

优质护理对妊高症产妇产后出血患者的护理效果和满意度的影响

胡亚楠

(商丘市第一人民医院 产一科 河南省商丘市 476000)

摘要: 目的: 分析予以妊高症产妇产后出血患者优质护理的应用价值。方法: 选取 76 例在我院诊治的妊高症产妇产后出血患者作为研究对象, 就诊时间为 2019 年 4 月至 2021 年 6 月, 采用奇偶分组法将其分为参照组和试验组, 每组各 38 例, 参照组采用常规护理模式, 试验组采用优质护理模式。研究两组护理满意程度以及产后出血情况。结果: (1) 试验组患者护理满意度明显较参照组更高 ($P < 0.05$), 数据对比具有统计学意义。(2) 试验组产后 2 小时出血量与 24 小时平均出血量均小于参照组 ($P < 0.05$), 数据对比存在统计学意义。结论: 给予妊高症产妇产后出血患者优质护理干预, 可有效降低患者产后出血量, 提高其护理满意程度, 值得推广应用。

关键词: 优质护理; 妊高症; 护理效果

妊高症即妊娠期高血压综合征, 属于妊娠期妇女的特有病症, 主要临床症状为高血压、蛋白尿。该病发病率较高, 发病原因与产妇抵抗力弱、胎盘缺血等因素相关。现阶段, 我国妊高症发病率呈逐年上升趋势, 严重威胁产妇与胎儿健康。产后出血是妊高症常见并发症之一, 如果不采取行之有效的护理措施, 产妇失血过多, 还会导致其出现失血性休克, 不利于产后恢复^[1-2]。本研究分析予以妊高症产妇产后出血患者优质护理干预的应用效果, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2019 年 4 月至 2021 年 6 月在我院诊治的妊高症产妇产后出血患者 76 例, 以奇偶分组法为试验方法, 将其分为参照组与试验组。参照组 38 例, 最高年龄 35 岁, 最低年龄 23 岁, 平均年龄 (28.14 ± 1.36) 岁, 其中经产妇 12 例, 初产妇 26 例。试验组 38 例, 最高年龄 34 岁, 最低年龄 22 岁, 平均年龄 (28.36 ± 1.28) 岁, 其中经产妇 13 例, 初产妇 25 例。两组妊高症产妇产后出血患者一般资料对比无明显差异, 不存在统计学意义 ($P > 0.05$), 可进行对比。纳入标准:

(1) 符合妊高症诊断标准患者。(2) 患者家属及本人知晓本研究, 并自愿签署知情同意书。排除标准: (1) 严重意识障碍患者。(2) 严重精神障碍患者。

1.2 方法

予以参照组常规护理模式。

试验组在参照组基础上采用优质护理模式, 主要涵盖以下几方面内容: (1) 产前护理干预: 护理人员应在患者产前予以其心理指导, 帮助患者缓解紧张情绪。同时为其讲解分娩过程中可能出现的情况, 增加产妇分娩自信心。(2) 产程护理干预: 在产妇分娩过程中, 协助产妇采取正确姿势, 并观察胎心音等情况。产妇宫缩间歇期, 可适当补充能量。护理人员应密切观察患者会阴部破裂程度, 并采取相应助产措施。(3) 产后护理干预: 当产妇分娩完成后, 护理人员应予以其情感支持, 通过安慰、表扬、鼓励等缓解产妇心理压力。由于妊高症在产后为出血高峰期, 所以护理人员需要观察产妇情况, 做好血压测量、保暖等工作。同时指导患者如何进行母乳喂养, 予以其心理疏导, 减轻其产后失落心理, 减少产后出血的发生。

1.3 观察指标

(1) 观察两组妊高症产妇产后出血患者护理满意程度。(2) 观察两组妊高症产妇产后出血患者产后出血量。

1.4 统计学方法

本实验 76 例妊高症产妇产后出血患者所有数据均通过 SPSS18.0 软件进行统计学分析, 两组患者护理满意度等属于计数资料以 (%) 形式表示, 行 χ^2 检验。两组患者产后出血量为计量资料行 t 检验, 用 (均数 $\pm$ 标准差) 表示。数据对比结果呈现为 $P < 0.05$ 时, 具有在统计学意义。

2 结果

2.1 两组妊高症产妇产后出血患者护理满意度探究

试验组妊高症产妇产后出血患者护理满意度较参照组更高 ($P < 0.05$), 组间差异明显。(见表 1)

表 1 两组妊高症产妇产后出血患者护理满意度探究[n (%)]

组别	例数(n)	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
试验组	38	28 (73.68%)	9 (23.68%)	1 (2.63%)	37 (97.36%)
参照组	38	18 (47.36%)	12 (31.57%)	8 (21.05%)	30 (78.94%)
χ^2					6.1758
P					0.0129

2.2 两组妊高症产妇产后出血量探究

试验组产后 2 小时出血量以及产后 24 小时平均出血量均小于参照组 ($P < 0.05$), 数据差异具有统计学意义。(见表 2)

表 2 两组妊高症产妇产后出血量探究($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数(n)	产后 2 小时出血量	产后 24 小时平均出血量
试验组	38	158.25 $\pm$ 9.26	224.47 $\pm$ 16.31
参照组	38	186.19 $\pm$ 11.16	271.28 $\pm$ 19.65
t		11.8769	11.2995
P		0.0000	0.0000

3 讨论

妊娠高血压综合征在妊娠期产妇中十分常见, 极易引起产妇产后出血。我国妊高症发病率较高, 在 9.4% 左右, 除水肿、高血压、蛋白尿等临床症状外, 还可能伴有头痛、眼花等, 如果情况严重, 患者还会出现昏迷、抽搐等。患者免疫力差或者遗传等因素均有可能导致该病发生。据相关研究表明, 如果不及时采取相应干预措施, 随着病情发展, 患者存在并发肾衰竭、脑出血的可能, 导致产后出血量增加, 威胁胎儿生命健康。因此, 在临床护理工作中, 可采用优质护理模式, 包括产前、产中以及产后三个部分, 为患者提供全程优质护理服务。优质护理以人为本, 具有全面性、人性化特征, 能够弥补传统护理模式缺陷, 通过对患者进行心理疏导、基础护理等, 帮助患者增加分娩自信心, 缓解不良情绪^[3-4]。

本研究分析给予妊高症产妇产后出血患者优质护理干预的应用价值, 结果表明。试验组护理满意程度较参照组更高, 并且其产后 2 小时出血量与产后 24 小时出血量均低于参照组。

综上所述, 将优质护理干预用于妊高症产妇产后出血患者, 可有效减少患者产后出血量, 提升其护理满意程度, 进而提高护理质量, 值得广泛应用。

参考文献:

- [1] 张淑娟. 妊高症产妇产后出血护理中运用优质护理干预的价值[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 31(04): 502-503.
- [2] 孙翠芳, 张秀欣, 栾香梅. 妊高症产妇护理服务中加强优质护理干预的临床疗效分析[J]. 中外女性健康研究, 2020(07): 145-146.
- [3] 卢婷婷. 综合护理干预用于硫酸镁治疗妊高症患者的临床护理效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(32): 157-158.
- [4] 刘金荣. 护理干预在妊高症孕产妇临床护理中效果分析[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(03): 284-285.