

护理干预在妊娠高血压综合征产妇护理中的效果观察

王秋荃

(南京市妇幼保健院 江苏 南京 210000)

摘要:目的:分析在妊娠高血压综合征产妇护理中采用护理干预的效果。方法:选择我院2018年1月至2019年1月期间我院收治的68例妊娠高血压综合征患者,奇偶法将患者分为对照组(采用常规护理)和观察组(采用护理干预),每组34例。将两组妊娠高血压综合征患者的护理效果进行对比。结果:观察组SAS评分和SDS评分低于对照组,产后出血率低于对照组,产后24小时内的阴道出血量低于对照组,($P < 0.05$)存在统计学意义。结论:妊娠高血压综合征产妇护理中行护理干预的效果显著,值得临床推广使用。

关键词:护理干预;妊娠高血压综合征;产妇

妊娠高血压综合征(简称妊高症)是女性在妊娠期间出现的一种并发症,患者的主要临床症状为抽搐、肾功能衰竭和心功能衰竭等。妊娠高血压综合征的临床护理对患者的预后具有重要意义,研究纳入我院收治妊娠高血压综合征患者68例,以常规护理为对照,分析护理干预对妊娠高血压综合征的临床护理效果。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

将我院2018年1月至2019年1月期间我院收治的68例妊娠高血压综合征患者纳入研究,奇偶法将患者分为对照组(34例,采用常规护理)和观察组(34例,采用护理干预)。对照组中,患者年龄最小25岁,年龄最大36岁,患者的平均年龄为(26.13±2.41)岁;孕周时间最短37周,最长40周,平均孕周(38.00±1.10)周,其中6例经产妇,28例初产妇。观察组中,患者年龄最小26岁,年龄最大34岁,患者的平均年龄为(26.23±2.22)岁;孕周时间最短37周,最长40周,平均孕周(37.98±1.23)周,其中8例经产妇,26例初产妇。两组妊娠高血压综合征患者的一般资料经过统计学处理分析,($P > 0.05$)不存在统计学意义。

纳入标准^[1]:(1)临床诊断为妊娠高血压综合征的患者;(2)临床资料完整;(3)患者具有良好的表达能力和沟通能力。排除标准:(1)合并精神障碍者;(2)重大器官疾病患者;(3)精神障碍患者。

1.2 一般方法

对照组采用常规护理,观察组行护理干预:第一,建立护理干预小组,对妊娠高血压综合征的临床护理方法进行研究,结合患者的实际情况制定护理干预方案^[2]。第二,翻阅并查找临床护理文献,分析患者的护理风险,针对存在的风险对患者进行针对性的护理干预。第三,患者在住院期间往往担心腹中胎儿的安全性,以此产生焦虑和紧张的情绪,护理人员要主动与患者进行交流和沟通,让患者主动说出心中的不良情绪,护理人员针对患者存在的心理问题进行处理^[3]。第四,对患者及其家属进行健康教育讲座,采用视频和图片等方式进行教育宣传工作,针对患者存在的错误认知进行纠正。第五,围术期予以患者护理干预,严密监测患者的血压等数据,观察患者是否出现恶心和眼花等不良情绪,监测胎儿的胎动情况和宫缩情况。

1.3 观察指标^[4]

对比两组患者护理前后的焦虑和抑郁评分,参考SAS自评表和SDS自评表评定。对比两组患者的产后出血率和产后24小时内的阴道出血量。

1.4 统计学分析

数据输入统计学软件SPSS20.0处理,两组患者的焦虑和抑郁自评分以及阴道出血量的表示方式采用(均数±标准差)表达,组间差异予以t检验;患者产后出血发生率采用(%)表示,组间差异采用卡方检验。存在统计学意义, $P < 0.05$ 。

2. 结果

2.1 对比两组患者护理前后的焦虑和抑郁评分

护理前,两组SAS评分和SDS评分对比, $P > 0.05$;护理后,观察组SAS评分和SDS评分更低,低于对照组 $P < 0.05$,存在统计学意义。见表1。

组别	SAS(护理前)	SAS(护理后)	SDS(护理前)	SDS(护理后)
观察组 (n=34)	56.32 ± 1.52	31.22 ± 1.32	54.65 ± 1.33	30.21 ± 1.39
对照组 (n=34)	56.33 ± 1.28	40.32 ± 2.32	54.12 ± 1.22	42.32 ± 1.65
T值	0.0301	20.4553	1.7619	33.8583
P值	0.9760	0.0000	0.0824	0.0000

2.2 对比两组患者的产后出血率和产后24小时内的阴道出血量
观察组产后出血率低于对照组,产后24小时内的阴道出血量低于对照组, $P < 0.05$,存在统计学意义。见表2。

组别	产后出血率	产后24小时内的阴道出血量
对照组 (n=34)	7 (20.59)	413.32 ± 86.65
观察组 (n=34)	1 (2.94)	221.32 ± 82.23
χ^2 T值	5.1000	9.6436
P值	0.0239	0.0000

3. 讨论

妊娠高血压综合征是常见的妊娠期疾病,对产妇和婴儿的安全均造成极为不利的影晌^[5]。护理干预是通过建立护理干预小组制定护理干预方案,针对存在的风险对患者进行针对性的护理干预。通过对患者进行心理护理干预,降低患者的负性情绪,通过健康教育方式可以提升患者及其家属对疾病的认识程度,纠正错误认知,通过围术期的严密护理干预可以改善患者预后。综上所述,结合研究显示观察组焦虑抑郁情况更好、产后出血率和产后二十四小时阴道出血量更低。由此说明妊娠高血压综合征患者采用护理干预能够提升产妇的护理安全,有利于提升护理效果。

参考文献:

[1] 刘红英.早期护理干预在妊娠高血压综合征产妇中的具体措
施及效果分析[J].中国医药指南,2018,16(24):244.
[2] 蒋兆楠.循证护理干预措施在预防妊娠高血压综合征产妇产
后出血中的应用[J].实用临床医药杂志,2017,21(20):201-202,205.
[3] 应舒琴,高珍珍.早期护理干预在妊娠高血压综合征产妇中的
影响[J].中国卫生标准管理,2018,9(12):165-167.
[4] 肖志英,钟素娇,杨海香.妊娠高血压综合征产妇剖宫产围术期
护理干预的临床疗效观察[J].当代医学,2017,23(28):171-172.
[5] 贺曙光.早期护理干预在妊娠高血压综合征产妇中的具体措
施及效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(10):108.