

围产期护理在妊娠合并糖尿病患者中的应用价值及母婴并发症率分析

汪亚丽

孝昌县花园卫生院 湖北孝感 432900

摘要：目的：探讨围产期护理在妊娠合并糖尿病患者中的应用价值及母婴并发症率。方法：将我院 2018 年 1 月-2020 年 12 月 80 例妊娠合并糖尿病患者，数字表随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施围产期护理。比较两组护理前后不良情绪、血糖指标、母婴并发症率。结果：护理前两组不良情绪比较， $P > 0.05$ ，护理后两组不良情绪均显著降低，而其中实验组不良情绪显著低于对照组， $P < 0.05$ 。护理前两组血糖指标比较， $P > 0.05$ ，护理后两组血糖指标均显著降低，而其中实验组血糖指标显著低于对照组， $P < 0.05$ 。实验组母婴并发症率低于对照组($P < 0.05$)。结论：妊娠合并糖尿病患者实施围产期护理效果确切，有利于减轻产妇的不良情绪，控制血糖，并减少母婴不良情况。

关键词：围产期护理；妊娠合并糖尿病；应用价值；母婴并发症率

妊娠期合并糖尿病是孕妇常见的并发症之一，不仅对孕妇危害严重，对胎儿也有一定的负面影响。伴随着国内医疗护理事业的发展，妊娠合并糖尿病孕妇的围产期护理干预越来越受到重视^[1]。本研究对照组给予常规护理，实验组实施围产期护理，探讨了围产期护理在妊娠合并糖尿病患者中的应用价值及母婴并发症率，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2018 年 1 月-2020 年 12 月 80 例妊娠合并糖尿病患者，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 (28.56 ± 2.56) 岁，初产妇 29；经产妇 11。对照组年龄 22-36 岁，平均 (28.34 ± 2.63) 岁，初产妇 27；经产: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，实验组实施围产期护理。(1) 孕期护理：包括饮食护理，运动护理，血糖测定，在饮食护理上要同时满足病人和胎儿的营养需要，不要引起餐后血糖升高。每日两次，每次吸氧 30 分钟，并指导孕妇记录胎儿胎动情况。(2) 产时护理：对患儿应根据高危儿的情况进行护理，注意供氧保暖，产后血糖监测，24 小时后复查，

以指导产妇正确哺乳。(3) 产后护理：包括心理护理，新生儿护理，产妇护理三个方面。①产妇的护理：由于分娩引起的体力消耗较大，产后要监视产妇的血糖，根据产妇的哺乳和体重调整卡路里的摄入，预防感染。②新生儿护理：应保持新生儿体温在 36°C 至 37.4°C 之间，室内温湿度适宜，新生儿血糖应保持在 2.2 mmol/L 以上，定期给药 10%葡萄糖水，低流量供氧，密切关注新生儿呼吸窘迫、黄疸、低钙、低镁等情况。③心理学护理：护士应经常与产妇沟通，了解其心理状况，进行心理疏导，以缓解其心理压力，消除其抑郁、焦虑心理。

1.3 观察指标

比较两组护理前后不良情绪、血糖指标、母婴并发症率。

1.4 统计学处理

SPSS24.0 软件中，计数行 χ^2 统计，计量行 t 检验， $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 两组护理前后不良情绪

护理前两组不良情绪比较， $P > 0.05$ ，护理后两组不良情绪均显著降低，而其中实验组不良情绪显著低于对照组， $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后不良情绪比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (n)	HAMA 评分		HAMD 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (40)	27.12 ± 4.33	15.02 ± 2.24	28.14 ± 1.22	16.45 ± 1.21
实验组 (40)	27.37 ± 4.12	10.13 ± 1.01	28.24 ± 1.12	10.33 ± 0.21
t	0.156	20.221	0.556	15.214
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组护理前后血糖指标

护理前两组血糖指标比较， $P > 0.05$ ，护理后两组血糖指

标均显著降低，而其中实验组血糖指标显著低于对照组， $P < 0.05$ 。如表 2。

表 2 护理前后血糖指标比较 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别 (n)	FBG		2hPBG	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后

对照组 (40)	13.21±3.21	5.78±1.21	13.21±3.45	7.61±1.21
实验组 (40)	13.25±3.13	5.12±0.21	13.34±3.61	6.51±2.01
t	0.000	4.721	0.000	4.721
P	1.000	0.000	1.000	0.000

2.4 母婴并发症率

实验组母婴并发症率低于对照组 ($P < 0.05$)。实验组母婴不良预后发生有 1 例, 占 2.5%, 而对照组母婴不良预后发生 10 例, 占 25.0%。

3 讨论

妊娠期合并糖尿病是孕妇特有的疾病, 因为她们体内的糖类代谢异常。妊娠期合并糖尿病患者会出现阴道瘙痒、皮疹、口渴等临床症状, 对病人的妊娠和分娩产生不良影响, 甚至在分娩过程中引起胎儿死亡或流产, 胎儿发育不良或发育异常等^[2]。

随着经济和社会的发展, 人们普遍营养过剩, 加之孕妇为了补充营养和养育胎儿, 在孕期会摄取更多的营养, 从而导致妊娠合并糖尿病的发生率。所以预防的主要手段就是减少病人体内的血糖摄入, 以达到预防疾病的目的。已合并妊娠糖尿病疾病的病人需要控制饮食, 同时增加药物和运动控制, 而且因为高血糖会导致内分泌功能紊乱, 从而影响发育中的胎儿的生长发育, 所以尽早降低血糖有利于胎儿的正常发育^[3]。

围产期是指妊娠 28 周至产后第一周期间, 病人需要多方面的护理, 而产后血糖过高又会影响到胎儿及病人的生长发育, 因此糖尿病孕妇的围产期护理十分重要。在围产期护理中,

护理人员要不断提高业务水平, 把所学的知识有效地应用于护理工作。对妊娠合并糖尿病病人进行围产期护理, 应从产前护理、产后护理、产后护理三个方面进行, 以控制其血糖水平, 这对母婴健康起着重要作用^[4-5]。

综上所述, 妊娠合并糖尿病患者实施围产期护理效果确切, 有利于减轻产妇的不良情绪, 控制血糖, 并减少母婴不良情况。

参考文献

- [1] 刘丹凤, 吴阿兰, 张淑琼. 围产期护理在妊娠合并糖尿病患者中的应用价值及母婴并发症率分析[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(01):144-145.
- [2] 渠春玲. 妊娠合并糖尿病患者围产期护理干预分析[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(22):191-192.
- [3] 高振霞. 妊娠合并糖尿病患者围产期护理干预效果观察[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(16):152-153.
- [4] 林智英, 罗一梅. 围产期综合护理干预应用于妊娠合并糖尿病患者的效果体会[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(09):136-137.
- [5] 韩金. 妊娠合并糖尿病患者围产期护理措施及效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(27):116-117.