

• 临床监护 •

优质护理服务模式对妊娠期高血压疾病患者的护理效果分析

胡小艳¹, 龙红群²

(1. 沙洋县马良镇卫生院, 湖北 荆门 448200; 2. 沙洋县妇幼保健院, 湖北 荆门 448200)

摘要:目的 分析优质护理服务模式对妊娠期高血压疾病患者的护理效果。方法 选取2015年4月至2018年4月我院收治的84例妊娠期高血压患者进行分组研究, 依据数字表法分为两组, 各42例, 对照组予以常规护理, 实验组予以优质护理服务模式, 比较两组妊娠结局及并发症情况。**结果** 实验组剖宫产、子痫、胎盘早剥、产后出血率均明显低于对照组, 两组之间出现的差异存在统计学意义($P<0.05$)。**结论** 优质护理服务模式对改善妊娠期高血压疾病的妊娠结局, 降低并发症发生率具有重要意义。

关键词: 妊娠期高血压疾病; 优质护理服务模式; 护理效果

中图分类号: R714.24+6

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.75.167

本文引用格式: 胡小艳, 龙红群. 优质护理服务模式对妊娠期高血压疾病患者的护理效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(75): 212+216.

0 引言

妊娠期高血压疾病主要指的是子痫前期、妊高症、子痫、慢性高血压合并子痫前期等多种类型, 其是妊娠期女性特有病症, 发病率在5%-12%之间, 会严重威胁母婴生命安全, 亦是引起孕产妇和围产儿死亡的关键性原因^[1]。本病以水肿、高血压、蛋白尿为主要症状表现, 临床实践发现, 对妊娠期高血压疾病患者实施科学完善的护理指导, 可有效改善患者生存质量和预后。本文选取2015年4月至2018年4月我院收治的84例妊娠期高血压患者进行分组研究, 现作如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料。选取2015年4月至2018年4月我院收治的84例妊娠期高血压患者进行分组研究, 均符合《妇科学》中妊娠高血压疾病的临床诊断标准^[2]。依据数字表法分为两组, 各42例, 对照组患者年龄20-41岁, 平均(27.4±4.2)岁; 孕周38-41(39.2±0.6)周; 其中经产妇18例, 初产妇24例。实验组患者年龄21-42岁, 平均(28.2±4.3)岁; 孕周38-42(39.5±0.7)周; 其中经产妇17例, 初产妇25例。对两组一般资料展开对比, 组间差异均衡($P>0.05$), 存在可比性。

1.2 方法。对照组予以常规护理: 指导患者日常饮食, 嘱其保持卧床休息, 遵医嘱进行相应的治疗。实验组予以优质护理服务模式: ①宣教指导: 通过发放宣教手册、口头宣教的方式介绍和讲解疾病相关知识, 提高患者对自身疾病发病机制、相关知识、护理要点的了解与掌握, 促使其更好的配合进行护理工作; ②心理指导: 疾病不良影响下患者会不可避免的出现烦躁、郁闷、消极等负性情绪, 护理人员需要及时的心理疏导和安抚, 与患者进行亲切的交流沟通, 帮助其解答疑惑, 邀请治愈病例现身说教, 尽可能消除患者的心理压力和精神负担; ③饮食干预: 改善患者的膳食结构, 制定个性化饮食计划, 合理搭配饮食, 选择维生素、蛋白质、纤维、钙丰富的食物, 多吃蔬菜、水果, 控制食盐摄入量, 禁止辛辣、生冷等刺激性较强的食物; ④用药护理: 遵医嘱应用降压、扩容、利尿、解痉等药物进行对症治疗, 详细告知患者各种药物的具体药理作用、方法、剂量、常见不良反应等, 并在发现不良反应时及时采取相应的处理措施; ⑤产时及产后针对性护理: 护理人员在患者生产过程中需要严密监测其血压、子宫收缩变化, 做好接产的提前准备工作; 进入第二产程后以产妇的具体情况为依据合理应用缩短产程的药物, 防止用

力过度; 进入第三产程后按摩子宫, 密切观测胎盘娩出情况。分娩后检查宫底、子宫收缩情况, 对产妇尿量、血压及阴道出血量予以观察。

1.3 观察指标。对两组患者的剖宫产率、子痫、胎盘早剥及产后出血率进行观察和统计, 以评定妊娠结局。

1.4 统计学分析。利用统计学软件SPSS 20.0对得到的数据进行统计处理, 采用百分率(%)对妊娠结局相关指标进行表示, 对比给予 χ^2 检验, $P<0.05$ 表明组间差异存在统计学意义。

2 结果

两组患者的剖宫产率、胎盘早剥、子痫、产后出血率进行比较, 实验组均低于对照组, 两组存在统计学差异($P<0.05$), 见表1。

表1 对比两组患者妊娠结局的差异[n(%)]				
组别	剖宫产	胎盘早剥	子痫	产后出血
对照组 (n=42)	22 (52.4)	9 (21.4)	10 (23.8)	8 (19.0)
实验组 (n=42)	10 (23.8)	1 (2.4)	1 (2.4)	2 (4.8)
χ^2	7.2692	7.2649	8.4732	4.0865
P	0.0070	0.0070	0.0036	0.0432

3 讨论

妊娠期高血压疾病主要指的是高血压和妊娠并存的疾病类型, 其会在一定程度上增加孕产妇和围产儿死亡率。目前尚未明确其发病原因, 分析与母体、胎儿、胎盘等多种因素存爱直接性关系^[3]。临床主要采用解痉、降压的治疗方法, 但在常规对症治疗基础上, 还需要做好护理干预, 以便及时发现和处理问题, 缓解和控制病情发展。常规护理虽然可为临床治疗工作提供基本性的护理服务和指导, 但妊娠高血压疾病对母婴具有非常大的影响, 会对其生命健康构成直接性威胁, 因此需要更高质量的护理服务和指导。相关文献报道^[4], 优质护理服务有利于改善妊娠高血压疾病患者的妊娠结局, 保障母婴生命安全。优质护理服务模式作为以患者为中心的新型护理, 其可使患者心理、生理及社会等方面得到满足, 通过整体化的全方位护理干预, 可显著提高患者的舒适程度, 减轻其心理负担, 预防和减少并发症, 避免病情深度发展, 同时可尽早发现异常, 尽快采取处理措施, 降低母婴病死率, 促进阴道分娩, 减少产后出血等不良情况^[5]。

(下转第216页)

护理依从性,有利于患者康复。循证护理是临床护理的发展趋势,值得临床广泛学习并推广。

参考文献

[1] 王月贵.气垫床预防骨科手术患者发生压疮的护理探讨[J].河南外科学杂志,2012,18(1):14-16.
[2] 胡轲好,沈琳琳,厉江燕,等.循证护理在脊髓损伤住院患者中的应用[J].中国实用护理杂志,2008,24(4):32-33.
[3] 谢璇,郑绵英,谢子敏,等.脊髓损伤患者的循证护理[J].基层医学论坛,2013,17(9):1152-1154.
[4] 王龙珍.循证护理在促进多发性肋骨骨折患者舒适护理中的应用[J].

中外医学研究,2011,9(19):77-78.

[5] 郑惠连.循证护理在脊髓损伤患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2010,16(12):107-108.
[6] 王宗桂,周云,荆珏华.系统性护理在创伤性高位截瘫患者并发症预防中的应用[J].安徽医药,2014,18(12):2400-2402.
[7] 刘鑫,赵锡武,荣辉,等.脊髓损伤后深静脉血栓的预防和治疗进展[J].医学综述,2013,19(5):870-872.
[8] 王旖磊,胡雁.循证护理能力的概念分析[J].护士进修杂志,2015,30(11):971-974.
[9] 刘玉梅.循证护理应用于重症胸外伤患者的效果分析[J].中国卫生产业,2011,8(5):28-29.

(上接第 210 页)

响观察[J].东方食疗与保健,2017,15(12):155.
[2] 李姗姗.康复护理措施对小儿脑瘫患儿运动功能及康复效果的影响[J].临床研究,2018,26(02):127-128.
[3] 柴红.小儿脑瘫康复护理早期干预及效果评价[J].中国伤残医学,2014,22(19):157-158.
[4] 陶静.基于临床小儿脑瘫康复护理的价值探讨[J].中国医药指南,2015,13(34):229-230.

[5] 张晓侠,王英,王江华.康复护理措施对小儿脑瘫患儿运动功能及康复效果的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(22):129-131.
[6] 苏红,谢彩,任章平.综合皮肤护理在不能坐位的脑瘫患儿中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2016,20(10):184-186.
[7] 李立花,张文慧,张海珍.康复护理对小儿脑瘫康复效果的影响观察[J].中国实用神经疾病杂志,2017,18(9):133-134.
[8] 李丽.护理干预在控制脑瘫康复患儿院内感染中的应用效果分析[J].现代中西医结合杂志,2014,23(11):1245-1246.

(上接第 211 页)

术期,在常规护理基础上结合心理护理,有助于改善患者的心理状况,与马琳琳等^[4]人的研究内容相符,值得广泛应用,提升患者满意率。

综上所述,在泌尿外科患者围手术期,心理护理可显著改善患者手术前后的心理状况,提高患者满意率,可以被推广应用。

参考文献

[1] 付宝新,贾树英,王进,等.心理护理对泌尿外科患者术前心理焦

虑症状的临床效果[J].养生保健指南,2017,14(9):246-247.

[2] 李圣欣.心理护理对泌尿外科患者术前心理焦虑症状的影响[J].中外女性健康研究,2017,26(18):133-134.
[3] 沈萃媛.心理护理对泌尿外科患者术前心理焦虑症状的临床效果分析[J].心理医生,2017,23(18):435-436,438.
[4] 马琳琳,谢玲女,陈亚萍,等.心理干预对泌尿外科患者术后焦虑症状的影响[J].中医药管理杂志,2017,13(10):118-120.

(上接第 212 页)

根据本次研究结果,实验组患者的剖宫产率、胎盘早剥、子痫、产后出血率均比对照组显著降低($P<0.05$)。由此表明,优质护理服务模式对改善妊娠期高血压疾病的妊娠结局,降低并发症发生率具有重要意义。

参考文献

[1] 高素芹.优质护理服务模式对妊娠期高血压疾病患者的护理效果[J].河南医学研究,2018,27(07):1329-1330.

[2] 刘晓燕,张敏.探讨优质护理服务在妊娠期高血压疾病产妇护理中的应用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(45):86+92.
[3] 赵凤英.优质护理模式在妊娠期高血压疾病患者中运用疗效探讨[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(23):135+138.
[4] 高永超.优质护理服务模式护理妊娠期高血压患者效果评价[J].淮海医药,2017,35(03):353-354.
[5] 杨冬梅.优质护理服务模式在妊娠期高血压疾病患者中运用疗效探讨[J].系统医学,2017,2(06):150-153.

(上接第 213 页)

反应,而老年糖尿病患者又是低血糖反应发生的高危人群,因此,对低血糖反应发生的高危人群进行团队管理和健康宣教有重要意义。如何进一步减少或避免糖尿病低血糖反应的发生和发展,值得在临床工作中进一步探索、研究。

参考文献

[1] 王德炳,张树基.内科学[M].2版.北京:中国科学技术出版

社,2002.

[2] 邹本荣,刘秋葵,韩荣萍,等.糖尿病药物治疗中的血糖反应[J].中原医刊,1999,26(6):52.
[3] 冉兴无.糖尿病治疗中的低血糖反应[J].实用糖尿病杂志,1994,2(4):42.
[4] 刘春娥.低血糖反应的原因分析及预防对策[J].黑龙江护理杂志,1998,4(7):78-79.