

专科护理联合循证护理干预在妊娠高血压患者中的应用效果分析

布合丽且木·阿力甫 阿娜尔古丽·艾山

新疆维吾尔自治区喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000

【摘要】目的：针对临床内的妊高征患者接受专科护理联合循证护理对患者产生的影响进行深入研究。方法：试验对象为2022年2月-2023年2月内入院的患者中，筛查后选择78例妊高征患者作为试验对象，根据统计学分组方式进行试验分组，可将78例患者分为实验组与对照组两个不同的组别，组内人数一致均是39例。两组患者给予不同的护理模式，对照组接受常规护理，实验组接受专科护理联合循证护理，对比效果。结果：实验组生活质量优于对照组， $P < 0.05$ 。护理前，对照组舒张压和收缩压与实验组比较无统计学差异， $P > 0.05$ 。干预后，对照组的舒张压和收缩压与实验组的舒张压和收缩压比较有统计学差异， $P < 0.05$ 。实验组不良妊娠结局优于对照组， $P < 0.05$ 。结论：妊娠高血压作为妊娠女性常见的并发症之一，该病也是临床妇产科内十分常见的疾病，需及时对患者进行有效的治疗，若不及时对患者实施治疗，随着病情不断发展，会对孕产妇以及胎儿的生命安全产生严重的影响，其是产科内死亡率最高的疾病。循证护理是以患者为中心展开的一系列护理工作，该模式下护士能够根据客观、科学的内容为患者提供服务，将循证医学作为各项工作展开的基础，提升护理质量。专科护理是根据患者实际情况选择护理方案的模式，将专科护理与循证护理相结合，能够充分满足患者的临床需求，改善患者的血压水平，提高生活质量，减少不良结局发生率，充分保证产妇、胎儿的生命安全性，满足临床工作的要求，为患者提供更加精准、科学、全面的护理服务工作。

【关键词】专科护理；循证护理；妊娠高血压

随着当前我国社会经济迅速发展，人们的生活习惯、饮食均发生显著的变化，人们的内分泌随之紊乱，妊娠女性患者因机体免疫能力发生变化，再加上不良行为为习惯，出现并发症的可能性大幅度提升^[1]。我国三胎政策的不断深入，高龄孕妇人数逐渐增多，出现妊高征的患者也随之增加，对孕产妇以及胎儿均产生严重的影响^[2]。妊高征患者均会存在不同程度的并发症，甚至发生多器官衰竭的现象^[3]。同时，妊高征会影响胎儿的生长发育，甚至部分胎儿出生之后为严重畸形，与我国优生优育的政策背道而驰，孕产妇家庭深受影响。所以，临床需及时干预妊高征孕产妇的血压，通过专科护理融合循证护理，降低分娩风险，保证患者的安全性，提高患者的生活质量，稳定血压水平。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验组年龄在22-42周岁，平均为 (28.13 ± 4.65) 周岁。对照组年龄在22-42周岁，平均为 (28.54 ± 4.11) 周岁，资料分析， $P > 0.05$ 。纳入标准：(1)知晓试验。(2)可正常沟通。(3)确诊为妊高征。排除标准：(1)未签署文件。(2)存在沟通障碍。(3)无家属。

1.2 方法

对照组接受常规护理，实验组接受专科护理联合循证护理：患者入院之后，护士需充分掌握患者的各项信息，通过搜索更多资料，获得更

为精准、科学的数据信息，对其进行完善，制定有效的解决措施。同时，护士还需对患者讲解疾病相关内容，让患者对疾病产生更多了解，积极配合治疗，减轻患者的心理压力。形成良好的生活习惯。

1.3 观察指标

对比生活质量、血压、妊娠结局。

1.4 统计和分析

统计学软件SPSS 23.0分析，计数型指标则以例(n/%)表示， χ^2 检验，计量型指标则选用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)描述、t检验。 $P < 0.05$ ，则具有差异。

2 结果

2.1 生活质量

实验组生活质量优于对照组， $P < 0.05$ 。见表1。

2.2 血压水平

护理前，对照组舒张压和收缩压与实验组比较无统计学差异， $P > 0.05$ 。干预后，对照组的舒张压和收缩压与实验组的舒张压和收缩压比较有统计学差异， $P < 0.05$ 。见表2。

2.3 分娩结局

实验组分娩结局优于对照组， $P < 0.05$ 。见表3。

表1 生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	精力(分)	精神状态(分)	健康状况(分)	生理功能(分)
实验组	39	88.32 ± 4.57	90.21 ± 4.24	88.82 ± 4.53	90.24 ± 4.31
对照组	39	80.54 ± 3.93	85.22 ± 3.73	82.81 ± 4.22	83.53 ± 3.52
t 值	-	8.0608	5.5183	6.0624	7.5302
P 值	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表2 血压水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前收缩压	干预前舒张压	干预后收缩压	干预后舒张压
对照组	39	162.81 ± 12.63	98.82 ± 11.47	147.23 ± 11.92	93.62 ± 6.83
实验组	39	162.63 ± 12.73	99.18 ± 11.22	128.54 ± 11.23	80.43 ± 7.62
t 值	-	0.0627	0.1401	7.1271	8.0496
P 值	-	0.9502	0.8889	0.0000	0.0000

表3 分娩结局 (n%)

组别	例数	早产儿	出生低体重	新生儿窒息	产后感染
实验组	39	1 (2.56%)	3 (7.69%)	1 (2.56%)	3 (7.69%)
对照组	39	6 (25.38%)	10 (25.64%)	8 (20.51%)	11 (28.21%)
X ² 值	-	3.9235	4.5231	6.1546	5.5714
P 值	-	0.0476	0.0334	0.0131	0.0182

3 讨论

妊高征作为危害孕产妇与胎儿生命的疾病之一, 该病发生机制尚不明确, 当前临床认为该病与母体、胎盘、胎儿等多个因素均存在密切的联系^[4-5]。相关研究认为, 子宫与胎盘发育不全、营养不良以及遗传因素的影响下, 患者可能会出现凝血障碍、免疫病变、子宫收缩乏力等, 极易诱发宫内窘迫、早产等不良妊娠结局, 甚至威胁患者的生命安全^[6-7]。所以, 需及时对患者实施护理, 改善患者的症状, 让血压逐渐稳定, 减少不良结局发生可能性。专科护理作为一种综合、专业、高效的护理模式, 其可以对患者进行多个层面的指导, 显著提升临床护理服务质量。循证护理是将循证医学作为基础的护理模式, 该模式下护士经过问题、资料、答案、处理等相关环节, 能够显著提升护理服务的科学性、专业性, 为患者提供更加精准的护理服务工作。专科护理与循证护理相结合能够时刻体现出以人为本的理念, 重视患者的想法、需求, 转变护士的思想, 让护士的各项工作具有针对性、目的性, 提升护士的能力, 让其在这一模式下不断完善护理方案, 保证最终的护理质量。本文试验显示, 实验组生活质量、血压以及分娩结局显著优于对照组, $P < 0.05$ 。由此可见, 专科护理与循证护理相结合, 可以让患者对疾病产生更多认知, 积极配合临床操作, 改善患者的病情, 稳定血压, 以此提高患者的生活质量, 降低不良分娩结局发生的可能性。

综上所述, 将专科护理与循证护理相结合用于妊高征患者护理内, 能够充分满足患者的临床需求, 改善患者的血压水平, 提高生活质量, 减少不良结局发生率, 充分保证产妇、胎儿的生命安全性, 满足临床工作的要求, 为患者提供更加精准、科学、全面的护理服务工作。

参考文献:

- [1] 吴海朋, 褚璐璐. 循证护理联合饮食规划对妊娠高血压患者的影响[J]. 河南医学研究, 2023, 32(05): 939-942.
- [2] 王立芳, 李恒艳, 张玲. 专科护理联合循证护理干预在妊娠高血压患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(05): 93-96.
- [3] 杜召君. 循证护理在妊娠高血压患者中的应用及对血压水平、妊娠结局的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10(32): 119-122.
- [4] 田会玲. 循证护理在妊娠高血压患者中的应用及对血压水平、妊娠结局的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10(23): 26-28+21.
- [5] 郭焕平. 循证护理对妊娠高血压的妊娠结局及心理状况的影响[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(13): 24-25.
- [6] 吴娟. 综合护理在妊高征孕产妇护理中应用及对不良母婴结局的影响分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(23): 130-132.
- [7] 张晏萍. 临床护理路径在妊娠高血压综合征产后出血护理中的应用效果[J]. 现代养生, 2023, 23(23): 1808-1810.