

综合性护理管理措施在高危妊娠管理护理中的应用效果

唐 燕

(重庆医科大学附属第二医院江南院区产科 重庆 400000)

摘要：目的：对高危妊娠产妇施行综合性护理，并对其应用效果分析研究。方法：研究对象纳入2018年1月至2019年10月我院收治的84例高危妊娠产妇，按照随机法将产妇划分为对照组（42例）、研究组（42例），对照组产妇予以常规护理措施，研究组产妇予以综合性护理管理措施，分析对比不同分组产妇护理后总有效率及其护理满意度。结果：两组产妇护理满意度分析，研究组明显高于对照组， $P < 0.05$ ；对比两组产妇护理有效率，对照组明显低于研究组， $P < 0.05$ 。结论：对高危妊娠产妇施行综合性护理管理措施，有助于产妇护理效果的提升，在提高产妇护理满意度的同时，实现对产妇身体、心理学情况的改善。

关键词：高危妊娠；护理满意度；综合性护理管理措施；应用效果

高危妊娠是指处于怀孕期阶段的胎儿与产妇存在较大安全隐患，极易在生产时出现难产现象^[1]。相较于普通妊娠，高危妊娠有着较高的致死率，对产妇及其胎儿造成严重影响。而大量临床实践研究表明，将综合性护理管理措施应用于高危妊娠产妇护理，可以大幅度提升产妇护理效果，缓解产妇负面情绪，达到不良妊娠结局改善的目的。

1 资料方法

1.1 基本资料

研究对象选取2018年1月至2019年10月在我院治疗的高危妊娠产妇84例，结合随机法划分组别，对照组（42例），产妇年龄区间23~35岁，平均年龄 (30.12 ± 2.35) 岁，孕周区间为26~35周，平均孕周时间 (30.15 ± 2.41) 周；研究组产妇（42例），产妇年龄区间22~35岁，平均年龄 (30.18 ± 2.19) 岁，产妇孕周区间为27~35周，平均孕周时间 (30.23 ± 2.11) 周。产妇妊娠风险评估分类：类35例、类30例、类10例、类9例。分析对比对产妇年龄、孕周等基本资料，不存在明显差异。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组产妇施行常规护理，具体护理措施包括常规检查、用药饮食指导以及生体征检测等。

1.2.2 研究组

研究组产妇予以综合性护理管理，具体措施包括：风险评估。将产妇按照无色高危评分具体划分，其中绿色代表产妇不存在妊娠合并症，基本情况表现良好，不存在并发症，并且产妇年龄需小于35岁；黄色评分，代表产妇年龄35岁，流产次数超过3次，存在瘢痕子宫症状。产妇发生过生殖道畸形、不良孕产史、轻度心律失常、肝功能正常、重症肌无力尖锐湿疣、吸毒史、胎膜早破、前置胎盘等临床症状；橙色，代表产妇合并轻度并发症，有超过两次以上的子宫手术史、智力障碍、可疑胎盘植入等临床症状；红色代表产妇存在严重心血管病、严重脊柱变形以及肝功能失代偿期等现象症状；紫色，代表产妇合并传染病、重症感染肺炎等疾病^[2]。

分类护理管理。对不同评分产妇施行不同综合护理管理措施，针对绿色、黄色评分产妇，结合具体情况进行围产期护理强化，依照孕妇具体情况采取科学护理干预；针对橙色、红色评分产妇，需要依据孕妇具体病情的分析，明确掌握孕妇风险病因，在护理期间秉持着耐心、和蔼的态度为孕妇介绍风险状态，以及孕期注意事项等。严格按照孕妇具体身体素质情况，制定科学饮食计划，并告知孕妇相关饮食禁忌。对孕妇存在的困惑耐心指导，结合定期电话随访、入院检查等方式掌握孕妇具体情况；针对红色评分产妇，需提高对孕妇病情监测的关注，对孕妇存在的高危因素加大重视度，依据孕妇具体情况制定风险因素控制方案。与此同时，注重对胎儿胎心、胎动检测工作的强化开展。若在监测期间发现孕妇产生异常情况，需第一时间告知主治医师，以此避免风险因素的发生而胎儿与孕妇产生严重威胁。心理干预。因孕妇妊娠期存在高危因素，所以极易产生恐惧、焦虑、依据等不良心理。鉴于此，护理人员必须明确掌握孕妇心理状态，主动积极与孕妇互动沟通，通过开展合理心理疏导帮助孕妇消除心理负面情绪。孕期监护。针对高危孕妇护理服务的提供，需要在确诊孕妇早孕阶段开展动态化监测护理。注重对孕妇围生期保健的强化，并监测孕妇在妊娠期是否合并症或并发症，例如妊娠高血压综合征、前置胎盘等疾病，避免对孕妇及其胎儿生命造成威胁。若孕妇合并糖尿病，需为孕妇制定合理饮食计划，通过对饮食控制来保持孕妇血糖平稳；若孕妇合并心脏病，需指导

孕妇定期对心律、心功能等指标的检查。分娩期监护。护理人员需对孕妇产程进行密切观察，以便于第一时间发现异常情况，通过施行合理措施来保障孕妇顺利分娩。产褥期护理。此阶段需全面观察、掌握产妇恢复情况，对于产褥期存在的高危因素必须做到严控。例如产妇合并糖尿病，需依据产妇具体情况进行胰岛素剂量的合理控制，并对产妇血糖的具体恢复情况密切观察；若产妇合并高血压综合征，则需需对产妇蛋白尿、高血压以及水肿恢复情况密切观察。

1.3 观察指标

观察指标包括对照组与研究组产妇护理后总有效率及其护理满意度。

1.4 统计学方法

借助SPSS17.0软件处理本研究数据，其中计数资料检验利用 χ^2 ，表示为（%），若 $P < 0.05$ ，代表本研究差异存在统计学价值。

2 结果

2.1 不同组别护理有效率对比

依据表1分析，两组孕妇护理效果对比，研究组明显高于对照组， $P < 0.05$ 。

表1不同分组护理有效率对比（%）

分组	无效	显效	有效	有效率
研究组	1	18	23	98%
对照组	7	21	14	83%
χ^2				4.9737
P				0.0257

2.2 不同分组护理满意度对比

依据表2分析，两组孕妇护理满意度对比，对照组明显低于研究组， $P < 0.05$ 。

表2不同组别孕妇护理满意度对比（%）

分组	不满意	基本满意	满意	满意度
研究组	1	17	24	98%
对照组	8	21	13	80%
χ^2				0.0978
P				0.0135

3 结论

多种因素的存在，导致孕妇妊娠阶段发生高危妊娠，严重危害到胎儿及其孕妇的生命安全。通过对高危妊娠护理管理的强化，有助于胎儿与孕妇死亡率的降低。而在具体护理期间施行综合性护理措施，可以进一步提升孕妇护理效果^[3]。

本研究中，孕妇护理后护理满意度、护理总有效率对比，研究组均显著高于对照组（ $P < 0.05$ ），表明研究存在统计学价值。对高危妊娠产妇予以综合性护理措施，借助风险评估与等级划分，明确掌握孕妇高危因素及其状态，依据患孕妇不同风险级别予以针对性护理措施，最大程度提升孕妇分娩安全性。综上所述，对高危妊娠产妇予以综合性护理措施，有效提升孕妇护理效果及其满意度，改善孕妇妊娠阶段心理状态，降低危险隐患的产生几率，具有临床推广价值。

参考文献：

- [1] 马晓晖. 高危妊娠管理护理措施的临床研究[J]. 系统医学, 2019(13):144-146.
- [2] 林静, 靳军. 风险预警评估管理模式在产妇产管理中的应用体会[J]. 中医药管理杂志, 2017(05):124-126.
- [3] 肖婷婷, 廖太秀, 甘淑珍, et al. 风险预警评估管理模式应用于高危妊娠产妇管理的效果评价[J]. 中国医学创新, 2017(28).