

基于对妊娠期糖耐量异常孕妇实施产科门诊护理干预的效果评价分析

布阿提卡木·阿塔吾拉 热比古·吾布力卡斯木

新疆喀什地区第二人民医院门诊部 新疆喀什 844000

摘要：目的：研究为妊娠期糖耐量异常孕妇提供产科门诊护理干预取得的效果。方法：开展本次研究期间，对 2021 年 1 月至 2022 年 3 月期间到我院门诊接诊的妊娠期糖耐量异常孕妇作为研究样本，将被纳入研究的样本随机分为对照组（常规门诊孕早期保健宣教）和观察组（产科门诊护理干预），以此为基础对孕妇护理服务干预效果进行研究。结果：不同孕妇餐后 2h 血糖以及体质量状态差异显著（ $P < 0.05$ ），具有统计学意义。结论：在为妊娠期糖耐量异常孕妇开展门诊护理服务期间，选择针对性产科门诊护理干预在控制孕妇餐后 2h 血糖和体质量方面发挥着积极的作用，因此值得在临床中进行推广。

关键词：妊娠期糖耐量异常；产科门诊护理干预；应用效果

临床中，妊娠期糖耐量异常指的是女性妊娠之后出现的葡萄糖耐量轻度降低问题，其属于正常血糖与妊娠期糖尿病之间的过渡阶段。由于妊娠期糖耐量异常具有一定的可逆性，同时可能导致妊娠期糖尿病的发病，影响孕妇安全以及胎儿代谢，为此，护理人员需要积极为妊娠期糖耐量异常孕妇开展针对性护理，以此来有效的保证孕妇以及胎儿的安全^[1]。本文中针对基于对妊娠期糖耐量异常孕妇实施产科门诊护理干预的效果评价开展了相关研究，现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究开展样本筛选期间，将样本筛选的时间范围确定为 2021 年 1 月至 2022 年 3 月。期间孕妇纳入标准：①所有产妇均在我院建档、产检；②孕妇经过检查确认为单胎妊娠；③孕妇临床资料完整且自愿配合本次研究开展。孕妇排除标准：①孕妇存在认知障碍后者精神障碍；②孕妇存在免疫性疾病或者严重躯体疾病；③孕妇或者孕妇家属拒绝配合本次研究。在对孕妇进行筛选后，被纳入本次研究之中的孕妇样本共计 82 例，孕妇年龄为 24 岁至 36 岁（平均 29.41 岁）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

为孕妇开展常规门诊孕早期保健宣教服务，期间护理人员需要结合孕妇的营养状态，针对性为孕妇开展营养指导，同时引导孕妇接受各项产前检查。此过程中，护理人员应同时为孕妇开展孕期教育，同时为孕妇以及孕妇家属说明妊娠期糖耐量异常的相关知识，指导孕妇定期接受血糖监测并对日常饮食进行科学控制。

1.2.2 观察组

为孕妇开展常规护理服务的同时，为孕妇开展产科门诊护理干预，具体护理干预内容如下：①健康宣教。在产科门诊护理干预开展期间，护理人员应为孕妇以及孕妇家属开展详细的妊娠期糖尿病知识教育，通过对妊娠期糖尿病的发病机制、预防措施以及危害进行全面说明，帮助孕妇以及孕妇家属对妊娠期糖尿病形成正确的认识，同时对疾病控制的重要意义进行充分了解，提升孕妇以及孕妇家属的依从性。②饮食指导。护理人员应对孕妇的妊娠期体质量指数进行了解的基础上，为孕妇护理规划增重目标，并结合增重目标为孕妇提供每周饮食计划表，协助孕妇对每餐重量、名称进行详细记录，同时帮助孕妇建立起辅餐制度。③运动指导。在孕妇妊娠期间，护理人员应引导孕妇进行适当的运动锻炼，以此来有效促进糖代谢，帮助孕妇对体内的血糖进行充分消化，最终实现有效控制体质量的目标。期间，护理人员需要结合孕妇的兴趣爱好以及家庭特点来对运动项目进行选择，同时对孕妇的运动强度以及运动频率进行合理的控制。④血糖监测。护理人员应强调定期孕检的重要意义，同时对孕妇的血糖变化情况进行影响的把控，对于血糖控制效果较差的孕妇，护理人员应对影响血糖的因素进行细致分析，必过以此为基础制定护理对策。

1.3 统计学方法

用统计学软件 SPSS 23.0 进行统计分析。计量资料以及计数资料分别用 n (%) 以及 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间比较采用 t 检验或者采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组孕妇的餐后 2h 血糖控制情况对比

对表 1 中数据进行分析发现，两组孕妇的餐后 2h 血糖控制情况对比结果为 $P < 0.05$ ，观察组中孕妇的血糖控制情况更加理想。

表 1 两组孕妇的餐后 2h 血糖控制情况对比

| 组别 | n | 孕 36 周 | 分娩时 |
|-----|----|-----------|-----------|
| 观察组 | 41 | 6.47±0.61 | 6.31±0.75 |
| 对照组 | 41 | 7.45±1.01 | 7.67±1.51 |
| t | - | 5.318 | 5.165 |
| P | - | <0.05 | <0.05 |

2.2 两组孕妇的体质量控制情况对比

见表 2，观察组中孕妇的体质量控制更好，不同小组之中孕妇的体质量控制情况对比结果为 $P < 0.05$ 。

表 2 两组孕妇的体质量控制情况对比

| 组别 | n | 孕 36 周 | 分娩时 | 孕期增重 |
|-----|----|------------|------------|------------|
| 观察组 | 41 | 60.11±3.56 | 61.67±5.64 | 9.14±3.35 |
| 对照组 | 41 | 63.84±4.23 | 67.44±4.22 | 12.88±2.11 |
| t | - | 39.065 | 5.245 | 6.049 |
| P | - | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

3 讨论

在妊娠期见，妊娠期糖耐量异常是一种较为常见的疾病，由于该疾病具有较高的可逆性，同时容易发展成为妊娠期糖尿病，因此会对孕妇以及胎儿的健康和安全产生明显的影响。同时，在血糖没能得到良好控制的情况下，孕妇的机体抵抗能力会出现较为明显的下降，因此其出现各种感染的可能也会进一步提高，可能出现各种并发症发生。为此，护理人员需要针对性为妊娠期糖耐量异常的孕妇开展护理干预，通过持续性、针对性护理服务的开展，保证孕妇的健康和安全^[2]。本次研究中发现，在产科门诊接诊妊娠期糖耐量异常孕妇的情况下，通过为孕妇开展产科门诊护理干预服务，可以有效提升孕妇血糖控制效果，避免妊娠期糖尿病发生的同时，帮助孕妇充分控制自身的体质量状态，因此值得大力推广。

参考文献

- [1] 丁媛媛. 对妊娠期糖耐量异常孕妇实施产科门诊护理干预的效果评价[J]. 临床医药实践, 2022, 31(01): 69-71.
- [2] 王真. 对妊娠期糖耐量异常孕妇实施产科门诊护理干预的效果分析[J]. 中国实用医药, 2019, 14(22): 131-133.
- [3] 杜丽芳. 对妊娠期糖耐量异常孕妇实施产科门诊护理干预的效果评价[J]. 新疆医学, 2019, 49(07): 735-737.
- [4] 杜泽莉. 对妊娠期糖耐量异常孕妇实施产科门诊护理干预的效果评价[J]. 中国计划生育和妇产科, 2018, 10(01): 40-42+46.