

循证护理在习惯性流产疾病护理干预中的应用效果分析

付锦锦

(商丘市第一人民医院 产科 河南商丘 476000)

摘要:目的:评估在习惯性流产疾病护理干预中循证护理的应用价值。方法:经随机抽签方式对我院 2020 年 1 月至 2021 年 1 月期间收治的习惯性流产孕妇 74 例分为研究组和参照组, 各组分别有 37 例。参照组孕妇通过常规方法进行护理, 研究组孕妇通过循证方法进行护理, 总结护理效果。结果:研究组护理后的 SAS 评分、SDS 评分、PSQI 评分以及生活质量评分改善优于参照组, $P < 0.05$ 。比较研究组和参照组孕妇护理后的满意度, 前者 (100.00%) 高于后者 (81.08%), $P < 0.05$ 。结论:在习惯性流产疾病护理干预中实施循证护理可使心理状况得以改善, 睡眠质量和生活质量明显提升, 具有较高的可行性。

关键词:习惯性流产疾病; 循证护理; 价值

习惯性流产为女性发生自然流产的现象, 超过 2 次以上并在同一停经月份出现的流产。有关资料显示, 育龄女性中有较低的习惯性流产, 比例为 1%, 其中持续自然流产超过 2 次以上的比例可达 5%, 在一定程度上对女性的生殖健康和心理问题造成不利影响^[1]。临床初步认为早期流产的诱因与黄体功能、染色体功能异常和甲状腺功能低下有关, 晚期流产的诱发因素与子宫肌瘤、畸形以及宫颈内口松弛存在相关性。连续反复流产不仅会损伤孕妇机体, 同时会致使孕妇心理发生严重创伤^[2]。因此, 对于此类患者而言寻求有效的护理模式至关重要。本文将两种护理模式进行比较, 探究习惯性流产疾病护理干预中循证护理的临床可行性。

1 资料与方法

1.1 基线资料

经随机抽签方式对我院近一年的 74 例患者展开研究, 时间跨度为 2020 年 1 月至 2021 年 1 月, 所有对象均为习惯性流产孕妇, 分别归为研究组 (n=37)、参照组 (n=37)。研究组中, 最大年龄 36 岁, 最小年龄 26 岁, 年龄均值为 (29.29 ± 5.53) 岁。最长妊娠时间 24 周, 最短妊娠时间 12 周, 均值 (16.49 ± 3.23) 周。参照组中, 最大年龄 35 岁, 最小年龄 23 岁, 年龄均值为 (28.73 ± 4.56) 岁。最长妊娠时间 25 周, 最短妊娠时间 13 周, 均值 (17.03 ± 3.31) 周。检验 2 组习惯性流产孕妇年龄及妊娠时间等相关信息, 无明显差异性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

参照组实施基础护理, 入院后配合有关检查并开展一系列治疗, 对患者住院期间的情绪变化严密观察, 实施心理指导, 治疗和护理需严格遵循医嘱。研究组则实施循证护理, 详情流程为: (1) 查找有关文献将相关问题提出, 主要原因进一步明确, 如: 甲状腺功能异常以及子宫肌瘤, 之后经问卷调查方式对其心理状况进行分析, 如: 孕妇的生活态度、对亲友的支持需求。(2) 通过以下方式筛选有关文献, 如: 维普、万方和知网, 之后对相关资料进一步分析, 与孕妇的具体情况相结合进行综合评价, 之后将针对性护理计划予以制定。(3) 经多种途径对疾病的诱发因素进行宣传, 从而使孕妇的认知水平显著提升^[3]。加强与孕妇之间的沟通, 治疗信心予以树立, 协助孕妇稳定情绪, 在此期间还需对孕妇开展饮食护理, 确保规律作息, 加强个人卫生, 定期完成产前检查, 保持乐观心态。

1.3 观察指标

比较两组的 SAS 评分、SDS 评分、PSQI 评分和生活质量评分, 同时比较两组的满意度调查结果, 包含非常满意、一般满意和不满意。

1.4 数据处理

研究中涉及的数据输入软件 SPSS26.0 中, 实施统计学处理, 计数资料以 χ^2 作为检验方式, 表示形式以 n% 呈现; 计量资料以 t 作为检验方式, 表示形式以 (均数 ± 标准差) 呈现, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学价值, 存在可分析的价值。

2 结果

2.1 组间护理后的各项评分结果

护理后研究组 SAS 评分、SDS 评分和 PSQI 评分低于参照组, 生

活质量评分较参照组更高, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 组间护理后的各项评分结果 (分)

分组 (n)	SAS 评分	SDS 评分	PSQI 评分	生活质量评分
研究组 (n=37)	52.56 ± 7.71	51.58 ± 6.65	5.57 ± 1.66	75.46 ± 8.77
参照组 (n=37)	60.49 ± 7.76	61.40 ± 7.39	10.79 ± 3.33	71.46 ± 8.10
t 值	4.4095	6.0083	8.5336	2.0380
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0452

2.2 组间护理后的满意度调查结果

研究组开展循证护理, 满意度数据统计后为 100%; 参照组开展基础护理, 满意度数据统计后为 81.08%, 比较后前者高于后者, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 组间护理后的满意度调查结果 (n%)

分组 (n)	非常满意	一般满意	不满意	满意度
研究组 (n=37)	22 (59.46)	15 (40.54)	0 (0.00)	100.00
参照组 (n=37)	20 (54.05)	10 (27.03)	7 (18.92)	81.08
χ^2 值				7.7313
P 值				0.0054

3 讨论

习惯性流产患者存在较多的不良心理因素, 不仅会致使孕妇在妊娠后发生不良情绪, 同时会发生保胎失败。焦虑及抑郁为常见心理障碍, 不仅会致使交感神经兴奋, 同时会增加子宫兴奋性, 最终引发早产或流产。因此, 护理人员需对孕妇的心理状况严加关注, 构建和谐护患关系, 通过对孕妇心理进行了解和评估主动交流, 在此期间可以将成功案例进行分享, 从而使治疗信心增加^[4]。

数据表明, 研究组护理后的 SAS 评分、SDS 评分和 PSQI 评分低于参照组, 生活质量评分和护理满意度明显高于参照组, 说明循证护理不仅将习惯性流产患者的不良情绪、睡眠质量以及生活质量予以改善, 同时可将患者护理满意度显著提高, 在一定程度上使护理质量得以保证, 与常规护理相比较有极强的可行性^[5]。

综上所述, 在习惯性流产疾病护理干预中实施循证护理可使心理状况得以改善, 睡眠质量和生活质量明显提升, 具有较高的可行性。

参考文献:

- [1] 陈晓霞. 循证护理在习惯性流产疾病护理干预中的应用分析[J]. 当代护士 (下旬刊), 2019, 26(5): 81-83.
- [2] 王宪琴. 分析循证护理在习惯性流产疾病护理干预中的应用[J]. 人人健康, 2019(17): 7-8.
- [3] 王鸿雁. 循证护理在习惯性流产疾病护理干预中的应用效果及对缩短住院时间的作用分析[J]. 东方药膳, 2019(22): 265.
- [4] 向巧. 循证护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理的应用初探[J]. 养生保健指南, 2016(20): 159-159.
- [5] 周琳琳. 循证护理在习惯性流产患者妊娠后中的应用措施和护理质量分析[J]. 养生大世界, 2021(14): 242.