

多学科协作下同伴支持护理对妊娠高血压性心力衰竭患者疾病应对方式、母婴结局的影响

陈秀平 丁燕^(通讯作者)

(十堰市郧阳区城关镇卫生院 湖北十堰 442500)

【摘要】目的：研究多学科协作下同伴支持护理对妊娠高血压性心力衰竭患者疾病应对方式、母婴结局的影响。方法：选取2020年1月-2025年1月期间本院收治的妊娠高血压性心力衰竭患者60例作为研究对象。分为对照组和观察组，每组30例患者。对照组应用常规护理，观察组应用多学科协作下同伴支持护理。对比两组对疾病应对方式、母婴结局、负面情绪评分及护理满意度。结果：(1) 护理后，两组疾病应对中的屈服、回避评分对比，观察组均低于对照组， $P < 0.05$ ；两组疾病应对中的面对评分对比，观察组高于对照组， $P < 0.05$ 。(2) 两组母婴结局对比，观察组优于对照组， $P < 0.05$ 。(3) 两组负面情绪评分对比，观察组低于对照组， $P < 0.05$ 。(4) 两组护理总满意率对比，观察组高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：在妊娠高血压性心力衰竭患者护理中应用多学科协作下同伴支持护理，有助于改善患者的疾病应对方式及母婴结局，减轻负面情绪，提高护理满意度。

【关键词】多学科协作下同伴支持护理；妊娠高血压性心力衰竭；疾病应对方式；母婴结局

Impact of Peer Support Nursing Under Multidisciplinary Collaboration on Disease Coping Styles and Maternal-Infant Outcomes in Patients with Hypertensive Heart Failure During Pregnancy

Chen Xiuping Ding Yan^(Corresponding Author)

(Chengguan Town Health Center, Yunyang District, Shiyan City, Hubei Province 442500)

[Abstract] Objective: To investigate the impact of peer support nursing under multidisciplinary collaboration on disease coping styles and maternal-infant outcomes in patients with hypertensive heart failure during pregnancy. Methods: A total of 60 patients with hypertensive heart failure during pregnancy admitted to our hospital from January 2020 to January 2025 were selected as the study subjects. They were divided into a control group and an observation group, with 30 patients in each group. The control group received conventional nursing care, while the observation group received peer support nursing under multidisciplinary collaboration. The two groups were compared in terms of disease coping styles, maternal-infant outcomes, negative emotion scores, and nursing satisfaction. Results: (1) After nursing, the scores for yielding and avoidance in disease coping were lower in the observation group than in the control group ($P < 0.05$), while the score for confrontation was higher in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). (2) Maternal-infant outcomes were better in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). (3) Negative emotion scores were lower in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). (4) The total nursing satisfaction rate was higher in the observation group than in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of peer support nursing under multidisciplinary collaboration in the care of patients with hypertensive heart failure during pregnancy helps improve disease coping styles and maternal-infant outcomes, alleviates negative emotions, and enhances nursing satisfaction.

[Key words] Peer support nursing under multidisciplinary collaboration; Hypertensive heart failure during pregnancy; Disease coping styles; Maternal-infant outcomes

妊娠高血压是妊娠中晚期的常见并发症，发病率约为12%。若病情未得到有效的控制，可进一步发展，严重的可导致心功能不全，引发心力衰竭^[1-2]。妊娠高血压性心力衰竭是妊娠期严重并发症，威胁母婴健康。在此类患者入院治疗期间，采取有效的护理干预具有重要意义。多学科协作下同伴支持护理是产科危重症常用的一种护理模式，以多学科协助为基础，旨在多方面给予患者护理支持^[3-4]。本研究主要分析多学科协作下同伴支持护理对妊娠高血压性心力衰竭患者疾病应对方式、母婴结局的影响，以期为该病患者的护理提高参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究对象为2020年1月-2025年1月期间本院收治的妊娠高血压性心力衰竭患者60例。分为对照组和观察组，每组30例患者。对照组中，孕周29-34周，平均 (32.29 ± 0.45) 周；孕次1-3次，平均 (1.78 ± 0.12) 次；产次1-3次，平均 (1.68 ± 0.23) 次。观察组中，孕周28-34周，平均 (32.17 ± 0.49) 周；孕次1-3次，平均 (1.74 ± 0.15) 次；

产次 1~3 次, 平均 (1.70 ± 0.25) 次。以上资料统计学对比, $P > 0.05$ 。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准: (1) 符合临床关于妊娠高血压性心力衰竭诊断标准; (2) 意识清醒, 无沟通障碍; (3) 孕前不存在严重的心脏疾病; (4) 对研究内容知情, 并签署同意书。

排除标准: (1) 近期接受过相关药物治疗; (2) 存在精神疾病, 严重的认知功能障碍; (3) 中途转院或退出研究。

1.3 方法

对照组应用常规护理, 方法: 严密监测患者生命体征, 给予其饮食及运动指导, 告知患者遵医嘱服药, 讲解遵医嘱用药的必要性。同时疏导患者负面情绪, 讲解疾病知识。观察组应用多学科协作下同伴支持护理, 方法: (1) 参考患者的年龄、家庭住址、病情严重程度等, 建立同伴护理小组, 将本组患者分为 5 个小组, 每组 6 例患者。每个小组选出一名组长。护理人员对各小组组长进行培训, 使其了解妊娠高血压性心力衰竭的病因、病机、治疗方法、护理要点及自我护理方法等。此外, 组建多学科护理小组, 由心内科、产科、内分泌科等主治医师及高年资护理人员担任组员, 分析患者的病情及既往病史、每次产前检查的结果, 制订相应的护理方案, 同时对各小组组长进行心内科、产科、内分泌科相关知识的培训, 使其熟练掌握自我护理方法, 以便能在小组群中分享相关知识。(2) 指导小组成员互相交流经验, 对于情绪状态稳定、血压控制效果较好的患者分享经验。(3) 制订饮食方案。根据患者的营养状况、饮食习惯、血压控制效果等制订膳食方案, 严格限制每日热量的摄入量, 合理摄入蛋白质、维生素及膳食纤维, 确保患者能够少食多餐, 日常饮食合理搭配。(4) 根据患者的病情及体力制订运动方案, 以患者在运动期间未出现呼吸困难、喘息严重等问题, 酌情制订每日运动的频次及每次运动时间。指导患者可选择走路、做瑜伽等方式运动, 每次 30min 左右, 每日 1 次, 确保运动期间患者未出现心悸、气促等情况, 每周运动次数控制为 3~5 次。告知患者运动期间需全身放松, 抬头挺胸, 自然摆动双臂。(5) 教会患者用药方法、注意事项等, 定期检测血压及心功能, 若出现异常, 及时入院就诊。

1.4 观察指标

对比两组对疾病应对方式、母婴结局、负面情绪评分及护理满意度。疾病应对方式应用医学应对问卷评分 (MCMQ) 评估, 包括屈服、回避、面对三个维度, 屈服、回避维度得分越高, 表示应对方式越差; 面对维度得分越低, 表示应对方式越佳^[4-5]。母婴结局包括早产、剖宫产、胎儿窘迫, 新生儿窒息。负面情绪评分应用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评估, 这两个量表得分越高, 表示相应负面情绪越严重, 均以 50 分为临界值^[6]。(4) 护理满意度应用自制的满意度调查问卷评估, 满分为 100 分, 得分越高, 满意度越高, 根据评分分为非常满意 (90~100 分)、比较满意 (60~89 分)、不满意 (0~59 分), 总满意率=非常满意率+比较满意率。

1.5 统计学分析

用 SPSS25.0 统计学软件进行数据分析, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验, 计数资料以 (%) 表示, 以 (χ^2) 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组对疾病应对方式

护理后, 两组疾病应对中的屈服、回避评分对比, 观察组均低于对照组, $P < 0.05$; 两组疾病应对中的面对评分对比, 观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。见表 1。

2.2 对比两组母婴结局

两组母婴结局对比, 观察组优于对照组, $P < 0.05$ 。见表 2。

2.3 对比两组负面情绪评分

护理后, 两组负面情绪评分对比, 观察组低于对照组, $P < 0.05$ 。详见表 3。

2.4 两组护理满意度对比

两组护理总满意率对比, 观察组高于对照组, $P < 0.05$ 。见表 4。

表 1 对比两组对疾病应对方式 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	屈服		回避		面对	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=30)	28.35 $\pm$ 1.06	21.05 $\pm$ 0.46	21.64 $\pm$ 0.49	16.20 $\pm$ 0.34	16.32 $\pm$ 0.49	23.19 $\pm$ 0.69
观察组 (n=30)	28.40 $\pm$ 1.05	15.64 $\pm$ 0.62	21.69 $\pm$ 0.51	12.69 $\pm$ 0.24	16.38 $\pm$ 0.54	29.63 $\pm$ 0.71
t	0.184	38.383	0.387	46.195	0.451	35.628
P	0.855	< 0.001	0.700	< 0.001	0.654	< 0.001

表 2 对比两组母婴结局[例 (%)]

组别	早产	剖宫产	胎儿窘迫	新生儿窒息
对照组 (n=30)	3 (10.00)	12 (40.00)	6 (20.00)	7 (23.33)
观察组 (n=30)	0 (0.00)	3 (10.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
χ^2	3.157	7.200	6.667	7.636
P	> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 3 对比两组负面情绪评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=30)	65.16 $\pm$ 0.15	40.31 $\pm$ 0.31	59.63 $\pm$ 0.15	38.96 $\pm$ 0.43
观察组 (n=30)	65.21 $\pm$ 0.18	34.69 $\pm$ 0.46	59.68 $\pm$ 0.20	34.13 $\pm$ 0.36
t	1.169	55.492	1.095	47.173
P	0.247	< 0.001	0.278	< 0.001

表 4 两组护理满意度对比[例 (%)]

组别	非常满意	比较满意	不满意	总满意率
对照组 (n=30)	12 (40.00)	10 (33.33)	8 (24.24)	22 (75.76)
观察组 (n=30)	16 (53.33)	13 (43.33)	1 (3.33)	29 (96.67)
χ^2				6.405
P				< 0.05

3 讨论

妊娠高血压是一类发生于妊娠期间的高血压疾病。研究发现,妊娠高血压孕妇血压长期处于较高的水平,其心脏符合较重,影响心脏射血功能,从而导致孕妇出现心力衰竭,其中以收缩性心力衰竭较为常见^[7-8]。心力衰竭作为多种心脏疾病的严重阶段,是妊娠高血压孕妇妊娠结节的重要影响因素,严重的可导致孕妇死亡。妊娠高血压心力衰竭患者一经确诊,极易出现负面情绪,加之对妊娠高血压心力衰竭疾病知识缺乏足够的了解,可加重其不良情绪的严重程度,患者普遍存在应对方式较差的情况,影响患者的预后。为了改善妊娠高血压心力衰竭患者的预后,在其住院期间采取有效的护理干预具有重要意义。常规护理模式遵循以“疾病”为中心,采取各项护理措施,缺乏足够的程序化、针对性特点,且未重视患者情绪状态的异常

改变,临床效果不佳^[9]。

多学科协作下同伴支持护理是一种新型的护理模式。其中,同伴支持护理模式具有较强的互助性,以相互尊重为前提,充分调动起病友的作用,给予相应的经验分享,通过病友之间的相互鼓励、安慰,有效缓解患者的不良情绪。通过同伴支持,可引起双方的共鸣,消除负面情绪,使患者掌握自我护理方法,使其能够及积极的心态及行为面对疾病。多学科协作下的同伴支持护理的应用可有效矫正错误的认知及行为,根据患者的实际情况充分调动多学科的力量充分满足患者的护理需求。借助同伴的力量提供情感支持,对患者转变疾病错误认知,减轻不良情绪有积极的促进作用^[10]。

综上,在妊娠高血压性心力衰竭患者护理中应用多学科协作下同伴支持护理,有助于改善患者的疾病应对方式及母婴结局,减轻负面情绪,提高护理满意度。

参考文献:

- [1]岳秋,王玉姣.同伴支持模式联合饮食-运动调护干预对妊娠期高血压患者应对方式及母婴结局的影响分析[J].心血管病防治知识, 2020, 10 (35): 91-93.
- [2]胡松真.同伴支持模式联合饮食-运动调护干预对妊娠期高血压患者应对方式及母婴结局的影响[J].吉林医学, 2023, 44(11): 3237-3240.
- [3]杨绍平, 闵丽华, 陈友雯, 等.同伴支持协同护理在早期宫颈癌患者术后延续护理中的应用[J].护理管理杂志, 2019 (1): 64-68.
- [4]郑秀梅, 李巍, 陶蓉, 等.基于 Pender 健康促进模型的偏远地区高血压患者中医管理方案的构建及应用[J].护理管理杂志, 2022, 22 (8): 600-606.
- [5]谭剑炼, 廖佩娟, 黄梨.妊娠期高血压疾病产妇产后合并心力衰竭危险因素分析及防治对策[J].中国计划生育和妇产科, 2020 (5): 64-68.
- [6]胡岚, 梁玮.专科护士主导下病友同伴支持教育对初诊糖尿病患者自我效能, 心理灵活性及协助控制血压效果的影响[J].宜春学院学报, 2023, 45 (12): 68-70.
- [7]安新荣, 薛海波, 刘长梅, 等.同伴支持教育对初诊 2 型糖尿病患者心理灵活性, 自我管理行为的影响[J].齐鲁护理杂志, 2020, 26 (19): 20-22.
- [8]许丽娟, 邱桂芳, 黄慧玲, 等.2 型糖尿病患者家庭功能与自我管理、自我效能感相关性研究[J].护理实践与研究, 2020, 014 (18): 4-6.
- [9]余华, 时元菊.同伴支持在妊娠高血压产妇护理干预中的应用研究[J].母婴世界, 2020 (32): 187.
- [10]赖梅花.多学科协作下的同伴支持护理对妊娠高血压性心力衰竭患者疾病应对方式及母婴结局的影响[J].心血管病防治知识, 2021, 11 (27): 90-92.