

整体护理对妊娠期高血压疾病患者母婴结局的影响分析

古再丽努尔·玉麦尔 阿衣木尼沙·肉孜

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000

【摘要】目的：分析妊高症患者接受整体护理的效果。方法：从2022年3月-2023年3月内因妊高症入院的病患内抽取50例，根据统计学内的分组方式可以将患者分为两个不同的组别，即实验组与对照组，组内的人数都是25例。对照组内患者均接受常规护理，实验组内患者接受整体护理，对比效果。结果：实验组羊水过多为2例、妊娠高血压为3例、胎膜早破为1例、产后出血为2例、感染为1例，对照组羊水过多为9例、妊娠高血压为11例、胎膜早破为10例、产后出血为12例、感染为11例，对比 $P < 0.05$ 。实验组早产儿为1例、胎儿窘迫为3例、巨大儿为1例，对照组早产儿为9例、胎儿窘迫为12例、巨大儿为10例，对比 $P < 0.05$ 。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：妊娠期高血压患者的病情较为严重，极易影响最终的母婴结局，对孕产妇的生命安全产生严重的影响。妊娠高血压患者的临床干预主要是以药物治疗为主，以此稳定患者的血压。但因药物会对胎儿产生一定的影响，故需探索更为有效的方式。护理作为辅助治疗的方式之一，对患者实施护理，可以改善患者的心理压力，让患者积极配合临床治疗。整体护理作为当代护理模式，其是将患者作为重点，对患者展开积极的干预，以此改善患者的症状，帮助患者稳定病情。

【关键词】整体护理；妊娠期高血压；母婴结局

妊娠期高血压综合症是一种与怀孕相关的并发症，其主要症状是血压显著上升。这种疾病对母亲和婴儿的健康构成严重的威胁，已经成为了孕产妇和新生儿死亡的主要原因之一^[1]。尽管药物可以在一定程度上抑制妊娠期高血压的发展，但是由于患者的怀孕状况的影响，药物使用受到限制，导致治疗效果并不理想^[2]。为了提高整体的医疗效果，必须在常规治疗的基础上，同时实施针对性的护理干预。整体护理是一种可以将临床护理和护理管理整合在一起的护理模式。在护理过程中，可以通过多种途径为患者提供整体护理建议，从而有效地改进患者的病情，提高护理水平。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对照组年龄平均为(27.58 ± 1.35)岁，平均孕周(29.92 ± 1.12)周；实验组年龄平均为(27.15 ± 1.92)岁，孕周平均为(30.18 ± 1.18)周。对两组资料分析， $P > 0.05$ 。纳入标准：(1)知晓试验。(2)单胎且初次分娩。(3)确诊为妊高症。排除标准：(1)存在高血压病史。(2)非单胎。(3)经产妇。

1.2 方法

对照组：密切监测患者的血压变化，给予患者降压药物治疗，指导患者科学饮食、运动，产后持续监测血压。

实验组：首先，护士需与患者建立有效的沟通，引导患者倾诉，缓

解不良情绪。其次，护士需对患者详细介绍分娩方式，结合患者的实际情况，选择最佳的分娩方式，并明确相关注意事项，密切监测胎儿与产妇的各项指标。最后，当产妇分娩之后，需对患者进行详细的照护，调衡饮食结构，让家属参与到照护内，缓解产后不良情绪。

1.3 观察指标

对比母婴结局与血压变化。

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 ± 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 产妇结局

实验组产后结局显著优于对照组，对比 $P < 0.05$ 。见表1。

表1 产妇结局(n/%)

组别	例数	羊水过多(%)	胎膜早破(%)	产后出血(%)	感染(%)
实验组	25	2(8%)	1(4%)	2(8%)	1(4%)
对照组	25	9(36%)	10(40%)	12(48%)	11(44%)
χ^2 值	-	5.7110	6.3492	9.9206	10.9649
P值	-	0.0168	0.0117	0.0016	0.0009

2.2 新生儿结局

实验组新生儿结局显著优于对照组，对比 $P < 0.05$ 。见表 2。

2.3 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 3。

表 2 新生儿结局 (n/%)

组别	例数	早产儿 (%)	胎儿窘迫 (%)	巨大儿 (%)
实验组	25	1 (4%)	3 (12%)	1 (4%)
对照组	25	9 (36%)	12 (48%)	10 (40%)
χ^2 值	-	8.0000	7.7143	9.4406
P 值	-	0.0046	0.0054	0.0021

表 3 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	25	162.81 ± 12.63	98.82 ± 11.47	147.23 ± 11.92	93.62 ± 6.83
实验组	25	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

3 讨论

妊娠高血压是妊娠期间一种常见的并发症，其高发病率反映了这一时期身体的变化以及多种因素的影响^[3-4]。这些因素可能导致血压异常上升，同时伴随着各种程度的水肿和其他相关症状，这可能会对母亲和孩子产生严重的负面影响^[5-6]。目前，临床上通常通过药物疗法和基本护理来处理这种疾病，虽然这些措施可以在一定程度上抑制病情的发展，但由于这种疾病容易受到诸如饮食习惯、生活方式和情绪波动等多种因素的影响，难以达到预期的治疗效果^[7-8]。

在当前医疗环境下，随着护理科学的持续发展，整体护理作为一种全新的护理模式应运而生，其在处理妊娠相关疾病病患的过程中展现出其强大的实用价值，其可以从多个视角深入分析病患状况，并据此制定出个性化的护理计划。这种方式不仅能为病人提供更有针对性的护理建议，而且能够实质性地改进患者的精神状态和生活习惯，提高患者在治疗过程中的整体效果以及康复后的生活质量。此外，相关的研究也证明了这种护理策略在处理妊娠期高血压问题时的实用性。通过实施整体护理策略，护士能够填补传统护理模式的空白。这种新型护理方式强调以病人为核心，贯彻以人为本的护理原则，旨在减轻病患的焦虑感，增强患者接受治疗的决心，维持患者的心理平衡，从而有助于控制患者的血压水平。此外，它还强化了病患对于自然分娩的认识，确保了分娩过程的安全性和顺畅性，同时也有助于缓解病患的抑郁情绪，实现理想的降压效果。此外，良好的饮食习惯可以提升身体的免疫能力，而康复治疗

手段也能有效地预防产后的感染和出血问题。

综上所述，对妊高症患者实施整体护理，可改善患者的症状，稳定血压，降低不良母婴结局发生率。

参考文献:

[1]吴翠华. 妊娠高血压护理中开展整体护理干预对血压控制效果及妊娠结局的影响分析[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12 (29): 82-84.

[2]叶艳艳. 整体护理联合人本位护理对妊娠期高血压产妇睡眠质量及母婴结局的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9 (03): 446-448+452.

[3]荆冬冬. 整体护理干预对妊娠期高血压产妇血压及不良妊娠结局的影响[J]. 实用中西医结合临床, 2021, 21 (04): 151-152.

[4]王文平. 整体护理干预在妊娠高血压孕妇围术期的应用效果[J]. 河南医学研究, 2020, 29 (28): 5373-5374.

[5]王秀霞. 整体护理干预对妊娠高血压综合征患者妊娠及新生儿结局的影响[J]. 西藏医药, 2020, 41 (03): 91-92.

[6]王燕, 韩思源, 刘群艳, 等. 行为转变理论指导下的整体护理对妊娠期高血压疾病患者血压控制及母婴结局的影响[J]. 中国医学创新, 2019, 16 (24): 77-81

[7]刘英. 产科护理中采用整体护理的效果及对母婴健康的影响研究[J]. 养生保健指南, 2020 (5): 223.

[8]张文芳. 有氧运动结合松弛训练联合整体护理对妊娠期高血压的影响[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12 (16): 60-62.