

优质护理服务在高危妊娠妇产前的应用价值分析

余霞

应城市人民医院 湖北孝感 432400

摘要：目的：探讨优质护理服务在高危妊娠妇产前的应用价值。方法：将我院 2019 年 1 月-2020 年 1 月 80 例高危妊娠产前产妇，数字表随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施优质护理服务。比较效果。结果：实验组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分低于对照组， $P < 0.05$ 。实验组的妊娠相关知识认知率比对照组高($P < 0.05$)。结论：高危妊娠产前产妇实施优质护理服务效果确切，可缓解不良情绪。

关键词：优质护理服务；高危妊娠产妇；产前；应用价值

高危孕妇孕期受外界因素影响易发生难产。近年来，随着二胎数量的增加，高危孕妇的数量也在不断增加，严重威胁着胎儿和孕妇的生命安全，因此做好预防工作非常重要。本研究探讨了优质护理服务在高危妊娠妇产前的应用价值，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2019 年 1 月-2020 年 1 月 80 例高危妊娠产前产妇，数字表随机法分二组。每组例数 40。其中实验组年龄 21-36 岁，平均 (28.21 ± 2.67) 岁，初产妇 29；经产妇 11。对照组年龄 22-37 岁，平均 (28.35 ± 2.78) 岁，初产妇 27；经产妇 13。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理，实验组实施优质护理服务。(1) 加强基础护理：护士主动接待孕妇，向孕妇介绍医院的环境、设施和管理制度；为孕妇提供舒适的病房，保持房间安静整洁，减少人员流动，减少探视人数，避免交叉感染等；房间内应挂温馨饰品，鼓励家属为患者营造良好的家庭氛围，鼓励患者开展治疗。(2) 加强心理护理：高危孕妇往往存在焦虑、抑郁等不良心理，主要包括自身的生理影响、对胎儿健康的影响、产后康复效果等，护士应加强与孕妇的沟通，为孕妇讲解高危妊娠的相关知识和注意事项，指导患者严格按照医嘱进行检查，以便异常情况能得到早期治疗。请患者家属关注、关爱、鼓励孕妇，增强康复信心，消除不良情绪。(3) 制定饮食计划：与孕妇共同制定合理的饮食计划，饮食应符合患者口味，增加孕妇食欲，多给予高营养、高维生素的食物，同时保证胎儿健康发育；适当补充微量元素、氨基酸等食物；对糖尿病孕妇，计算每日总卡路里，既对血糖影响不大，又满足胎儿需要。(4) 运动护理：适当的运动可以增加孕妇的抵抗力。同时，适当的运动有利于分娩，减少产后并发症。有氧运动更常见，比如在怀孕期间散步和健康锻炼。锻炼时多放些舒缓的音乐有利于达到放松的状态。(5) 舒适护理。为孕妇提供安静舒适的休养环境，注重个人卫生，每天更换柔软舒适的贴身衣物。协助孕妇每天擦洗外阴，选择柔软、宽敞舒适的棉质内衣，必要时使用消毒会阴垫，避免感染。调整病房内的温湿度，让孕妇睡个好觉。(6) 产前检查。督促孕妇按时接受产前检查，建立产检档案，对缺氧、胎盘功能不全的孕妇定期吸氧，避免胎儿缺氧，30 分钟/次，每天 3 次。对胎儿发育迟缓的孕妇注射葡萄糖和维生素 C 等营养物质，以增强胎儿对缺氧的耐受性[3]。密切关注产妇状况，一旦出现早产先兆，需要保持卧床修养，按照医生建议使用药物抑制子宫收缩。(7) 健康教育。向孕妇及其家属讲解高危妊娠相关疾病知识，正视自身疾病。适当参加体育锻炼，保持良好的睡眠和快乐的心情，过有规律的生活，降低高危妊娠的风险。

1.3 观察指标

比较两组护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分(20-80 分，越低越好)、疾病认知。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中，构成比用 χ^2 统计，计量则行 t 检验， $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 两组情绪比较

护理前两组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较， $P > 0.05$ ，护理后两组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分均显著降低，而其中实验组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分显著低于对照组， $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n)	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (40)	66.23 ± 3.21	47.46 ± 2.55	61.67 ± 1.22	45.45 ± 1.01
实验组 (40)	66.31 ± 3.01	35.21 ± 1.01	61.45 ± 1.01	36.21 ± 0.56
t	0.564	20.221	0.213	15.321
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 妊娠相关知识认知率

实验组的妊娠相关知识认知率比对照组高($P < 0.05$)。实验组的妊娠相关知识认知率是 97.50%，而对对照组的妊娠相关知识认知率是 80.00%。

3 讨论

高危妊娠是指孕期一种或多种不良风险(致病)因素影响孕妇和宫内胎儿安全，可能危及孕妇和胎儿生命，导致胎儿宫内发育迟缓、先天畸形或早产等情况，需要开展有效的产前护理、早期诊断和预防，控制高危妊娠的影响。优质护理服务是近年来护理领域提出的一种新的护理理念。研究表明，优质护理服务以病人为中心，在加强常规基础护理的同时，全面深化护理内涵，增加对病人常规护理以外的护理服务，有利于取得更理想的护理效果，保证病人的身心健康。有数据显示，在对高危孕妇进行常规护理的基础上，采取环境、心理等优质护理服务，可以显著改善她们相应的负面情绪，对维护良好的护患关系起到积极作用。护士对患者进行健康知识教育，可有效提高患者对健康知识的掌握程度^[7-9]。另一方面，运动的使用可以增强身体的免疫力，而饮食护理，既能避免极低出生率的出现，又能保证产妇的营养，减少不良事件的发生^[10-12]。

综上所述，高危妊娠产前产妇实施优质护理服务效果确切，值得推广。

参考文献

- [1] 周爱红. 产前优质护理对高危妊娠孕妇心理状态及睡眠质量的影响分析[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(04): 650-651.
- [2] 何文梅, 肖智慧, 张学平. 优质护理服务在高危妊娠妇产前的应用价值分析[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(12): 1684-1685.
- [3] 张玉秀, 朱素贞. 产前优质护理影响高危妊娠孕妇心理状态及睡眠质量[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(03): 428-429.
- [4] 李清凤. 优质护理干预在预防剖宫产术后尿潴留的应用效果[J]. 中国社区医师, 2020, 36(06): 143-144.
- [5] 王增艳. 观察高危妊娠初产妇产前护理的应用效果[J]. 中外女性健康研究, 2020(02): 97-98.