

## 基于早期保健对妊娠期糖尿病患者围产结果影响

李文雅

(杭州市下城区长庆潮鸣街道社区卫生服务中心)

**摘要:**目的:分析早期保健对妊娠期糖尿病患者围产结果影响。方法:选取 54 例妊娠期糖尿病患者,随机分为两组,每组均 27 例,对照组应用常规保健管理方式,观察组实施早期保健管理方法,观察两组妊娠并发症的发生情况以及围生儿不良发生结局发生。结果:对观察组的患者实施了早期保健之后,其妊娠并发症发生率为 3.70%,对照组妊娠并发症率为 18.52%,观察组低于对照组,观察组围生儿不良结局发生率为 3.70%,对照组为 22.22%,观察组明显低于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:对于妊娠期糖尿病孕妇来说,经过实施早期保健,可以改善围产结果,降低妊娠并发症率,降低围生儿不良结局发生率。

**关键词:**早期保健;妊娠期糖尿病;围产

妊娠期糖尿病属于一种危险性较高的妊娠,一般在妊娠后期,该疾病会持续存在,病情还会不断加重,严重影响了母婴的生命安全,还会导致妊高症以及产后感染等诸多并发症。在本次研究中,选取 54 例患者,经过实施早期保健,取得了较好的效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在 2018 年 7 月到 2019 年 7 月期间,在本院围产保健中,选取 54 例妊娠期糖尿病患者,随机分为两组,每组 27 例,在对照组中,初产妇为 13 例,经产妇为 14 例,年龄在 25~38 岁之间,平均年龄为  $(28.6 \pm 3.5)$  岁;孕周 37~42 周,平均孕周  $(39.12 \pm 0.72)$  周。在观察组中,初产妇为 12 例,经产妇为 15 例,年龄在 25~38 岁之间,平均年龄为  $(28.5 \pm 3.2)$  岁;孕周 38~42 周,平均孕周  $(39.42 \pm 0.81)$  周。在一般资料方面,两组患者无明显差异,具有统计学意义( $P > 0.05$ ),可以比较。

### 1.2 方法

对照组患者实施常规管理方式,观察组患者实施早期保健管理方式,主要的内容如下:

(1)心理保健:护理人员要对患者进行一对一讲解,让患者能够对自身的疾病给予正确认识,对相关的危险因素进行有效识别,防止不良结局的出现。如果孕产妇的情绪不稳定,护理人员要与患者积极沟通,了解患者的主诉,及时疏导患者的心理压力,耐心解答患者提出的疑问,对患者进行安抚,并且,对患者介绍本院成功的案例,让患者树立信心,积极接受治疗,做好产前保健工作。

(2)饮食保健:医护人员要全面了解患者的体质量、血糖水平,为患者搭配合适的饮食,控制糖分的摄入,防止出现高血糖现象。不仅如此,还要指导产妇进行选择低糖水果,保证维生素、微量元素充足,进而将体质量、血糖水平控制在合理范围之内。

(3)运动保健指导:医护人员要让患者参与相应的运动,在餐后 1h 后,可以让患者散步,做孕妇体操、瑜伽等,每次的运动时间为 20~30 min,这样有助于控制血糖水平,如果患者感到晕眩、恶心,又或者感到疲劳等,应该及时停止运动。

### 1.3 观察指标

观察两组患者的并发症发生情况,观察围生儿的情况。

### 1.4 统计学方法

在本研究中,统计处理采用 SPSS 20.0 软件,计量资料用  $\bar{x} \pm s$  表示,实施 t 检验,计数资料用(%)表示,采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者妊娠并发症的发生情况

在观察组患者中,经过早期保健的实施,妊娠并发症发生率为 3.70%,对照组妊娠并发症率为 18.52%,观察组低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。详情见表 1。

表 1 两组患者妊娠并发症发生情况

| 组别  | 例数 | 产后感染 | 羊水过多 | 妊高症 | 产后出血 | 发生率 (%)   |
|-----|----|------|------|-----|------|-----------|
| 观察组 | 27 | 0    | 0    | 0   | 1    | 1 (3.70)  |
| 对照组 | 27 | 1    | 1    | 1   | 2    | 5 (18.52) |
| P 值 |    |      |      |     |      | < 0.05    |

### 2.2 对比两组围生儿不良结局发生的情况

在观察组中,经过早期保健的实施,围生儿不良结局发生率为 3.70%,对照组为 22.22%,观察组明显低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。详情见表 2。

表 2 对比围生儿不良结局发生情况 (%)

| 组别  | 例数 | 新生儿窒息 | 早产 | 巨大儿 | 胎儿窘迫 | 发生率       |
|-----|----|-------|----|-----|------|-----------|
| 观察组 | 27 | 0     | 1  | 0   | 0    | 1 (3.70)  |
| 对照组 | 27 | 1     | 2  | 1   | 2    | 6 (22.22) |
| P 值 |    |       |    |     |      | < 0.05    |

## 3 讨论

对于妊娠期糖尿病患者而言,由于血糖代谢处于异常状态,在一定程度上,会让胎儿长时间处于高血糖的环境中,对胚胎卵黄囊发育带来不良影响,还会对胚胎的正常发育带来不良影响,从而导致巨大儿、新生儿窒息,以及胎儿宫内窘迫的发生<sup>[1]</sup>,在这样的情况下,为了保证母婴生命安全,需要实施剖宫产手术。可见,当孕妇被确诊为妊娠期糖尿病之后,需要及时实施有效的围生期保健护理干预,这对改善围产结局具有重要的影响<sup>[2]</sup>。

对于妊娠期糖尿病患者来说,实施早期保健护理十分重要,大部分孕产妇会自身的健康以及胎儿给予高度关注,还会出现诸多不良情绪,所以,应该对患者给予针对性的健康指导,让孕产妇正确认识自身的疾病,掌握相应的心理保健方法,帮助患者调整好心态,这对并发症的预防具有重要的意义,还可以让患者积极接受保健管理<sup>[3]</sup>。另外,在保证母婴安全的前提下,要对孕产妇的饮食进行合理指导,对热量的摄入进行严格控制,将体质量、血糖水平控制在合理范围之内,经过运动保健的方式,可以改善孕产妇的体质,有助于提升机体的代谢水平<sup>[4]</sup>。如果经过饮食及运动的保健方式之后,血糖水平未能得到有效控制的情况下,应该对患者实施胰岛素治疗方式,进而控制血糖水平,防止妊娠并发症的出现<sup>[5]</sup>。

在本组研究中,对观察组的患者实施了早期保健之后,其妊娠并发症发生率为 3.70%,对照组妊娠并发症率为 18.52%,观察组低于对照组,观察组围生儿不良结局发生率为 3.70%,对照组为 22.22%,观察组明显低于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。

综上所述,通过全面落实早期保健的护理工作,可以改善患者的生产结局,预防妊娠并发症的出现,还可以降低围生儿不良结局的发生率,早期保健值得推广应用。

### 参考文献:

- [1]王翠霞.早期保健对妊娠期糖尿病患者围产结局的影响[J].中外女性健康研究,2019(08):90-91.
- [2]郭惠琴.妊娠期糖尿病患者早期保健对围产结局的影响[J].糖尿病新世界,2015(05):121.
- [3]毛红英,顾晓虹.妊娠期糖尿病患者早期保健对围产结局的影响[J].中国妇幼保健研究,2015,24(04):537-539.
- [4]刘晓菊,李彦荣.早期保健对妊娠期糖尿病患者产前情况和母婴结局的影响[J].临床医学研究与实践,2018,03(21):183-181.
- [5]韦月玉.孕早期保健联合饮食干预在妊娠期糖尿病产妇血糖控制中的应用及对围生结局的影响[J].中国妇幼保健,2015,33(17):3892-3893.