

浅谈产科护理干预在妊娠期高血压疾病护理中的效果

候洁

(内蒙古呼伦贝尔市扎赉诺尔区人民医院 内蒙古 呼伦贝尔 021410)

【摘要】 孕期高血压是妊娠妇女所特有的一种特殊病症，对孕妇和胎儿都会造成一定的伤害，严重时威胁到母亲和孩子的健康。妊娠高血压主要见于妊娠 20 周，主要症状是血压增高，部分病人可伴有蛋白尿及其它代谢紊乱的症状。鉴于妊娠高血压的特殊性，传统的保健方法已经无法完全适应孕妇的需要，因此，本文将采取产前干预的护理方法来提高孕妇的临床症状，确保孕妇的生育安全。方法选择 2021 年 1 月至 2021 年 12 月来我院进行产检及产程检查的 290 名孕妇，随机分为两组，每组为 145 名，对照实施常规护理，并进行产科护理，并进行不同的护理。目的探讨顺产与对照组之间的关系。与对照组相比，6% (98/145) 有统计学意义。结果显示：0% (74/145) 在临床实验中，观察组孕妇在焦虑、忧郁症方面的表现均优于对照组，而在照护中，护士的遵从和血压的控制方面均优于对照组。结论常规护理干预虽也能够为患者提供一些护理服务，但对于产科患者来说，常规护理存在一定的缺陷和短板，如能采用产科护理干预措施，则不仅能够帮助患者控制妊娠期高血压的病情发展，还能够帮助患者缓解不良情绪，提升其护理和治疗的依从性，具有较高的临床应用价值。

【关键词】 产科护理干预；妊娠期高血压；护理干预；临床效果

Discussion on the effect of obstetric nursing intervention in the nursing of hypertensive diseases during pregnancy

Jie Hou

(People's Hospital of Zaleenor District, Hulunbuir, Inner Mongolia Autonomous Region,021410)

[Abstract] Hypertension during pregnancy is a special disease of pregnant women, will cause certain harm to pregnant women and the fetus, serious will threaten the health of mother and child. Gestational hypertension is mainly seen in 20 weeks of pregnancy, the main symptom is increased blood pressure, some patients can be accompanied by proteinuria and other metabolic disorders. In view of the particularity of gestational hypertension, traditional health care methods have been unable to fully adapt to the needs of pregnant women, therefore, this paper will adopt prenatal intervention nursing methods to improve the clinical symptoms of pregnant women, to ensure the birth safety of pregnant women. Methods From January 2021 to December 2021, 290 pregnant women who came to our hospital for labor examination and labor examination were randomly divided into two groups with 145 women in each group. Routine nursing and obstetric nursing were carried out as control, and different nursing were carried out. Objective To explore the relationship between normal delivery and control group. Compared with the control group, 6% (98/145) were statistically significant. The results showed that: 0% (74/145) in the clinical trial, the performance of the observation group in anxiety, depression were better than the control group, and in the care of nurses compliance and blood pressure control were better than the control group. Conclusion although conventional nursing intervention can also provide some nursing service for patients, but for obstetric patients, there were some defects and routine nursing, such as can use obstetric nursing intervention measures, not only can help patients with gestational hypertension control illness development, also can help patients relieve bad feelings, increase its care and treatment compliance, It has high clinical application value.

[Key words] Obstetric nursing intervention; Hypertension during pregnancy; Nursing intervention; Clinical effect

近几年，随着社会的发展和医学技术的不断提高，病人的生命健康和生活品质要求也越来越高，尤其是妇科病人，其要求具有个性化、差异化、针对性和系统性。根据临床经验，妊娠高血压的发生与妊娠合并妊娠的原因有很多，如：妊娠期间的高张力、不良的精神状态、不良的精神状态、饮食习惯等，都会造成妊娠高血压的发生。部分妊娠妇女对此病认识不足，对其进行不全面的认识，造成严重的不良影响。有资料显示，妊娠期间的高血压已经是导致孕妇及婴儿死

亡率的重要因素。孕妇出现血压升高、尿蛋白、水肿等症状，一般在生产后就会消失，但有些孕妇在孕期就会出现血压升高，尿蛋白升高。目前，对妊娠合并妊娠高血压病人进行早期干预与护理，对于提高其母婴的预后十分必要。孕期高血压是一种非常普遍的并发症，如果不能得到有效的治疗和干预，就会危及胎儿的生命和健康，因此，在孕期高血压患者中应给予积极的治疗和护理。本文选择本院范围内 290 名住院病人作为研究对象，其中 145 名患者采用了产科护理，

获得了较好的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文选择 290 名女性作为病例进行讨论与分析, 145 名女性作为对照: 女性 24~35 周岁, 平均 25.6±3.5) 年龄 31 至 37 周的怀孕周数和平均怀孕周数 (34.3±1.9) 周; 145 名病人资料: 25-37, 平均 25.3±2.7), 30-38 个星期的怀孕周数和一个平均的怀孕周期 (33.2±0.8) 周。两组病例在总体数据上没有明显差异 (P>0.05) 可以比较。

1.2 纳入及排除标准

入选条件: 受试者满足临床妊娠高血压的诊断要求, 了解并接受了这项试验, 并且遵从了良好的治疗。排除条件: 有心理问题或有认识缺陷的病人; 有手术禁忌的病人。

1.3 护理方法

控制组采取孕期指导、用药管理、生活干预等常规的护理方式。观察组采取产前保健干预, 主要有以下几个方面: 一是膳食管理, 引导病人合理膳食, 在营养师及医生的配合下进行合理的膳食安排; 是多饮水、多吃新鲜的蔬果; 避免高油脂刺激性的食物; 第二种是环境卫生, 病人往往会因为高血压而导致睡眠质量下降, 因此, 护士要为病人提供一个良好的生活条件, 并在病区放置一些植物或书, 以便于病人的了解病人的心理状态、改善病人的心理状态, 同时注意观察病人的血压、生命指标, 一旦出现任何不正常的情况, 及时报告, 及时处理, 减少出现高血压发作的几率。第三种是在药品供应过程中, 护士要向病人和家人解释药品的重要性和必要性, 并对病人进行合理的用药。护士要对病人的药物使用进行严密监控, 并对药物使用过程中的各种参数进行有效的监控, 并对药物的使用时限做出了明确的限定, 一旦发现病人的副作用, 立即向医院报告, 确保病人和孩子的生命。在病人出生后, 持续给他们服用地西洋片等用药指南。第四种是通过病人进行心理疏导, 告诉病人在情绪上的不稳定对患者的血压的影响。第五项是进行健康宣传, 使病人认识到孕期的一些问题, 从心理上加以关注, 避免对身体的不良影响, 尤其要给病人讲解妊娠期发生的原因。同时要定期检查血压、尿蛋白, 引导孕妇自行观察胎动, 及时发现胎动减少、体质增加过快、头晕、头痛、恶心呕吐、阴道出血、血压升高、尿量减少等。第五, 产科陪护护理: 本科室实行 1 对 1 的全天候陪伴, 每日监控产妇的情况, 如有任何不正常情况, 立即报告, 并随时关注产妇的生产情况,

并通知其家人, 以免出现任何突发事件。对于剖腹产的病人, 还要做好延长的护理, 引导病人进行正确的运动, 加快病人的康复。第六、并发症的管理, 做好产后并发症的预防和监护, 密切关注此类病症的孕妇是否出现了妊娠期妊娠, 并向医生报告。

1.4 评价标准

结果显示, 在分娩结局、情绪改善、治疗依从等三个维度, 分别是分娩结局的顺产, SAS 与 SDS 的量表, 以及管理的依从性, 以及护士的满意程度, 以及两个病人的血压变化。

1.5 统计方法

本文根据 SPSS19.0 专用的电脑程序, 对两个试验的资料进行了分析, 其中血压、焦虑、抑郁等因素均以统计学方法进行统计, 以 P<0.05 为基准, P<0.05 时, 各指标均有显著性差异。

2 结果

2.1 两组患者的分娩结局比较

观察组在 145 名孕妇中, 顺产 98 名, 顺产的成功率 67.6%。对照组在 145 名孕妇中, 顺产 74 名, 顺产 51.0%, 与对照组比较, 有统计学意义 (P<0.05), 在统计上有显著的差异。

2.2 两组患者的情绪改善情况比较

在此基础上, 观察组 SAS 得分 33.5±2.8)、SDS 评分(34.6±3.6)分, SAS 得分为控制组(41.1±3.4). SDS 评分 (40.6±3.7): 对照组对患者的心理状态有较好的镇静作用, 有利于患者更好地进行护理和治疗。

2.3 两组患者的护理满意度比较

观察组与对照组相比, 患者的满意度有统计学意义 (P<0.05) 如表 1 所示, 存在着明显的差别。

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意率
观察组	145	120	25	0	100%
对照组	145	100	12	33	77%
t	/	/	/	/	/
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 1

2.4 两组患者血压变化情况比较

术后收缩压、舒张压与对照组相比有统计学意义 (P<0.05) 如表 2 所示, 存在着明显的差别。

3 讨论

妊娠高血压是妊娠女性特有的一种妇科并发症, 其病因十分复杂, 主要表现为血压升高、蛋白尿, 多脏器损伤, 严重时会导致生命危险。因此, 临床上要采取积极的措施进行综合的护理。妊娠期高血压主要

组别	收缩压	舒张压
对照组	145.4 ± 7.3	96.3 ± 8.4
观察组	123.5 ± 6.3	81.3 ± 7.5
T	3.524	2.156
P	< 0.05	< 0.05

表 2

有子痫前期、慢性高血压等，其发生率为10%，妊娠期高血压不仅会对孕妇的身体健康有很大的危害，还会导致孕妇和新生儿的死亡。在妊娠高血压的临床，主要采用药物治疗，同时配合一些适当的护理干预，可以明显地提高妊娠妇女的临床表现及胎儿状况，从而降低妊娠妇女的妊娠危险性，同时也可以降低妊娠合并妊娠的并发症。从以上结果可以看出，在不同的护理方式下，妊娠高血压病人的分娩结局、情绪改善、护理满意度、血压的改善等方面均存在显著的差别。采取孕期护理干预，扩大孕期护理范围，加强饮食护理、心理护理、环境护理、药物护理、卫生保健等，提高了病人的医疗水平。本实验发现，本实验的目的在于提高产妇的生育质量、提高产妇的情感、提高护士的满意度、降低血压的疗效。本文的结论与刘晓丽、黄秀杰、王晶等人对该问题的看法是一致的。因此，运用妇科护理干预方法进行妊娠高血压病人的临床护理，取得了较为满意的结果，既可以使此类病人得到良好的血压，又可以减轻病人的负面心情，提高病人的护理顺从，在临床上有很大的实用意义。

参考文献:

[1] 王亚丹, 杜兴琴, 秦灿峰, 杨亚楠. 拉贝洛尔联合硫酸镁提高妊娠期高血压的临床治疗效果 [J]. 华夏医学, 2021,34(06):80-83

[2] 钟理英. 多胎妊娠合并妊娠期高血压疾病患者行剖宫产手术的分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(23):94-97

[3] 余小庆, 郑素珍, 王雪芳. 妊娠期高血压疾病孕妇服药依从性现状及影响因素分析 [J]. 中国医学创新, 2021, 18(35):147-150

[4] 邢志芳, 谷丽丽. 低分子肝素联合阿司匹林治疗妊娠期高血压的临床效果观察 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(33):64-65

[5] 陈凯, 吴丹, 尹志芳. 酚妥拉明联合硝苯地平对妊娠期高血压患者的治疗效果及对血清 VEGF VCAM-1 水平的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2021, 36(23):5382-5386

[6] 杨孜, 张为远. 管控妊娠期高血压产科医师不该局限在自我意识范畴内谈管控妊娠期高血压认知重点 [J]. 中华妇产科杂志, 2021,56(11):753-759

[7] 王媛, 唐慧荣, 王娅, 郑明明, 叶晓东, 戴毅敏, 胡娅莉. 孕期血压与妊娠期高血压或子痫前期发病关系的研究 [J]. 中华妇产科杂志, 2021,56(11):767-773

[8] 刘高炎, 宋宏. 知信行理论健康宣教对妊娠期高血压患者不良情绪、母婴结局的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2021,40(22):4104-4107

[9] 丁峰, 张晓静, 李海娇, 孙慧娜. sFlt-1、ET-1、MFG-E8 水平对妊娠期高血压疾病肾功能损伤的预测价值 [J]. 中国病案, 2021, 22(11):109-112

[10] 曹阳, 曹晨, 万小丹. 血清 PTH、Hcy、TPO-Ab 与妊娠期高血压患者病情严重程度的关系 [J]. 中南医学科学杂志, 2021,49(06):725-727+744

[11] 宋欣, 张温. 妊娠期高血压疾病患者血浆脑钠肽、胎儿纤维连接蛋白对微血管损伤及心功能影响 [J]. 中国计划生育学杂志, 2021,29(11):2420-2424

[12] 宋怡, 王立媛. 无痛分娩对妊娠期高血压疾病产妇血液黏度、血管舒缩物质及疼痛物质表达的影响研究 [J]. 中国医学创新, 2021,18(32):148-151

[13] 刘莉琼. 拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的临床效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2021,14(32):129-131

[14] 杨蕾, 杨玲竹, 张洋. 超声评估妊娠期高血压孕妇右心功能特征及与胎儿生长发育的关系研究 [J]. 临床研究, 2021,29(11):9-12

[15] 陈婷. 基于网络平台的护理干预对妊娠期高血压孕妇自我保健管理能力和妊娠结局的影响 [J]. 心血管病防治知识, 2021,11(31):67-70

[16] 周永红. 妊娠期高血压患者血清 D 二聚体、总胆汁酸、甘胆酸水平与血脂异常相关性分析 [J]. 内蒙古医学杂志, 2021,53(10):1185-1188+1191

[17] 王爱华, 杨奕梅, 孙宇, 包蕾. 血浆 PDW、D-二聚体、纤维蛋白原在妊娠期高血压患者产后出血中的预测价值 [J]. 国际检验医学杂志, 2021,42(20):2531-2535

[18] 吴丽霞, 陈淑珠. D-二聚体与凝血指标在妊娠期高血压孕妇中的临床检验价值 [J]. 中国当代医药, 2021,28(29):178-180

[19] 王婧, 邢梦杨, 韩冰, 宁向红, 孙建. 用床旁超声评估妊娠期高血压对早产儿脑损伤影响的研究 [J]. 滨州医学院学报, 2021,44(05):349-351