

胎儿生长受限孕妇的健康宣教探究

努尔色塔

新疆医科大学第一附属医院, 新疆 乌鲁木齐 830000

摘要: 目的: 探究胎儿生长受限孕妇的健康宣教护理干预效果。方法: 将 2018 年 10 月--2020 年 04 月期间我院收治的 93 例胎儿生长受限孕妇为对象, 以护理方式的不同进行分组, 其中分析组中 47 例患者, 应用健康宣教护理模式, 对比组中 46 例患者, 采用常规护理模式, 收集并对比两组患者的护理效果。结果: 对比组中合计满意例数 38 例, 满意度百分比 82.61%, 分析组合计满意例数 45 例, 满意度百分比 95.74%, 前者满意数据比后者的满意度低, $P < 0.05$, 具有统计学差异。分析组胎儿的出生体质量 (2.85 ± 1.02) 千克, 而对比组胎儿的出生体质量 (2.16 ± 0.31) 千克, 组间差异具有统计学意义, 即 $P < 0.05$ ($t=3.0801$, $P=0.0034$)。结论: 给予患者健康宣教护理可以对胎儿生长受限疾病进行纠正, 可以显著提升胎儿的出生体质量, 有助于胎儿的正常发育。

关键词: 胎儿生长受限; 孕妇; 健康宣教; 护理价值

所谓的胎儿生长受限指的是胎儿受到各种不利因素的影响, 从而没有达到其应有的生长速率, 为了纠正此现象, 则需对孕妇展开健康宣教护理, 以提高护理效果^[1-2]。

1 资料和方法

1.1 基线资料

将 2018 年 10 月--2020 年 04 月期间我院收治的 93 例胎儿生长受限孕妇为对象, 以护理方式的不同进行分组, 其中分析组中 47 例患者, 最小年龄为 23 岁, 最大年龄为 38 岁, 均值 (30.51 ± 2.55) 岁, 孕周范围在 28 周--37 周之间, 平均 (32.50 ± 1.5) 周。对比组中 46 例患者, 最小年龄为 21 岁, 最大年龄为 38 岁, 均值 (29.50 ± 2.45) 岁, 孕周范围在 27 周--39 周之间, 平均 (33.00 ± 2.0) 周。此研究得到了患者的同意, 并且医院伦理委员会也准许, 对比两组患者基线资料没有意义, $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法

纳入对比组的患者实施常规护理模式, 即给予患者详细的产前检查和饮食指

导工作等内容。而分析组中红的患者则实施常规护理+健康宣教护理模式, 详细的内容有: (1) 病因知识健康宣教。护理人员需要配合医生对病因进行查找, 找到后则需对患者产生疾病的原因进行健康知识讲解, 让患者可以以乐观的心态面对疾病, 并建立打败疾病的自信。(2) 心理健康宣教, 由于患者处于妊娠期, 其在检查出胎儿生长受限疾病后, 绝大多数的患者会发生焦虑、烦躁、抑郁不安的不良心理状态, 使得病情极易加重, 对患者的身体和胎儿均不利。为了应对患者的心理变化情况, 则需做好心理状态评估工作, 并给予患者心理健康宣教干预, 通过将病房或者家庭环境布置的温馨些、安静些, 降低噪音产生的不良刺激, 还要对家属实施教育, 进一步的防止对孕妇造成刺; 同时在展开各种辅助检查之前, 应该将必要流程、可能出现的不适情况一一告知患者和家属, 得到其支持与谅解; 另外可以星环做介绍成功治疗的案例, 进一步帮助患者建立康复的自信心。(3) 饮食健康教育护理, 即饮食方案需要在尊重患者饮食习惯、口味的前提下, 对患者的营养结构加以完善, 要多吃瘦肉、牛奶以及豆制品和蔬菜、水果等食物, 还要注意戒酒、戒辣, 尽量多的使用给高蛋白、高维生素以及高矿物质的碳水化合物, 注意减少食盐的摄入量。(4) 强化患者的认知水平, 需要护理人员编制胎儿发育的科普册子, 将常见的部分典型性病例罗列出来, 尤其需要将低出生体质量对婴儿造成的长期负面影响加以说明, 除了让患者可以了解到婴儿各个胎龄段胎儿正常的生长参数, 并展开生长数据直观对比, 也可以进一步的警醒患者若是及时处理后果严重, 在通过提高患者认知水平之后可以有效进行预防。(5) 运动和自护教育, 护理人

员要适当的鼓励患者进行下床活动, 通常以散步为主, 防止发生明显的劳累感, 进而引发患者不适, 主要是指指导患者在饭后展开为期 30 分钟的慢步走, 一天两次为宜; 同时需做好胎动管理, 护理任运需教会患者每天定时数胎动, 之后详细的记录下来。(6) 在患者出院之后则需叮嘱患者定期进行产检, 进一步了解孕妇的机体状态和胎儿的发育程度, 检查次数需一直持续到足月妊娠。

2 结果

2.1 护理满意度比较研究

对比组中合计满意例数 38 例, 满意度百分比 82.61%, 分析组合计满意例数 45 例, 满意度百分比 95.74%, 前者满意数据比后者的满意度低, $P < 0.05$, 具有统计学差异。

2.2 胎儿出生体质量对比

分析组胎儿的出生体质量 (2.85 ± 1.02) 千克, 而对比组胎儿的出生体质量 (2.16 ± 0.31) 千克, 组间差异具有统计学意义, 即 $P < 0.05$ ($t=3.0801$, $P=0.0034$)。

3 讨论

当查出胎儿出现生长受限疾病后, 不但会增加胎儿的身体健康也会影响胎儿的智力发育, 为此在临床中及时对胎儿生长受限进行纠正护理干预, 可以显著减少围产儿的死亡率^[3-4]。给予患者实施健康宣教之后, 护理人员应该主动配合医生对病因进行查询, 之后根据患者和胎儿的情况制定个性化方案, 通过疾病知识宣教、心理护理可以消除患者的不良情绪, 同时确保患者拥有科学膳食结构, 以进一步纠正胎儿发育不良, 从而减少不良影响, 让患者有计划的补充营养, 另外给鼓励患者尽量多的下床活动, 以进一步促进血液循环以及肠道蠕动, 进一步的帮助患者消化, 有助于胎儿得到更多的血供与营养, 对胎儿的正常发育起到重要意义^[5]。

综上所述, 给予患者健康宣教护理可以对胎儿生长受限疾病进行纠正, 可以显著提升胎儿的出生体质量, 有助于胎儿的正常发育。

参考文献

- [1] 吴粉霞, 王茜. 孕期地西伴暴露对新生儿的影响及护理对策[J]. 贵州医药, 2019, 43(12): 2002-2004.
- [2] 何琼霞, 郑春花. 单绒毛膜双羊膜囊双胎选择性胎儿生长受限的护理干预[J]. 中国临床护理, 2016, 8(4): 341-342.
- [3] 向罗璐, 肖延龄, 周文勇, 等. 低分子肝素用于治疗不同孕周胎儿生长受限的研究[J]. 医学理论与实践, 2016, 29(6): 783-785.
- [4] 吴梅华, 钱红芳, 张颖. 妊娠期糖尿病孕妇自我管理水平对孕产妇及围生儿结局的影响[J]. 循证护理, 2018, 4(5): 462-464.
- [5] 孟艳蕾, 周飞京. 55 例妊娠中期选择性减胎术后的妊娠结局与护理体会[J]. 中西医结合护理(中英文), 2019, 5(6): 130-133.