

前瞻性护理对妊娠高血压轻度子痫前期患者的 临床效果及并发症发生率影响评价

张志芳

(南昌大学第一附属医院 江西 南昌 330000)

【摘要】目的：分析前瞻性护理在妊娠高血压轻度子痫前期患者中的应用效果以及对并发症发生率的影响。方法：以随机数字表法将 80 例妊娠高血压轻度子痫前期患者分为对照组 40 例和观察组 40 例，两组均进行常规护理，观察组联合前瞻性护理。对比两组血压水平、24h 尿蛋白水平、患者的自我管理能力以及并发症发生率。结果：护理后观察组患者血压水平和 24h 尿蛋白水平、并发症发生率均低于对照组，自我管理能力评分高于对照组 ($P < 0.05$)。结论：前瞻性护理可以有效改善妊娠高血压轻度子痫前期患者的临床症状，提高其自我管理能力，降低并发症发生率。

【关键词】妊娠高血压；轻度子痫前期；前瞻性护理；并发症发生率

妊娠高血压是比较高发的一种妊娠期并发症，目前病因不明，多和子痫前期病史、慢性高血压、多胎以及营养不良、肥胖等有关^[1]，以蛋白尿、高血压水肿为主要表现，或伴随耳鸣、头痛甚至抽搐等多种临床症状，按照病情可分为三种情况：先兆子痫期、子痫前期、子痫期，轻度子痫前期的病情尚可控制，但也需患者的积极配合，并同时配合科学的护理干预，以改善母婴结局。前瞻性护理是根据疾病风险因素提前制定护理计划，预见性的落实风险管控策略，达到防患于未然的作用^[2]。此次研究将分析前瞻性护理在妊娠高血压轻度子痫前期患者中的应用效果，以及对并发症发生率的影响，具体内容见下文。

1 资料及方法

1.1 资料

选择 80 例罹患妊娠高血压轻度子痫前期的患者作为研究对象(收治时间：2022 年 1 月至 2023 年 1 月)，以随机数字表法进行分组，共两组，40 例/组。

对照组(初产妇 28 例，经产妇 12 例)：年龄 21~40(28.64 ± 2.13)岁；孕周 20~31(24.56 ± 1.13)周；BMI 21~27(23.61 ± 1.10) kg/m^2 。观察组(初产妇 28 例，经产妇 12 例)：年龄 21~39(28.53 ± 2.20)岁；孕周 20~32(24.47 ± 1.21)周；BMI 21~28(23.52 ± 1.23) kg/m^2 。两组资料作统计学分析，得出 P 均 > 0.05 。

纳入标准：(1)符合疾病诊断标准；(2)单胎；(3)尿蛋白阳性，伴随全身水肿表现；(4)无其他严重性妊娠期疾病；(5)精神状态良好，可以正常沟通交流；(6)临床资料完整。

排除标准：(1)存在糖尿病病史、肾炎病史；(2)

存在认知或沟通障碍；(3)中途要求退出研究者。

1.2 方法

对照组：常规护理。密切监测各项生命体征的变化，定期检测血压水平，遵医嘱应用解痉、扩容以及降压等药物，嘱咐患者卧床，促进右旋子宫左移，解除对下腔静脉的压迫，在饮食方面，注意低盐、清淡、高蛋白，加强药物指导，观察不良反应。

观察组：在常规护理基础上联合前瞻性护理。(1)情绪管理。主动和患者交流，了解其对疾病的认知程度以及接受程度，了解不良情绪产生的原因，动态评估心理变化，结合年龄、孕次以及性格等方面特征，加强心理疏导工作，比如可以通过介绍疾病知识的方式，消除患者的恐慌感，列举以往经手的成功案例，增强患者顺利分娩的信心，鼓励患者放轻松，建议家属多陪伴，以患者为中心，多照顾患者的感受，尽量满足合理需求，保持情绪稳定；(2)饮食管理。强调饮食对病情控制的重要性，说明饮食注意事项，包括要控制钠盐的摄入量，保持饮食清淡，否则重口味饮食会使得肾脏负担增加，血压稳定性降低，对消肿也不利，基本的饮食原则是清淡、低盐、高蛋白，以此为基础多补充新鲜蔬果(富含钙铁以及维生素)；(3)生活管理。大部分患者都存在嗜睡、易怒等不良情况，鼓励患者保持良好的睡眠习惯和生活习惯，能够控制好情绪，每天睡眠时间至少 10 小时，休息时保持左侧卧位，减轻子宫对下腔静脉的压迫感，并促进回心血量增加，营造舒适的睡眠环境，包括合理的温湿度、光线等，定期开窗通风，保持室内卫生干净整洁，空气清新，减少噪音，控制探视人数，床边设置床档；(4)

行为管理。因患者对疾病知识的认知度不高，可能出现检查、治护操作配合度较低的情况，需要耐心且详细的和患者介绍疾病相关知识，提高患者各方面的配合度，定期检测血压水平和体重指标，血压在每天早晨检测一次，体重每周检测一次，尿液检查每星期一次，如果体重增长幅度在 500g 以上，需要警惕水钠潴留；（5）并发症预防。持续监测各项体征，关注患者视力变化，了解患者有无腹部不适、头痛等情况，24h 尿蛋白、体重以及血压做到定期检测，另外，胎盘的功能以及胎儿的发育情况也需要定期检查，积极预防各种并发症问题。

1.3 观察指标

（1）对比血压水平和 24h 尿蛋白水平。

（2）对比自我管理能力。包括自我情绪调节、合理饮食、健康生活行为、定期检测体征、并发症预防五个方面，0~100 分，得分越高表示自我管理能力越强。

（3）对比并发症发生情况，包括 HELLP 综合征、胎盘早剥等。

1.4 统计学方法

将文中数据输入统计学软件中分析（软件版本：SPSS25.0），用“ $\bar{x} \pm s$ ”来表示计量资料（符合正态分布），用“[（n、%）]”来表示计数资料，分别进行独立样本 t 检验、 χ^2 检验，若得出 $P < 0.05$ ，说明对比的数据存在统计学意义。

2 结果

2.1 血压和 24h 尿蛋白水平

护理前两组患者的血压水平、24h 尿蛋白水平都较高， $P < 0.05$ ，护理后，观察组血压和 24h 尿蛋白水平均低于对照组患者， $P < 0.05$ ，见表 1。

2.2 自我管理能力

观察组患者各项自我管理能力评分高于对照组， $P < 0.05$ ，见表 2。

2.3 并发症发生率

观察组并发症发生率低于对照组， $P < 0.05$ ，见表 3。

3 讨论

妊娠高血压是围产期严重并发症，通常发生在孕

表 1 血压和 24h 尿蛋白水平（ $\bar{x} \pm s$ ）

组名	例数（n）	收缩压水平（mmHg）		舒张压水平（mmHg）		24h 尿蛋白水平（mg）	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	145.63 ± 8.27	133.56 ± 6.15	98.52 ± 4.23	91.54 ± 4.16	1630.58 ± 41.67	1123.64 ± 35.26
观察组	40	145.10 ± 9.23	128.52 ± 5.16	98.41 ± 5.15	85.45 ± 3.37	1631.74 ± 42.05	851.74 ± 20.18
t	—	0.270	3.971	0.104	7.194	0.124	42.328
P	—	0.788	0.000	0.917	0.000	0.902	0.000

表 2 自我管理能力评分（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组名	例数（n）	自我情绪调节	合理饮食	健康生活行为	定期检测体征	并发症预防
对照组	40	86.25 ± 3.17	85.08 ± 2.27	88.47 ± 3.36	85.07 ± 3.14	85.01 ± 3.29
观察组	40	90.41 ± 2.25	91.45 ± 2.16	91.74 ± 2.17	89.56 ± 2.34	90.56 ± 2.07
t	—	6.768	12.857	5.171	7.252	9.030
P	—	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 3 并发症情况 [n（%）]

组名	例数（n）	HELLP 综合征	胎盘早剥	子痫	合计
对照组	40	2（5.00）	2（5.00）	2（5.00）	6（15.00）
观察组	40	0（0.00）	1（2.50）	0（0.00）	1（2.50）
χ^2	—	—	—	—	3.914
P	—	—	—	—	0.048

20周之后,以血压水平升高、蛋白尿以及水肿为主要表现,是导致母婴死亡的一大因素。妊娠高血压随着病情发展,可演变为妊娠高血压子痫前期,此时诊治难度增加,需及时干预,否则可能诱发子痫,进一步增加母婴风险系数^[3]。护理是治疗的补充,针对于妊娠高血压轻度子痫前期的临床护理,常规护理方法内容比较基础和简单,且随着时间延长其不足之处会逐渐显露,已无法满足现代护理需求,另外,常规护理方法以基础护理操作为重点,未从患者角度考虑问题,导致患者可能出现一些不良生活行为,影响整体干预效果。

前瞻性护理旨在提前采取预防性护理措施,以规避各种不良危险因素,减少不良事件的发生,该护理模式更加注重细节性的把控,强调提高患者的自我管理能力,加强情绪管理,定期监测重要指标,其在问题发生之前就制定防范措施,让风险系数降低^[4]。针对妊娠高血压轻度子痫前期的前瞻性护理,包括情绪、饮食、生活以及行为和并发症预防护理五大方面的护理内容,通过情绪管理,让患者能够认识到情绪对病情的影响,并能学会自我管理情绪,通过饮食管理,让患者掌握饮食注意事项,以及饮食和病情发生发展的关系,控制好日常饮食,通过生活和行为管理,保持良好的生活习惯以及生活行为,做到各项指标的定期检测,通过并发症预防,积极减少并发症问题。文中结果部分数据显示,观察组患者干预后血压水平、24h尿蛋白水平均低于对照组患者,自我管理能力评分更高,并发症发生率更低,原因在于,前瞻性护理明确护理问题以及薄弱点,并将其作为靶向管理目标,施行对应的预见性护理措施,积极控制病情发展,调节血压水平,降低24h尿蛋白水平。前瞻性护理的基

础在于和患者之间的有效性沟通,督促患者的自我疾病管理行为,激发其自我管控潜能^[4],增强疾病认知度,自觉纠正不良习惯和行为,提高自我管理能力。前瞻性护理主动性更强,通过风险评估以及并发症的预防管理,并利用患者的自我管理能力,靶向管理疾病恶化因素,做到了真正意义上的风险预控,强调护理的主动性^[5],积极预防并发症问题。

总而言之,前瞻性护理可以积极改善妊娠高血压轻度子痫前期患者的病情,提高其自我管理能力,降低并发症发生率。

参考文献:

- [1] 邱炳云.前瞻性护理干预对妊娠高血压轻度子痫前期血压及尿蛋白水平的影响[J].心血管病防治知识,2022,12(31):75-78.
- [2] 车莹,杨丽,孙昊.前瞻性护理对妊娠高血压轻度子痫前期患者血压及自我管理能力的影 响[J].医学信息,2022,35(2):190-192.
- [3] 曾亚梅.靶向前瞻性护理对妊娠高血压轻度子痫前期患者产后出血率及分娩方式的影响分析[J].医学食疗与健康,2022,20(23):80-82+86.
- [4] 梁晓东,陈红旭,周森岩.系统护理管理对重度子痫前期患者心理状态、围产结局及并发症的影响[J].保健医学研究与实践,2023,20(3):123-126.
- [5] 郇珍芳,张剑影,彭爱霞.以质量持续改进为指导的急救护理在重度子痫前期产妇中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(18):105-108.

作者简介:

张志芳(1992.9-),女,汉族,江西南昌,本科,主管护师,研究方向:妇产科护理。