

优质护理在妊娠高血压综合征产妇产后出血护理中的有效性

朴京花

吉林省延边州汪清县医院 吉林延边 133200

摘要：目的：评价对妊高症产妇实行优质护理干预的价值。方法：评价对象选择 2020.2-2021.2 在本院就医的妊高症产妇 85 例，在产妇自愿知情原则下，因护理方法差异分组，43 例实行优质护理干预，以上产妇纳入试验组，42 例实行传统临床护理，以上产妇纳入对照组，对比和评价临床护理效果。结果：比较对照组，在血压控制方面，试验组产妇护理后血压控制效果明显较佳，明显差异， $P < 0.05$ ；比较对照组，在不良妊娠结局方面，试验组总发生率明显降低，明显差异， $P < 0.05$ ；比较对照组，在护理满意度方面，试验组总满意度明显提升，明显差异， $P < 0.05$ 。结论：对妊高症产妇实行优质护理干预效果良好，可改善妊娠结局，有效控制血压水平，预防产后出血，建议推广。

关键词：妊高症；优质护理；妊娠结局；产后出血

妊高症在临床上作为一种妊娠期并发症较为常见，该病具有较高的发病率，必须对其进行有效控制，否则会严重威胁母婴健康，导致不良妊娠结局发生^[1]。妊高症的临床症状主要为高血压、水肿、蛋白尿，在孕 24 周至产后 24h 常发，为将不良影响有效降低，需实行积极的护理和治疗^[2]。但是传统临床护理效果一般，本次研究主要评价优质护理干预的实行价值，结果如下呈现。

1 资料与方法

1.1 一般资料

评价对象为在本院就医的妊高症产妇 85 例 (2020.2-2021.2)，在产妇自愿知情原则下，因护理方法差异分组，43 例实行优质护理干预，以上产妇纳入试验组，产妇资料：(26.40±4.95) 岁为本组产妇年龄均值 (23-35 岁)，(36.45±0.45) 周为本组产妇孕周均值 (34-40 周)；42 例实行传统临床护理，以上产妇纳入对照组，产妇资料：(27.15±4.90) 岁为本组产妇年龄均值 (23-35 岁)，(36.60±0.50) 周为本组产妇孕周均值 (35-40 周)。统计学分析产妇资料，差异无， $P > 0.05$ ，研究比较性有效。

1.2 方法

对照组实行传统临床护理，试验组实行优质护理干预，护理方法为：(1) 心理护理，在护理过程中强化护患沟通，对产妇心理状态进行有效评估，针对产妇产生的负性情绪，比如紧张、抑郁、焦虑等，实行个性化心理护理。(2) 健康宣教，对产妇实施各种健康教育方式，普及妊娠期知识和妊高症相关知识，让患者明确妊高症的危害和血压控制的重要性。(3) 环境护理，环境良好可使得心理状态得以改善，促进睡眠质量提升，因此，护理人员可依据产妇喜好和个人习惯，对室内温度和湿度进行合理控制，病房要保证安静和整洁，保证休养环境良好，使其状态放松。(4) 血压护理，严密监测产妇血压水平，对平均动脉压进行计算，对子痫发生风险进行评估，血压要每 2h 测量 1 次，而在夜间也将测量次数减少，避免发生子痫。

1.3 评价指标

本研究评价指标：(1) 对比护理前后血压水平；(2) 不良妊娠结局，包括子痫、早产、剖宫产、宫内窘迫；(3) 护理满意度，利用调查问卷形式统计；

1.4 统计学方法

数据处理选择软件包 SPSS23.0， t 验证以 $(\bar{x} \pm s)$ 为方式的计量数据， χ^2 验证以 $[n(\%)]$ 为方式的计数数据，统计学意义以 $P < 0.05$ 为判定标准，表明比较差异性显著。

2 结果

2.1 比较血压控制情况

护理前，试验组收缩压 (147.60±12.65) mmHg，舒张压 (95.35±9.85) mmHg，对照组收缩压 (147.65±12.50) mmHg，舒张压 (95.32±9.88) mmHg；统计学计算， $t=0.018、0.014$ ，

$P=0.985、0.989$ 。

护理后，试验组收缩压 (127.50±10.25) mmHg，舒张压 (84.30±8.68) mmHg，对照组收缩压 (140.00±11.55) mmHg，舒张压 (91.50±9.90) mmHg；统计学计算， $t=5.280、3.568$ ， $P=0.000、0.001$ 。

2.2 比较不良妊娠结局

试验组宫内窘迫 0 例，剖宫产 0 例，早产 1 例，子痫 1 例，总发生率为 4.65%，对照组宫内窘迫 1 例，剖宫产 3 例，早产 2 例，子痫 4 例，总发生率为 23.81%。统计学计算， $\chi^2=6.432, P=0.011$ 。

2.3 对比护理满意度

试验组非常满意 34 例，基本满意 9 例，不满意 0 例，总满意度为 100.00%，对照组非常满意 16 例，基本满意 20 例，不满意 6 例，总满意度为 85.71%。统计学计算， $\chi^2=6.609, P=0.010$ 。

3 讨论

妊高症发病率在近些年来越来越高，而很多因素会导致妊高症发生，比如肥胖、饮食因素、遗传因素等^[3]。产妇患有妊高症后会表现出很多临床症状，比如抽搐、心力衰竭、昏迷、头痛、腹部疼痛等，对母婴健康和生命安全造成严重影响^[4]。对患者实施治疗同时，需强化护理干预，以有效控制患者血压水平。但是，传统临床护理效果一般，无法满足患者护理需求^[5]。优质护理干预的实行，可满足患者护理需求，本次研究结果显示，比较传统临床护理，优质护理干预的实行，在血压控制、不良妊娠结局 (4.65%23.80%)、护理满意度 (100.00%85.71%) 的优势较为明显，而获得如此的结果主要是因为：优质护理包括心理护理、健康宣教、环境护理、饮食护理、血压护理，让产妇有积极心态面对疾病和治疗，提升自我护理能力，促进护理质量提升。

综上所述，对妊高症产妇实行优质护理干预效果良好，可改善妊娠结局，有效控制血压水平，建议推广。

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] 李明琴, 白丽娟. 优质护理干预在妊高症产妇产后出血中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(20): 180-182.
- [3] 孙小令, 项琼莉. 优质护理在妊高症产妇围生期中的效果和对婴儿安全的影响分析[J]. 结直肠肛门外科, 2020, 26(S2): 191.
- [4] 叶晓芳, 林秋娟. 妊高症产妇行产前门诊规范化健康教育对血压和护理质量的价值研究[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(21): 53-55.
- [5] 褚海静. 优质护理在妊高症产妇产后出血护理中的应用效果评价[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(09): 128.