

健康教育在硫酸镁治疗妊高症护理中的应用效果及满意度评价

姜彦花

(枣庄市妇幼保健院 山东枣庄 277000)

摘要: 目的: 探讨健康教育在硫酸镁治疗妊高症护理中的应用效果。方法: 选取 2021 年 11 月-2022 年 11 月在本院接受治疗的妊高症患者 (200 例) 进行研究, 经随机数字表法分组。对照组 (常规护理, 100 例), 观察组 (常规护理 + 健康教育, 100 例), 分析两组生活质量、血压水平、疾病认知情况、护理效果、护理满意度。结果: 护理后, 观察组的各项生活质量评分、疾病认知评分均高于对照组, 血压水平低于对照组; 在护理总有效率与护理满意度上, 观察组均较对照组高 ($P < 0.05$)。结论: 将健康教育模式运用于采用硫酸镁进行治疗的妊高症患者中, 可改善其疾病认知情况, 有助于其生活质量的提高, 有效控制血压, 获得满意的护理效果。

关键词: 妊高症; 健康教育; 硫酸镁; 满意度

妊高症是妊娠与血压升高并存的疾病, 包括妊娠期高血压、子痫前期、子痫等, 临床症状以血压升高为主, 可伴有蛋白尿、水肿、抽搐等症状, 随着疾病的进展还可能会出现脑功能障碍^[1-2]。硫酸镁是妊高症中的一种治疗药物, 对于足月子痫前期重症患者具有较好的治疗效果。在妊高症患者中, 多数对自身疾病的认知程度偏低, 未能够及时就医, 配合医嘱进行自我管理, 血压不够稳定^[3-4]。因此, 还需加强患者的健康教育, 使其正视自身疾病, 积极配合相关诊疗工作, 为母婴健康提供保障。鉴于此情况, 本文主要探讨予以妊高症患者健康教育的效果。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

共选取 200 例, 均为本院接收的妊高症患者, 时间: 2021 年 11 月-2022 年 11 月, 根据随机数字表法展开分组。对照组 ($n=100$) 年龄在 20-40 岁之间, 平均年龄为 (31.02 ± 1.65) 岁; 病程: 1-5 个月, 均值: (3.03 ± 0.12) 个月; 体重: 46-72kg, 均值: (59.62 ± 3.64) kg。观察组 ($n=100$) 的年龄范围为 21-40 岁, 平均 (31.14 ± 1.73) 岁; 病程: 1-6 个月, 均值: (3.12 ± 0.18) 个月; 体重: 45-73kg, 均值: (59.79 ± 3.73) kg。

1.2 方法

对照组采用常规护理, 观察患者的病情变化情况、遵照医嘱给药并指导用药情况、协助患者接受各项检查、提醒患者健康饮食合理作息、监测胎儿的胎心跳动情况、及时处理异常情况。

观察组在此基础上进行健康教育, 主动与患者沟通交流, 了解患者的年龄、受教育程度、家庭背景、理解能力等, 以此为依据开展健康宣教, 在沟通过程中善于抓住契机, 运用沟通技巧让患者接收相关知识信息; 以 PPT 演示的方式讲解难以理解的知识点, 同时介绍治疗成功案例, 帮助患者提高自信心; 发放健康教育手册, 提醒患者分娩后血压可能会大幅度下降, 需注意低血压的发生, 叮嘱患者家属多陪伴患者, 共同学习相关疾病知识, 以便更好地运用到患者的护理中; 定期开展讲座活动, 介绍妊高症的治疗与护理方案, 强调现代治疗技术的可靠性, 打消患者的顾虑, 同时介绍自我放松的方法, 使患者保持情绪稳定, 鼓励患者适当补充蛋白质、维生素, 形成健康的饮食、生活方式。

1.3 观察指标

采用生活质量综合评定问卷 (GQOLI-74) 对两组的生活质量进行评估, 共 4 个维度, 评分均为 0-100 分, 评分越高说明生活质量越好。

分析对比两组护理前后的疾病认知水平 (从发病原因、症状表现、血压控制、日常保健 4 个方面进行评估, 满分为 100 分, 评分与认知水平呈正相关) 与血压水平 (收缩压、舒张压)。

护理效果评估, 显效: 血压控制情况良好, 用药依从性较高; 有效: 血压趋于稳定, 用药依从性一般; 无效: 病情未得到控制。

根据纽卡斯尔护理服务满意度量表 (NSNS) 评估两组护理满意度, 分为非常不满意 (1 分)、不满意 (2 分)、一般满意 (3 分)、满意 (4 分)、非常满意 (5 分), 将满意、非常满意计入满意度。

1.4 统计学方法

处理工具为 SPSS 22.0 统计软件, 差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2. 结果

2.1 生活质量

通过护理后, 两组的生活质量评分均提高, 且观察组较对照组高 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组生活质量比较 ($\bar{X} \pm s$, 分)

| 组别 | n | 时间 | 躯体功能 | 心理功能 | 社会功能 | 物质生活状态 |
|-----|-----|----------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 对照组 | 100 | 护理前 | 46.53 ± 2.15 | 43.39 ± 1.68 | 44.17 ± 2.62 | 42.48 ± 2.16 |
| | | 护理后 | 59.68 ± 3.87 | 57.12 ± 1.69 | 56.62 ± 2.83 | 54.49 ± 2.93 |
| | | t 值 | 7.269 | 8.648 | 9.435 | 10.721 |
| | | P 值 | 0.008 | 0.019 | 0.033 | 0.017 |
| 观察组 | 100 | 护理前 | 46.35 ± 2.20 | 43.39 ± 1.65 | 44.15 ± 2.58 | 42.35 ± 2.20 |
| | | 护理后 | 68.52 ± 4.29 | 70.01 ± 3.03 | 67.62 ± 3.75 | 65.62 ± 3.05 |
| | | t 值 | 10.045 | 13.255 | 15.457 | 11.213 |
| | | P 值 | 0.016 | 0.023 | 0.027 | 0.015 |
| | | t 护理前组间值 | 0.152 | 0.206 | 0.164 | 0.201 |

| | | | | |
|----------|--------|--------|--------|--------|
| P 护理前组间值 | 0.695 | 0.712 | 0.735 | 0.612 |
| t 护理后组间值 | 13.245 | 15.568 | 16.262 | 12.364 |
| P 护理后组间值 | 0.003 | 0.014 | 0.017 | 0.016 |

2.2 疾病认知、血压水平

两组护理后的疾病认知评分较护理前高，且观察组较高，护理后的血压水平较护理前低，且观察组较低 (P < 0.05)，见表 2。

表 2 两组疾病认知水平、血压水平比较 (X̄ ± s)

| 组别 | n | 时间 | 疾病认知评分 (分) | | | | 血压水平 (mmHg) | | |
|----------|-------|--------|------------|--------|--------|--------|-------------|--------|--------|
| | | | 发病原因 | 症状表现 | 血压控制 | 日常保健 | 总分 | 收缩压 | 舒张压 |
| 对照组 | 100 | 护理前 | 13.26 | 10.04 | 12.23 | 12.08 | 47.61 | 158.68 | 107.94 |
| | | | ± 1.58 | ± 1.02 | ± 1.34 | ± 1.05 | ± 4.99 | ± 5.38 | ± 3.62 |
| | | 护理后 | 18.67 | 15.25 | 15.67 | 16.67 | 65.25 | 129.32 | 97.58 |
| | | | ± 2.02 | ± 1.48 | ± 1.83 | ± 1.55 | ± 6.05 | ± 4.28 | ± 3.06 |
| | | t 值 | 9.236 | 8.567 | 10.214 | 8.235 | 8.467 | 7.410 | 9.569 |
| P 值 | 0.016 | 0.023 | 0.021 | 0.014 | 0.019 | 0.025 | 0.031 | | |
| 观察组 | 100 | 护理前 | 13.32 | 10.06 | 12.29 | 12.16 | 47.66 | 158.74 | 108.08 |
| | | | ± 1.54 | ± 1.01 | ± 1.26 | ± 1.11 | ± 4.92 | ± 5.35 | ± 3.66 |
| | | 护理后 | 21.29 | 18.58 | 18.98 | 19.42 | 78.51 | 118.23 | 92.25 |
| | | | ± 2.35 | ± 1.69 | ± 2.05 | ± 1.65 | ± 7.63 | ± 4.07 | ± 2.24 |
| | | t 值 | 16.236 | 18.457 | 15.429 | 19.625 | 15.234 | 16.682 | 21.021 |
| P 值 | 0.009 | 0.025 | 0.021 | 0.036 | 0.031 | 0.028 | 0.022 | | |
| t 护理前组间值 | 0.162 | 0.202 | 0.136 | 0.315 | 0.285 | 0.302 | 0.296 | | |
| P 护理前组间值 | 0.846 | 0.712 | 0.735 | 0.692 | 0.605 | 0.632 | 0.805 | | |
| t 护理后组间值 | 9.262 | 12.032 | 15.457 | 9.569 | 10.632 | 15.625 | 12.423 | | |
| P 护理后组间值 | 0.004 | 0.003 | 0.015 | 0.017 | 0.002 | 0.020 | 0.009 | | |

2.3 护理效果

观察组 (95.00%) 的护理总有效率较对照组 (86.00%) 高 (P < 0.05)，见表 3。

表 3 两组护理效果比较[n(%)]

| 组别 | n | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 |
|------------------|-----|------------|------------|------------|------------|
| 对照组 | 100 | 45 (45.00) | 41 (41.00) | 14 (14.00) | 86 (86.00) |
| 观察组 | 100 | 66 (66.00) | 29 (29.00) | 5 (5.00) | 95 (95.00) |
| χ ² 值 | - | 8.928 | 3.165 | 4.711 | 4.711 |
| P 值 | - | 0.003 | 0.075 | 0.030 | 0.030 |

2.4 护理满意度

观察组中非常满意 66 例 (66.00%)、满意 27 例 (27.00%)、一般满意 2 例 (2.00%)、不满意 3 例 (3.00%)、非常不满意 2 例 (2.00%)；对照组中非常满意 51 例 (51.00%)、满意 31 例 (31.00%)、一般满意 11 例 (11.00%)、不满意 3 例 (3.00%)、非常不满意 4 例 (4.00%)，

观察组 (93.00%) 的护理满意度较对照组 (82.00%) 高 (χ²值=5.531, P 值=0.019 < 0.05)。

3. 讨论

妊高症的发病原因比较复杂，包括胎盘结构发育异常、营养缺乏、免疫、遗传等，病情的严重程度存在一定差异，需对妊高症进行区分，根据不同的个体差异制定治疗方案^[5-6]。其中，足月的子痫前期重症患者常予以硫酸镁治疗，该药物属于含镁化合物，用药后其中的镁离子能够抑制中枢神经活动，改善患者肌肉收缩情况，有助于血压的下降^[7-8]。但硫酸镁具有一定不足之处，用药风险较高，在治疗过程中需加强对患者的健康教育，使其正确认识用药方法，积极配合，对药物的使用合理控制^[9-10]。健康教育指进行与健康有关的宣传与教育，内容包括疾病的定义、病因、日常护理方法、相关注意事项等，通过开展健康教育可以更好地解决患者认知不足的问题，同时使其深入了解自身疾病的发生机制，提高其护理积极性，对疾病的控制与身心健康的恢复具有促进作用。如本次研究结果所示，观察组护理后的疾病认知评分、血压水平均优于对照组，护理总有效率、护理满意度均较高。

综上所述，就妊高症患者而言，在护理中加强健康教育能够在一定程度上提高其疾病认知水平，同时帮助其稳定血压，改善生活质量，获得较高的护理效果，呈现满意的护理服务。

参考文献：

- [1]郝振宇,闫慧兰,王峰.《专科健康教育与护患沟通》出版:妊高症孕产妇采用优质护理方案的护理效果及满意度分析[J].介入放射学杂志,2023,32(03):307.
- [2]孟香连,张建英,朗云伟.《妊娠早期并发症的管理与治疗:第一和第二孕期》出版:健康教育在硫酸镁治疗妊高症护理中的应用效果及满意度分析[J].介入放射学杂志,2023,32(03):308.
- [3]相世霞,冷英,孙翠芳.健康教育在硫酸镁治疗妊高症护理中的应用研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(18):125-128.
- [4]李韩韩.健康教育对妊娠期高血压综合征患者血压水平的影响[J].心血管病防治知识,2022,12(10):26-28.
- [5]袁登红.健康教育在硫酸镁治疗妊高症护理中的应用效果及满意度评价[J].科学咨询(科技·管理),2022(03):111-113.
- [6]李艳霞,岳勤.规范性健康教育对妊高症患者血压水平与产前教育满意度的影响[J].贵州医药,2020,44(12):1994-1995.
- [7]王海燕.优质护理服务联合健康教育在妊娠高血压综合征产妇产后出血护理中的效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(23):63-64.
- [8]叶晓芳,林秋娟.妊高症产妇产前门诊规范化健康教育对血压和护理质量的价值研究[J].心血管病防治知识,2020,10(21):53-55.
- [9]卢婷婷.综合护理干预用于硫酸镁治疗妊高症患者的临床护理效果观察[J].临床合理用药杂志,2019,12(32):157-158.
- [10]徐静,向悠琼,魏琳娜.健康教育在硫酸镁治疗妊高症护理中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(18):189+195.