

专项护理在足月妊娠羊水过少产妇中的应用

王霞

内蒙古自治区呼和浩特市妇幼保健院 内蒙古 呼和浩特 010000

【摘要】目的：探讨对足月妊娠羊水过少产妇应用专项护理产生的效用。**方法：**从本院 2021 年 1 月到 2022 年 10 月收治的足月妊娠羊水过少产妇中选取 220 例，按照随机分配的方式将其分为对照组（110 例，采取常规护理办法）和研究组（110 例，采取专项护理办法），收集并分析两组心理状况、并发症的发生情况和护理满意度的差异。**结果：**护理后，研究组发生并发症的情况明显少于对照组，SAS 评分明显更低，焦虑情况好于对照组，同时研究组护理满意度明显高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论：**采用专项护理应用于足月妊娠羊水过少产妇有效缓解其焦虑、不安，改善了产妇的心理状况，降低并发症发生的可能性，同时提高了护理满意度，值得推广。

【关键词】：羊水过少产妇；专项护理；足月妊娠

Application of Special Nursing in Term Pregnant Women with Oligohydramnios

Xia Wang

Maternal and Child Health Hospital of Inner Mongolia Autonomous Region Inner Mongolia Autonomous Region Hohhot 010010

Abstract: Objective: To explore the effect of special nursing on full-term pregnant women with oligohydramnios. Methods: A total of 220 full-term pregnant women with oligohydramnios admitted to our hospital from January 2021 to October 2022 were selected and randomly divided into the control group (110 cases, routine nursing) and the study group (110 cases, special nursing). The psychological status, complications and nursing satisfaction of the two groups were collected and analyzed. Results: After nursing, the incidence of complications in the study group was significantly less than that in the control group, SAS score was significantly lower, anxiety was better than that in the control group, and nursing satisfaction in the study group was significantly higher than that in the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The application of special nursing in full-term pregnant women with oligohydramnios can effectively relieve their anxiety and anxiety, improve their psychological status, reduce the possibility of complications, and improve nursing satisfaction, which is worthy of promotion.

Keywords: Oligohydramnios parturient; Special nursing; Full-term pregnancy

羊水过少是指在妊娠期间羊水量少于 300ml。但羊水的总量难以估计，通常人们通过 B 超观察羊水指数和最大羊水池深度，指数小于 5cm 或深度小于 2cm 时则羊水过少^[1]。随着 B 超技术的发展和高危妊娠监测率的提高，羊水过少情况的发生逐年增加，发生率接近 5%。羊水过少的发生多是由于胎儿畸形、药物作用和胎盘功能不全，其中泌尿系统的畸形通过减少尿液的生成导致羊水量下降；胎盘功能不全降低了胎儿血容量，导致其肾脏血供降低，进而致使胎尿减少^[2]。除此之外，母体若出现免疫性疾病、妊娠期高血压或血容量不足的情况也会引发羊水过少。羊水过少时呈浑浊、粘稠和暗绿色状，属于妊娠期的严重并发症，且严重影响围产儿的预后^[3]。由于羊水是胎儿进行物质和气体交换的介质，羊水过少则会对自然分娩产生不利影响。此外，若羊水量少于 50ml，胎儿的死亡率达到 88%，是正常妊娠的 5 倍。基于羊水过少对产妇和胎儿的生命产生了巨大威胁，注重妊娠晚期对羊水过少产妇进行护理格外重要。因此，本次研究对足月妊娠羊水过少产妇采用专项护理方式配合治疗进行分析观

察，发现对其分娩产生了积极的影响，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

从本院 2021 年 1 月到 2022 年 10 月收治的足月妊娠羊水过少产妇中选取 220 例，按照随机分配的方式将其分为对照组（110 例，平均年龄 27.31 ± 4.18 岁，平均孕周 38.09 ± 0.37 周，初产妇 57 例，经产妇 53 例；剖宫产 35 例，自然分娩 75 例）和研究组（110 例，平均年龄 27.46 ± 4.36 岁，平均孕周 38.01 ± 0.52 周，初产妇 59 例，经产妇 51 例；剖宫产 38 例，自然分娩 72 例），两组产妇一般资料无明显差异，无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。纳入标准：①符合羊水过少标准；②年龄不小于 18 岁；③对研究情况知情且自愿参与。排除：①患有严重脏器损伤者；②患有糖尿病或高血压者；③有意识障碍者。该研究是通过本院伦理委员会审核后进行的。

1.2 方法

常规护理方式应用于对照组 110 例产妇，告知其治疗过程中的注意事项，引导其分娩前进行检查，详细了解每位产

妇病史情况,根据医嘱指导其合理用药,产前对其各项生命体征进行监测。研究组产妇除了要应用常规护理还需要采用专项护理方式,具体方法如下:

(1) 检查专项护理。护理人员对产妇进行定期的B超检查。由于泌尿系统发育情况会对羊水产生影响,进而使胎儿的生长受到限制,导致胎儿畸形的情况发生。因此为了排除胎儿畸形的可能性,对产妇定期进行B超检查后根据产妇的不同状况,及时对其采取生理盐水羊膜腔灌注的措施。

(2) 心理专项护理。对于初产妇而言,仅仅是分娩就容易使其产生恐惧和不安,羊水过少情况发生后,对胎儿的状态产生担忧和对自身的自责更是加剧了这一心理状况,这不利于产妇的妊娠情况。因此,护理人员应当重视其心理状况对缓解该情况的作用,及时与产妇进行沟通,为其答疑解惑的同时用简单通俗的方式讲解有关羊水过少的知识和该现象形成的原因,减轻其自责感的同时避免对胎儿产生过度的担忧。

(3) 饮食专项护理。护理人员可通过快速饮水的方法增加羊水量,为其提供温热的白开水。针对足月妊娠羊水过少产妇可尝试在 2h 内饮水 2000ml。饮食上需要注意的是避免食用海鲜、甜腻、辛辣、油炸等不利于炎症消退的食物,如螃蟹、虾、奶油蛋糕、蛋黄、糖、洋葱、辣椒等。护理人员应当根据以上建议引导产妇制定饮食方案,充分发挥营养物质的作用,将羊水过少的危害降到最低。同时避免饮用碳酸饮料和含盐量高的食物从而减少其腹胀、孕吐或恶心等情况的发生。另外,可为其制作饮食方案,提醒其多使用维生素和脂肪含量高的食物。

(4) 产程专项护理。生产过程一般分为三个阶段,第一产程时,产妇通常会感到非常艰难,护理人员应当在此阶段开始前向其详细讲解此过程可能会遇到的困难,为其顺利度过此阶段奠定好基础,帮助其做好心理准备,用最好的心态面对此过程。破水状况常常在这个阶段出现,应当指导其保持合理的卧位以便保留羊水。第二产程时,护理人员应当注重指导其保存体力,为其提供能量含量高的流食的同时指导其合理用力和吸气的方法。这个过程不能忽视的是需要采用拉玛泽呼吸法应对羊水过少的情况,尽可能减少该产程时间。第三产程时,为减少产妇产后出血量,胎儿前肩娩出后应当为其注射缩宫素。此外需将产妇和胎儿的具体情况向家属说明,并对胎儿仔细观察以便及时发现有无异常情况,尽早处理。

(5) 羊水功能专项护理。由于羊水不仅是保护胎儿的屏障,还可以帮助胎儿健康成长,对预防胎儿被脐带缠绕、防止细菌感染等方面起到有效作用,同时在分娩时可以润滑

产道,促进分娩顺利进行。羊水过少对围产儿的生命造成了威胁,直接影响到胎儿的健康指数,因此,护理人员对羊水功能进行专项分析对后续引导其采用适当的方式进行分娩,从而保障其生命安全有重要的作用。

1.3 疗效标准

首先,收集两组产妇发生产褥病、宫颈裂伤和产后出血的情况,对其并发症的发生率进行比较。其次,使用焦虑自评量表(SAS)分别对两组产妇护理后的主观感受在治疗中发生的变化进行评定,该表共含有 20 个项目,主要包括对产妇不安、烦恼、恐惧、紧张等方面的观察,分值越高则产妇的焦虑情况越严重,其中轻度焦虑为 50 到 59 分,中度焦虑为 60 到 69 分,重度焦虑为超过 90 分。最后收集其对护理的满意程度,共三个等级,分别是不满意、满意和基本满意,根据满意和基本满意的产妇人数计算护理满意度。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0 软件中分析,计量资料比较采用t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示,($P < 0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生情况的差异

护理后,研究组发生并发症的情况明显少于对照组,差异明显,有统计学意义($P < 0.05$),见表 1:

表 1 发生并发症情况的差异[n, (%)]

组别	例数	产褥病	宫颈裂伤	产后出血	共计
研究组	110	7	13	16	36 (32.73%)
对照组	110	15	20	35	70 (63.64%)
χ^2	-	-	-	-	5.343
P	-	-	-	-	0.012

2.2 产妇焦虑情况的差异

研究组和对照组产妇护理前的 SAS 评分分别为 68.44±8.37 分和 68.91±7.38 分,护理后分别为 42.94±7.29 分和 52.37±7.30 分,护理前焦虑情况没有明显差异,无统计学意义($t=0.582, P=0.399$);护理后研究组焦虑情况好于对照组, SAS 评分明显更低,差异有统计学意义($t=6.552, P=0.006$)。

2.3 产妇对护理满意程度的差异

分别收集两组产妇对护理的满意程度,其中对照组 110 例产妇对护理满意的有 52 例(47.27%)、基本满意的有 43 例(39.09%)、不满意的有 15 (13.64%),研究组对护理满意的有 75 例(68.18%)、基本满意的有 32 例(27.27%)、不满意的有 3 例(2.73%),对照组和研究组护理满意度分

别为86.36%和97.27%，研究组明显高于对照组，差异有统计学意义($\chi^2=6.911$, $P=0.002$)。

3 讨论

羊水是一种对胎儿的生长发育有重要作用的复杂动态生物液体，主要是成分为母体血清进入羊膜腔的透析液、胎儿尿液、胎儿脐带和皮肤渗透而来的组织液、肺泡液分泌等^[4]。胎儿出现吞咽动作前，大部分羊水被其皮肤吸收，出现吞咽动作后，大部分羊水会被胎儿喝掉，另外还会经羊膜面进行膜内吸收^[5]。羊水对产妇和胎儿都产生了一定的作用，平时可以减少产妇胎动时的不适感，生产时起到扩张宫口、冲刷阴道，避免细菌感染等作用，对胎儿而言则是保护其免于受到外界干扰的作用，另外被胎儿吞咽后对其肺部和消化道有促进发育的作用^[6]。因此，胎儿出现异常可能体现为羊水量的异常，不利于产妇的分娩。

对产妇进行护理干预是辅助改善羊水过少情况的重要措施。羊水过少是胎儿出现危险情况的重要信号，进而导致手术分娩率和应产率的增加^[7]。并且持续偏少还会对胎儿的成长发育产生消极的影响，比如导致其在宫内缺氧，呼吸困难甚至窒息的风险增加，分娩过程中由于羊水过少导致产道润滑不到位，阻碍分娩的正常进行，还可能增加宫缩时胎心变化的可能性，最终需采用剖宫产方式^[8]。一旦发现该情况发生因及时对其进行处理，处理过程中护理的作用十分重要。经研究发现，对足月妊娠羊水过少产妇应用常规的护理方式时较为笼统，因管理制度的不完善，护理人员缺乏高度的警惕性和认真负责的态度，不能根据每个产妇的身体状况

差异针对性的对其进行护理，导致产生了不必要的安全隐患^[9]。其次，护理人员对羊水过少相关知识和技能了解的不深入，无法有条理的解答产妇的问题，导致产妇不安和恐慌情绪的增加，不利于后续分娩。最后，对产程中的三个阶段没有进行针对性的研究，导致产程中进行护理程序混乱，不能起到缩短产程的作用^[10]。常规护理的缺陷都是给予对其心理状态的忽视而引起的，没有注重心理因素对其症状改善的重要性导致其在产妇和家属沟通时缺乏思考，不注意语气和态度，没有和产妇产生共情，导致其产生不安，对抗羊水过少情况时没有足够的信心，没有完全发挥护理的干预作用。基于常规护理方式还存在许多的缺陷，本研究采用专项护理方式，该护理方式注重从改善产妇的心理状态入手，重视心理状态对最终分娩结局产生的作用，首先为产妇详细讲解羊水过少相关知识，减少其因对自身状况不了解而产生不安；其次注重在产程中对其进行耐心且仔细的引导，给予其顺利分娩的信心；最后，饮食方面的护理为减轻羊水过少情况产生不利影响奠定了基础。本次研究应用专项护理的研究组接受护理后，产妇的焦虑情况相比对照组有明显的好转，提升了顺利分娩的信心。另外，研究组并发症情况明显低于对照组的发生率，表明专项护理有效减少了并发症情况的发生。同时，对两组产妇对此次护理的满意度进行收集后发现对照组明显低于研究组，差异有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述，应用专项护理于足月妊娠羊水过少产妇有效改善了其心理状态，降低了并发症的发生率，同时提高了护理的效率和产妇对护理的满意度，值得推广。

参考文献:

- [1] 张桢.护理干预措施在妊娠晚期羊水过少阴道分娩产妇中的效果[J].赣南医学院学报,2020,40(07):721-722.
- [2] 廖国萍,杨卓群,文霞会.专项护理措施应用于足月妊娠羊水过少产妇中的价值评价[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(05):68-70.
- [3] 胡洪敏.羊水过少对妊娠结局的影响及围产期护理探究[J].中外女性健康研究,2020(11):100+143.
- [4] 金继华,吴燕婷,艾玲等.羊水过少和羊水偏少对分娩方式及妊娠结局的影响[J].浙江实用医学,2021,26(05):387-389.
- [5] 张奕梅.羊水过少的临床研究进展[J].广西中医药大学学报,2021,24(03):84-87.
- [6] 宋敏.专项护理措施在未足月胎膜早破期待治疗中的应用观察[J].中国当代医药,2017,24(33):189-191.
- [7] 张伟红.心理干预联合健康宣教专项护理对未足月胎膜早破孕妇保胎、分娩及母婴结局的影响分析[J].贵州医药,2021,45(06):1007-1008.
- [8] 朱士杰,陈红舟.不同原因羊水过少产妇的足月儿围生期结局分析[J].中国妇幼保健,2022,37(08):1406-1409.
- [9] 仲艳敏,孙翔,郭丽仪.孕足月胎膜未破与胎膜早破残留羊水过少对围生期结局的影响[J].中国医药指南,2021,19(22):89-90.
- [10] 陈艳丽.探讨优质助产护理对高龄产妇产程及产后并发症的影响[J].中国医药指南,2022,20(21):17-20.