

分析高原妊娠并发症的临床护理干预措施

贾雪¹ 陈曦煜² 王政丽³ 范莲燕⁴

1. 身份证号码: 630103199102060040

2. 身份证号码: 620102198305203627

3. 身份证号码: 222403199301146025

4. 身份证号码: 500381198604102382

摘要: 目的: 分析高原妊娠并发症的临床护理干预措施。方法: 选取本院74例高原妊娠女性, 2021年04月-2022年04月, 随机平均分为对照组37例, 行常规护理, 观察组37例, 行综合护理, 比较两组护理效果。结果: 观察组的各项生活质量评分、并发症发生率和分娩知识掌握率均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 给予高原妊娠女性综合护理能够预防并发症发生, 提升护理效果, 具有推广价值。

关键词: 高原妊娠; 并发症; 综合护理

Analysis of the clinical nursing interventions for the complications of high-altitude pregnancy

Xue Jia¹, Xiyu Chen², Zhengli Wang³, Lianyan Fan⁴

1. ID No.: 630103199102060040

2. ID No.: 620102198305203627

3. ID No.: 222403199301146025

4. ID No.: 500381198604102382

Abstract: Objective: To analyze the clinical nursing intervention measures of plateau pregnancy complications. Methods: 74 pregnant women were selected from April 2021 to April 2022, with 37 patients randomly divided into control group and routine nursing for the effect of comprehensive nursing. Results: The quality of life scores, complication rate and knowledge mastery rate of childbirth were significantly better than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Comprehensive nursing for women with high altitude pregnancy can prevent complications and improve the nursing effect, which has popularization value.

Keywords: Plateau pregnancy; Complications; Comprehensive care

妊娠是女性正常生理过程, 受多种因素影响, 孕妇容易出现多种并发症, 例如产后出血、妊娠期高血压症、早产等, 对母婴健康安全产生严重影响。针对高原孕妇而言, 其地理环境以及气候具有特殊性, 氧气稀薄, 气压较大, 一旦出现并发症, 则会加重妊娠风险, 患者分娩困难, 程度严重者, 会致死^[1]。引入全面、高质量护理措施, 积极预防并发症是维护母婴健康安全的关键措施。本次研究以高原妊娠女性为对象, 分析综合护理的应用效果。

一、资料和方法

1. 一般资料

选取本院74例高原妊娠女性, 2021年04月-2022年04月, 随机平均分为对照组37例, 年龄为21-38岁, 平均年龄 (26.18 ± 4.89) 岁; 观察组37例, 年龄为22-39岁, 平均年龄 (26.76 ± 4.13) 岁。两组一般资料 ($P > 0.05$), 具有可比性。

2. 方法

(1) 对照组

该组女性行常规护理: 监测孕妇一般指标, 提供饮食指导, 引导孕妇定期接受检查, 及时调节机体状态等。

(2) 观察组

该组女性行综合护理: ①巩固基础护理: 强化营养

干预,提醒女性少食多餐,鼓励其食用铁、维生素和蛋白质丰富的食物,提供高热量食物,确保摄入营养物质能够满足母婴需求。叮嘱女性注意休息,特别是针对妊娠后期,引导女性采取左侧卧位,切忌不可采取仰卧位,帮助女性将压迫症状解除。如果女性出现胎膜早破现象,需确保绝对卧床休息,将臀部抬高,或者应用软枕垫高,不能保持站立位,不能行走,预防脐带脱垂,第一时间将孕妇送往医院。②并发症预防:提醒孕妇适当提高产前检验频率,当孕妇出现早产、胎膜早破、妊娠期高血压、贫血等并发症,及时发现,并立即上报,严格控制胎儿娩出速度,不能过快,避免出现胎盘早剥现象,在胎儿成功娩出后,第一时间将脐带剪断,对脐带胎盘端展开处理。在胎儿未出现宫缩反应时,可以实施人工破膜操作,选取适量缩宫素,给予孕妇静脉滴注,采取腹部包扎,将沙袋放置于孕妇腹部,预防受腹压突然降低或者产后出血影响,导致孕妇休克。针对早产儿,需立即将其放入保温箱内,做好护理。因高原地区氧气稀薄,在分娩过程中,护理人员可及时给予孕妇吸氧,提醒其用力,提供生命能量。③心理护理:为孕妇提供心理支持,观察其情绪变化,及时提供针对性疏导,帮助其尽快适应全新角色,令其自觉承担母亲的责任,转换自身身份。当出现并发症时,提醒孕妇不必过分恐慌,接受临床医护工作,一般能够正常分娩。④强化健康指导:孕期强调营养支持,适当为孕妇补充营养物质,摄入微量元素,例如维生素、钙、铁和叶酸等,支持胎儿生长。高原地区孕妇可以多参与产前体检,一旦出现异常现象,能够第一时间就诊,孕妇在休息时,采取左侧卧位,将下肢抬高,预防下肢水肿,科学合理的实施新生儿护理,展开母乳喂养。⑤保温护理:高原地区昼夜温差大,整体气温较低,当孕妇受到寒冷刺激以及气温较低时,其血液循环会受到影响,组织出现缺氧、缺血等现象,引发血管痉挛,孕妇血压出现大幅度波动,容易形成子痫,日常护理中,需重视保暖,适当增加衣物,不可着凉,预防妊娠期高血压等疾病发生。

3. 观察指标

评价生活质量:应用SF-36量表,记录各项指标评分。评价并发症:包括产后出血、胎盘早剥、早产和胎膜早破。评价分娩知识掌握情况^[2]。

4. 统计学分析

录入SPSS 23.0统计学软件中处理。

二、结果

1. 两组生活质量比较

对比各项生活质量评分,观察组均明显偏高, $P < 0.05$ 。详见表1。

表1 两组生活质量比较[n($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	躯体功能(分)	心理功能(分)	社会功能(分)
观察组	37	82.25 ± 4.47	83.26 ± 3.66	81.46 ± 4.44
对照组	37	71.36 ± 3.87	70.16 ± 4.17	70.26 ± 3.87
t	/	11.204	14.362	11.567
P	/	0.000	0.000	0.000

2. 两组并发症比较

对比并发症发生率,观察组明显偏低, $P < 0.05$ 。详见表2。

表2 两组并发症比较[n(%)]

组别	例数	产后出血	胎盘早剥	早产	胎膜早破	发生率
观察组	37	1	0	1	0	5.41
对照组	37	3	2	3	2	27.03
	/	/	/	/	/	6.366
P	/	/	/	/	/	0.012

3. 两组分娩知识掌握情况比较

对比分娩知识掌握率,观察组明显偏高, $P < 0.05$ 。详见表3。

表3 两组分娩知识掌握情况比较[n(%)]

组别	例数	完全掌握	部分掌握	未掌握	掌握率
观察组	37	32	4	1	97.30
对照组	37	17	12	8	78.38
	/	/	/	/	6.198
P	/	/	/	/	0.013

三、讨论

妊娠并发症临床发生率高,会累及患者多项脏器、组织,胎盘以及肝、肾、脑等多个脏器出现缺血表现,进而导致脏器出现病理变化^[3]。受胎盘缺血影响,胎盘组织有可能表现为梗死、坏死,当胎盘血管出现破裂表现时,有可能引发早产、胎盘早剥等现象。如果孕妇出现胎盘广泛性梗死,部分组织凝血活酶会被释放出,导致血液高凝,纤维蛋白受到影响,其溶解功能呈现出亢进现象,血液凝结受阻,容易引发大出血,对孕妇健康安全产生较大威胁^[4]。

高原妊娠并发症出现的原因主要有孕妇缺乏保健意识、文化水平较低、寒冷缺氧、气候条件具有特殊性等,孕妇生命体征出现波动,形成生理、病理变化。当下高原医疗技术较为落后,需加强护理意识,引入先进性护理理念,执行各项护理措施^[5]。为孕妇提供个体化宣教,将心理护理贯穿于整个产程,最大限度上激发孕妇能动性。

性,令其配合医生相关工作,促使分娩顺利开展。分析高原孕妇现状,发现农牧民普遍缺乏对于分娩、妊娠等相关知识的了解,保健意识不高,护理人员需强化健康教育,加强管理力度。在高原缺氧影响下,孕妇有可能出现血压升高表现,表现出眼花、头晕、头痛等表现,形成恐惧、紧张等负性情绪,孕妇交感神经处于兴奋状态,护理人员需适当为其注氧,做好保暖工作^[6]。本次研究表明观察组的各项生活质量评分、并发症发生率和分娩知识掌握率均明显优于对照组($P < 0.05$)。说明综合护理的应用可以提升高原妊娠女性安全性,促使其顺利分娩。

综上所述,给予高原妊娠女性综合护理能够预防并发症发生,提升护理效果,具有推广价值。

参考文献:

[1]李云.预见性护理干预在妊娠晚期胎盘早剥患者中的应用意义及对并发症、护理满意度的影响[J].黑龙江

医学, 2021, 45 (22): 2439-2441.

[2]董海英.胎心监护仪结合护理干预措施对新生儿Apgar评分和产妇妊娠并发症的影响[J].实用医技杂志, 2021, 28 (8): 1057-1059.

[3]班兴翠.预见性风险管理护理模式在急诊异位妊娠手术护理配合中的应用及对术后并发症的影响[J].中国药物与临床, 2021, 21 (12): 2202-2204.

[4]万丹.胎心监护仪联合护理干预对新生儿Apgar评分及产妇妊娠并发症的影响[J].医疗装备, 2020, 33 (15): 181-182.

[5]黄海香,李海燕,林秋琼,黄宇松.综合护理干预对妊娠合并症或并发症患者母婴结局的影响[J].广东医科大学学报, 2020, 38 (1): 119-121.

[6]沈倩.个体化营养护理对妊娠期糖尿病患者血糖控制、健康知晓和妊娠并发症的影响[J].中外医学研究, 2019, 17 (33): 83-85.