 0.05$ 。

2.3 不良妊娠结局

综合护理组产妇的不良妊娠结局发生率明显更低， $P < 0.05$ 。

2.4 生活质量

干预后综合护理组产妇的生活质量评分显著更高， $P < 0.05$ 。

3 讨论

面对当前妊娠高血压在临床上发病率不断提升的局面，当前医疗部门一直在加大对孕妇的健康宣传教育和妊娠保健的力度，鼓励孕前保健、健康饮食、适度锻炼等方式也被提倡，以降低妊娠高血压的风险。同时要加强对孕期筛查，并对确诊的患者展开及时有效

表 1 干预前后血压水平对比 (mmHg)

组别	n	舒张压		收缩压	
		干预前	干预后	干预前	干预后
综合护理组	40	95.57 ± 9.63	85.94 ± 8.62	147.56 ± 11.55	128.57 ± 10.21
常规护理组	40	96.37 ± 9.85	90.83 ± 8.50	147.85 ± 11.63	140.17 ± 10.80
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 干预前后焦虑、抑郁评分对比

组别	n	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
综合护理组	40	52.84 ± 5.25	32.77 ± 4.67	55.73 ± 6.47	36.50 ± 4.57
常规护理组	40	52.46 ± 5.84	39.95 ± 4.36	55.67 ± 6.35	41.46 ± 4.24
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 两组产妇不良妊娠结局对比

组别	n	产后出血	胎儿窘迫	胎盘早剥	剖宫产	不良结局
综合护理组	40	1 (2.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.5)	2 (5.0)
常规护理组	40	2 (5.0)	1 (2.5)	2 (5.0)	4 (10.0)	9 (22.5)
P						<0.05

表 4 干预前后生活质量评分对比

指标	综合护理组 (n=40)		常规护理组 (n=40)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
躯体功能	62.70 ± 6.14	72.55 ± 7.23	61.74 ± 6.16	65.50 ± 6.18
心理功能	60.84 ± 6.07	70.46 ± 7.03	60.83 ± 6.05	65.83 ± 6.39
社会功能	59.05 ± 5.88	69.36 ± 6.92	59.03 ± 5.86	63.36 ± 6.33
物质功能	59.38 ± 5.92	70.15 ± 7.05	59.44 ± 5.94	64.06 ± 6.38

注：与治疗前相比，*P<0.05，与参考组相比，#P<0.05。

的干预，在此过程中孕妇本人也要积极配合医疗护理，遵循医生的建议，保持良好的生活习惯和饮食方式，以降低妊娠高血压的风险，保障母婴的健康。

常规护理的内容较为有限，绝大部分内容都是基于医生治疗需求，以及改善病人的生理表现而开展的，护理的覆盖面严重不足，无论是在症状监测，还是在饮食、运动等方面的干预措施都较为粗浅；而且常规护理通常是标准化的，没有针对每位患者的个体差异进行个性化护理。妊娠高血压患者的病情和需求可能有所不同，但常规护理未必能够满足每个患者的具体需求。近年来综合护理干预在该领域的应用价值越来越得到人们的高度认同。综合护理干预是一种综合性、系统性的护理模式，可以为产妇提供全面的身心护理，控制血压水平，减轻痛苦，提高生活质量。通过有效的病情监测可以帮助及时发现和处理问题，降低并发症的风险，确保孕妇和胎儿的安全。心理支持和情绪疏导有助于提高产妇的抗病能力和应对能力。同时综合护理干预不仅关注治疗，更强调患者的自我管理。通过健康教育，帮助患者了解疾病的知识，掌握管理方法，增强自我保健意识。产妇通过自我管理，可以更好地控制疾病，预防并发症，提高生活质量。

在本次研究中，综合护理组病人经过系统化的护理干预以后，血压水平得到了更加有效的控制，显著

低于常规护理组；而且不良情绪也得到了更加有效的改善。正是因为患者从身心两方面都获得了更好完善的护理服务，也使得产妇的不良妊娠结局明显更好，生活质量水平明显更高。

综上所述，综合护理干预涵盖了多个方面，包括健康教育、心理支持、生活干预、病情监测等。这些措施有助于产妇更好地理解疾病，遵循医嘱，积极配合治疗。以更好地控制血压，减轻症状，保障母婴健康提高治疗效果和产妇的生活质量。

参考文献：

[1] 张琼慧. 综合护理干预在妊娠高血压综合征患者围产期护理中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(45): 297-298.

[2] 蒋俊, 杨新凤. 综合护理干预配合常规护理在妊娠高血压综合征患者围产期护理中的价值 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(13): 87-88.

[3] 杨璐. 综合护理干预在妊娠高血压综合征中的临床效果观察 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(28): 279-280.

作者简介：

王润稼(1992.05 -), 女, 汉, 山东诸城人, 本科, 主管护师, 研究方向: 产科护理。