

# 妊娠期高血压疾病患者产后延续护理的方法及效果研究

谢亚梅

(商丘市第一人民医院 产二科 河南商丘 476000)

**摘要:**目的 分析患妊娠期高血压疾病的产妇产后延续护理的效果和血压控制情况。方法 选取我院妇产科在 2018 年 2 月到 2020 年 2 月收治的住院分娩初产妇 150 例。采用红绿球抽签法将患者分为延续组和常规组, 每组 75 人。所有产妇均接受相同的治疗方法, 延续组产妇在产后实施延续护理, 常规组产妇在产后实施常规护理。比较 2 组产妇的血压控制水平和产妇护理前后的生活质量评分。结果 在实施护理前, 2 组产妇的生活质量评分相近, 无法构成统计学意义 ( $P>0.05$ )。在实施护理后, 延续组产妇的生活质量评分优于常规组产妇, 延续组产妇的血压水平优于常规组产妇, 实验数据可以构成统计学意义 ( $P<0.05$ )。结论 妊娠期高血压疾病产妇在产后实施延续护理, 可以有效控制产妇血压水平, 提高患者的生活质量, 可以在临床中进一步推广和应用。

**关键词:** 妊娠期高血压疾病; 延续护理; 血压控制水平; 生活质量评分

妊娠期高血压疾病是一种妊娠与血压升高并存的一种情况, 包括妊娠期高血压和子痫, 是妇产科常见的疾病。妊娠期高血压疾病的主要临床表现为血压升高、尿蛋白高、全身水肿和脏器损伤, 严重者会发生昏迷, 威胁产妇和胎儿身体健康和生命安全<sup>[1]</sup>。妊娠期高血压疾病的主要治疗目的是控制产妇已经发生的症状, 尽量延长产孕周, 保证产妇与腹中胎儿的安全。而产妇在分娩过后, 仍会存在高血压的症状, 需要有效的护理模式, 辅助产妇控制血压, 改善生活质量<sup>[2]</sup>。本文主要分析对患妊娠期高血压疾病的产妇实施产后延续护理的效果, 具体办法如下文。

## 1. 资料与方法

### 1.1 基本资料

选取我院妇产科在 2018 年 2 月到 2020 年 2 月期间内收治的住院分娩初产妇 150 例, 采用红绿球抽签法将产妇分为延续组和常规组 2 组, 每组 75 人。延续组产妇的年龄范围区间在 22 岁到 35 岁之间, 平均年龄为  $(29.11 \pm 1.14)$  岁; 产妇的孕周范围区间在 38 周到 42 周, 平均孕周为  $(40.11 \pm 0.56)$  周。常规组产妇的年龄范围区间在 21 岁到 36 岁之间, 平均年龄为  $(29.13 \pm 1.18)$  岁; 产妇的孕周范围区间在 39 周到 42 周, 平均孕周为  $(40.13 \pm 0.55)$  周。比较 2 组产妇的基本信息, 资料无法构成统计学分析 ( $P>0.05$ )。所有产妇及家属在知晓本次研究后, 自愿参与本次研究。本次研究经过相关医学伦理委员会批准通过。

### 1.2 方法

所有产妇均接受相同的治疗方法, 常规组产妇实施常规护理, 延续组产妇实施延续护理, 具体办法如下: (1) 为产妇进行健康教育, 包括疾病的基本知识, 日常生活管理包括产妇的饮食结构、运动计划、作息时间和体重管理。(2) 定期对产妇进行回访, 通过与产妇进行视频或电话沟通, 了解产妇的心理状态, 对产妇进行心理干预, 缓解产妇焦虑、抑郁的情况, 鼓励产妇积极配合治疗, 提高治疗效果<sup>[3]</sup>。(3) 为产妇建立 QQ 群与微信群, 定期在群内推送相关知识文章, 同时在群内解答产妇的疑惑与问题, 便于产妇随时与医护人员进行沟通交流。同时产妇可在群内进行交流与成功案例的分享, 相互鼓励, 积极治疗。(4) 提醒产妇定期复检, 对产妇的基本情况记录, 包括产妇的血压水平、脉搏、体重和心率<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1) 观察 2 组产妇的血压控制水平, 在正常范围内, 血压控制越低, 护理效果越佳。

(2) 观察 2 组产妇的生活质量评分, 满分 100 分。分数越高, 患者的焦生活质量越佳。

### 1.4 统计学意义

本次研究采用 SPSS22.0 软件对数据进行分析, 数据采用  $x \pm s$  表示, 用  $t$  检验; 以  $P<0.05$  表示数据可以构成统计学分析。

## 2. 结果

### 2.1 比较 2 组产妇护理前后的血压控制情况

在护理前, 2 组产妇的血压情况相近, 不构成统计学意义 ( $P>0.05$ ); 在护理后, 延续组产妇的血压控制水平优于常规组产妇, 数据可以构成统计学意义 ( $P<0.05$ ), 如表 1。

表 1 比较 2 组产妇护理前后的血压控制水平 ( $x \pm s$ )

组别	例数	收缩压		舒张压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	75	152.34 ± 2.36	123.64 ± 1.34	110.39 ± 1.59	89.64 ± 2.84
延续组	75	152.27 ± 2.33	119.51 ± 0.69	110.26 ± 1.55	82.34 ± 1.67
$t$		0.1827	23.7304	0.5070	19.1888
$P$		0.8552	0.0000	0.6129	0.0000

### 2.2 比较 2 组产妇护理后生活质量评分

在护理前, 延续组产妇的生活质量评分为  $(72.69 \pm 0.34)$  分, 常规组产妇生活质量评分为  $(72.66 \pm 0.35)$  分, 数据未构成统计学分析 ( $t$  值为 0.5324,  $P$  值为 0.5952,  $P>0.05$ ); 在护理后, 延续组产妇生活质量评分为  $(86.31 \pm 0.21)$  分, 常规组产妇的生活质量评分为  $(85.88 \pm 0.22)$  分, 延续组产妇的生活质量评分优于常规组产妇, 数据构成统计学意义 ( $t$  值为 12.2441,  $P$  值为 0.0000,  $P<0.05$ )。

## 3. 讨论

患妊娠期高血压疾病的产妇无明确的预防方法, 产妇应按时监测血压情况, 如血压发生异常, 应及时到医院进行治疗, 否则导致胎儿在产妇产内生长受限, 而产妇产后, 患高血压机率升高<sup>[5]</sup>。在产后实施延续护理, 可以从对产妇的健康教育、心理干预、定期复查和网络教育实现对产妇的延续护理, 改善产妇的生活质量, 控制产妇的血压水平。

本次研究表明, 延续组产妇的血压控制水平和生活质量评分均优于常规组患者, 实验数据可以构成统计学分析 ( $P<0.05$ )。

综上所述, 针对患妊娠期高血压疾病的产妇实施延续护理, 可以有效改善产妇的生活质量, 控制产妇的血压水平, 值得在临床进一步推广和应用。

### 参考文献

- [1] 陈成凤, 王菊霞. 对妊娠期高血压疾病患者进行综合护理的效果评价[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(7): 237-238.
- [2] 朱素玉. 妊娠期高血压疾病施行优质护理管理的价值探析[J]. 医学美容美容, 2020, 29(11): 141.
- [3] 胡文星, 覃桂荣, 周芸. 妊娠期高血压疾病患者的临床护理干预效果分析[J]. 健康之友, 2020(14): 5.
- [4] 周笑. 舒适护理在妊娠期高血压疾病产妇产后的临床应用价值体会[J]. 饮食保健, 2020, 7(1): 146.
- [5] 栗霞. 产科综合护理干预在妊娠期高血压疾病护理中的效果分析[J]. 家有孕宝, 2020, 2(18): 19.