

# 系统护理对子痫前期患者心理应激反应及妊娠结局的影响分析

向冰心 杨玲

(重庆医科大学附属妇女儿童医院 重庆市 400000)

**摘要:**目的: 针对子痫前期患者, 分析采取系统护理对其心理应激反应及妊娠结局的影响评价。方法: 采用双色球法将统共入组的 100 例子痫前期患者(收取年限: 2019/01~2021/12)均分为 50 例/组, 比对分析常规干预(对照组)、系统护理(观察组)的心理状态、生理应激反应、分娩方式、妊娠结局以及新生儿不良现象等多项测验值。结果: 表 1~2 数据显示观察组心理状态明显优于对照组, 心率、DBP、SBP 等指标水平均较低水平( $P < 0.05$ ); 同对照组, 观察组自然分娩率显著高于对照组, 而并发症发生率则明显较低( $P < 0.05$ ); 表 4 提示观察组新生儿不良现象发生率低于对照组, Apgar 评分显著更高( $P < 0.05$ )。结论: 针对子痫前期患者以系统护理干预效果确切, 可有效调整其心理状态, 缓解心理及生理应激反应, 患者更倾向于选择自然分娩的方式, 还能降低并发症风险, 预防新生儿不良现象。

**关键词:** 系统护理; 子痫; 心理应激反应; 妊娠结局

子痫前期属于妊娠期特有的一种并发症, 该疾病多发于妊娠 20 周以后, 患者常伴有随机蛋白尿(+), 肝肾功能异常、肺水肿或视觉损害等症<sup>[1]</sup>。该疾病如果不能及时有效治疗, 会逐渐发展成为子痫, 严重影响妊娠结局和胎儿的发育状况, 而且还会在增加高血压、糖尿病等发病风险<sup>[2]</sup>。子痫前期患者多伴有不同程度的负面情绪, 以往护士在进行护理时往往比较重视病情的改善, 对于患者心理应激反应的关注和调节比较缺乏, 难以满足患者日益增长的护理需求。系统护理是一种以服务患者为中心的新型护理模式, 其立足于患者需求, 通过多方面的指导与评估帮助患者积极康复, 该护理模式特别注重心理疏, 积极改善其机体状态, 为顺利生产打下良好的基础<sup>[3,4]</sup>。基于此, 本研究特对我院 2019 年 01 月至 2021 年 12 月期间内接收的子痫前期患者予以抽取, 终定 100 例实施分组护理干预, 详细介绍如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以 2019 年 01 月至 2021 年 12 月作为分析对象入院时间, 在此期间对子痫前期患者进行抽取, 100 例为最终确定有效样本总数。依据双色球法予以随机分组处理, 对照组 50 例, 初产妇 41 例+经产妇 9 例, 年龄均处于 20 岁之上、38 岁以下, 均龄为  $(28.61 \pm 1.08)$  岁。观察组 50 例, 初产妇 40 例+经产妇 10 例, 抽取年龄介于 21~38 岁范围内, 均龄为  $(28.66 \pm 1.04)$  岁。将两组患者基础资料展开对比, 各项结果差异均较小, 可比( $P > 0.05$ )。

### 1.2 纳排标准

入组标准: ①无精神类疾病且认知功能正常; ②经检查确认符合子痫前期标准; ③患者本人及家属对此次分析目的充分知晓并表示自愿参与。

排除标准: ①合并心、肝、肾等器官功能障碍者; ②病史不清晰或中途退出; ③合并心血管疾病者。

### 1.3 方法

[对照组]常规干预, 叮嘱患者以卧床静养为主, 保持病房干净舒适; 密切监测体征变化和病情发展, 一旦发现异常立即告知医生进行对症治疗; 遵医嘱予以降压、镇静、吸氧及营养支持等基础治疗, 做好相关并发症的应对措施, 保证患者安全。

[观察组]系统护理。具体实施如示: a. 心理指导: 护士需视患者情绪制定有针对性的心理干预措施, 如因自觉症状加重或血压升高而引起负面情绪的患者, 需告知其负面情绪对妊娠、胎儿发育的危害, 叮嘱其积极接受治疗 and 护理, 自我调节心态, 避免因情绪激动造成血压升高; 因不明诱因而感到恐惧、焦虑的患者则可在病房内播放舒缓、愉悦的音乐缓解紧张情绪, 定期组织交流会, 使同样症状的产妇之间建立联系,

互相分享体会, 病友间相互鼓励并提出建议, 营造良好的治疗氛围。此外护士还应耐心倾听患者主诉, 并给予鼓励和认可, 提供心理支持, 尽量满足患者的合理需求, 建议家属多家陪伴, 消除其孤独感, 使其能获得家庭良好的照顾和支持。b. 用药指导: 遵医嘱给予利尿、解痉、降压等治疗, 详细记录患者膝反射、尿量、呼吸频率等状况, 平稳降压防止子痫发生。如果血压过高或降压达不到预期时可使用呋塞米快速利尿。c. 饮食指导: 为患者制定合理的饮食方案, 以富含维生素、蛋白质且易消化的食物为主, 逐步下调食物热量, 每日可进行半小时有氧运动。d. 病情、体征观察: 密切监测患者和胎儿的状况, 通过产前检查全面评估患者病情, 定期测量体征指标并进行比较分析。e. 分娩护理: 对于自然分娩的患者指导其进行正确的呼吸, 随时给予其鼓励; 对于剖宫产患者则需配合医生完成手术, 分娩后观察患者和胎儿的体征、并发症, 必要时可实施抢救。

### 1.4 观察指标

#### 1.4.1 心理状态

通过 SAS、SDS 量表对干预前后患者焦虑、抑郁等情绪进行测评, 总分均界限于 20~80 分区间内, 分界值为 50 分,  $< 50$  分表示无抑郁或焦虑, 50~59 分代表轻度抑郁焦虑,  $> 60$  分为重度抑郁焦虑, 测评数值与心理状态呈负相关。

#### 1.4.2 生理应激反应

通过监测护理前后两组的心率、收缩压(SBP)、舒张压(DBP)等指标水平进行评估。

#### 1.4.3 分娩方式和并发症

对两组患者分娩方式进行统计, 并发症一般包括早产、产后出血、胎盘剥落及肝/肾功能异常等;

#### 1.4.4 新生儿不良现象

统计两组新生儿不良现象的发生率, 一般包括低体重、胎内窒息、呼吸窘迫症及新生儿死亡等; 并通过阿氏评分对新生儿肤色、呼吸、心率、运动及反射等方面进行评估, 采取 10 分制评分, 分数与新生儿状况良好程度呈正相关。

### 1.5 统计学分析

选择统计学分析软件 SPSS 26.0 版本对文中数据资料展开分析处理, 将(%)作为有关计数资料的表述呈现, 辅以  $\chi^2$  进行检验; 以  $(\bar{x} \pm s)$  作为有关计量资料的表述呈现, 辅以  $t$  进行检验, 所得结果显示  $P < 0.05$ , 即表示具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 心理状态对比

干预后观察组 SAS、SDS 评估分值与对照组相比, 均处于低位, 且

差异显著, 统计值  $P < 0.05$  (表 1)。

表 1 心理状态比对 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组名	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	56.48 ± 6.57	42.66 ± 4.86	55.33 ± 5.88	41.64 ± 4.42
观察组	50	56.53 ± 6.64	31.14 ± 4.15	55.45 ± 5.63	32.37 ± 3.73
t		0.038	12.746	0.104	11.334
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 生理应激反应比对

干预前组间各指标水平对比分析,  $P > 0.05$ , 无统计学差异; 干预后观察组心率、DBP、SBP 等指标水平较对照组改善效果均更确切, 统计值  $P < 0.05$  (表 2)。

表 2 生理应激反应比对 ( $\bar{x} \pm S$ )

组名	n	心率 (min)		DBP (mmHg)		SBP (mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照	50	89.53 ± 4.54	82.42 ± 3.74	88.55 ± 5.57	77.28 ± 4.94	162.49 ± 9.52	128.82 ± 7.88
观察		89.34 ± 4.65	76.65 ± 3.45	88.24 ± 5.51	71.86 ± 4.25	163.35 ± 9.38	115.18 ± 7.62
t		0.207	8.019	0.28	5.881	0.455	8.799
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 分娩方式、并发症相较

经统计, 观察组自然分娩率明显居高位, 而并发症发生率则显著较低,  $P < 0.05$  (表 3)。

表 3 分娩方式、并发症相较[n(%)]

组名	n	分娩方式			并发症		
		自然分娩	剖宫产	早产	产后出血	胎盘剥落	肝/肾功能障碍
对照	50	12 (24.00)	38 (76.00)	15 (30.00)	8 (16.00)	7 (14.00)	9 (18.00)
观察	50	28 (56.00)	22 (44.00)	6 (12.00)	2 (4.00)	1 (2.00)	2 (4.00)
$\chi^2$		10.667		4.883	4.000	4.891	5.005
P		P=0.001		P=0.027	P=0.046	P=0.027	P=0.025

2.4 新生儿不良现象相较

观察组新生儿不良现象发生率与对照组相比明显较低,  $P < 0.05$  (表 4)。

表 4 新生儿不良现象对比[n(%)]

组名	n	低体重	胎内窒息	新生儿死亡	呼吸窘迫症	Apgar 评分/分
对照	50	10 (20.00)	4 (8.00)	4 (8.00)	9 (18.00)	6.42 ± 1.44
观察	50	3 (6.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (4.00)	8.85 ± 0.88
$t/\chi^2$		4.332	4.167	4.167	5.005	10.182
P		P=0.037	P=0.041	P=0.037	P=0.025	P=0.000

3 讨论

子痫前期的发病是由多种因素共同作用而导致的, 与母体、胎盘、免疫障碍及遗传等因素有关, 该疾病不仅是导致患者机体衰弱和胎儿发

育异常, 严重者会危及患者及胎儿生命安全<sup>[5]</sup>。系统护理是顺应时代的需求以服务患者为中心的新型护理模式, 其是从患者角度出发, 通过科学系统全面的护理措施来满足患者需求, 引导患者缓解心理和生理上的困境<sup>[6]</sup>。系统护理通过心理护理、用药指导、饮食指导、病情观察及分娩护理等多项干预措施对患者实施全方位护理, 不仅在疾病治疗方面给予护理支持, 而在更加强调心理疏导, 通过心理干预为患者提供合理建议, 为其提供来自于社会、家庭等多方位的支持<sup>[7,8]</sup>。本研究中表 1 数据提示观察组心理状态评分明显优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 子痫前期患者都会伴有不同程度的焦虑抑郁等负面情绪, 这类不稳定情绪会影响患者子宫收缩情况, 提高产后出血风险, 系统护理可在不影响临床治疗的前提下为患者通过多方面感情倾诉途径, 以满足其需求, 从而加深了护患之间的感情, 有助于缓解患者内心的焦虑和恐惧, 引导其调整身心状态, 积极面对疾病, 树立治疗信心, 有效减轻患者心理应激反应<sup>[9,10]</sup>。观察组心率、血压等生理应激指标水平均显著低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 原因是系统护理可通过心理疏导平稳患者情绪, 避免因情绪波动导致心率、血压上升, 用药、饮食指导可有助于降低患者血压, 减慢心率, 使患者身心得以放松, 进而有效缓解子痫前期的生理应激反应<sup>[11]</sup>。表 3-4 数据显示观察组自然分娩率更高, 并发症发生率明显较低, 新生儿状况显著更优 ( $P < 0.05$ ), 系统护理对于子痫前期患者发挥了督促作用, 保证患者休息, 提高睡眠质量, 有助于血液循环, 密切监测患者和胎儿状况可有效预防并发症和不良现象, 提高分娩安全性<sup>[12]</sup>。

总体来讲, 系统可作为子痫前期患者临床护理的优选方案, 具体体现在患者心理和生理应激反应均更轻, 更多的患者选择自然分娩, 并发症较少, 新生儿状况更优。

参考文献:

- [1] 蒋荣珍, 钱智敏. 子痫前期的预测、预防研究现状及进展[J]. 诊断学理论与实践, 2019, 18(06):605-612.
- [2] 陈敏利. 系统护理对子痫前期患者心理应激反应及妊娠结局的治疗及预防作用[J]. 河北医药, 2016, 38(01):148-150.
- [3] 罗龙金. 系统护理对子痫前期患者心理应激反应及妊娠结局的影响[J]. 中国医药科学, 2016, 6(07):159-162.
- [4] 喻晓晖, 袁志壮. 系统护理对子痫前期患者心理应激反应及妊娠结局的治疗及预防分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(64):333-337.
- [5] 刘兴会, 王晓东, 何国琳, 等. 子痫前期发病机制的研究现状及展望[J]. 四川大学学报(医学版), 2015, 46(01):99-103-2.
- [6] 周彤. 系统护理对重度子痫前期患者的护理效果及对母婴结局的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(32):188-190.
- [7] 陈丽萍. 系统护理对子痫前期患者心理应激反应及妊娠结局的干预价值[J]. 心理月刊, 2021, 16(18):83-84.
- [8] 王翠荣, 汪敏. 自我效能干预联合触摸护理对子痫前期产妇产心理应激反应及分娩结局的影响[J]. 全科护理, 2018, 16(28):3526-3528.
- [9] 王蕾茜, 林丽丽. 心理干预对子痫前期患者心理应激反应及妊娠结局的治疗及预防作用临床研究[J]. 中国现代医生, 2018, 56(28):60-62+65.
- [10] 张秀菊. 心理护理结合分娩镇痛降低子痫前期孕妇剖宫产率的临床应用[J]. 中国医药科学, 2019, 9(01):114-117.
- [11] 玉婷, 刘亚军, 孙妍, 等. 子痫前期患者血清 PTEN 水平变化及其与氧化应激和妊娠结局的关系[J]. 山东医药, 2019, 59(18):67-69.
- [12] 李春梅, 万丽娟. 激励式护理干预对子痫前期病人自我效能、负性情绪及妊娠结局的影响[J]. 全科护理, 2018, 16(31):3881-3883.