

硫酸镁治疗妊娠期高血压综合症的护理措施与效果观察

闫婷, 张正艳

新疆医科大学第二附属医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 分析妊娠期高血压综合征硫酸治疗的有效护理措施和效果。**方法** 对2020年1月-2022年12月本科接诊妊娠期高血压综合征病人(n=62)进行随机分组, 试验和对照组各31人, 前者硫酸镁治疗时采取综合护理, 后者行常规护理。对比血压等指标。**结果** 关于不良反应, 试验组发生率6.45%, 和对照组数据25.81%相比更低(P<0.05)。关于疾病认知度: 试验组数据(90.35±2.79)分, 和对照组数据(69.34±5.26)分相比更高(P<0.05)。关于总有效率: 试验组数据96.77%, 和对照组数据80.65%相比更高(P<0.05)。关于满意度: 试验组数据96.77%, 和对照组数据77.42%相比更高(P<0.05)。**结论** 妊娠期高血压综合征硫酸镁治疗用综合护理, 不良反应发生率更低, 疗效更高, 疾病认知度改善也更加明显, 满意度提升更为迅速。

【关键词】 妊娠期高血压综合征; 满意度; 硫酸镁; 护理

【收稿日期】 2023年1月10日 **【出刊日期】** 2023年3月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300055

Nursing measures and effect observation of magnesium sulfate for hypertension syndrome during pregnancy

Ting Yan, Zhengyan Zhang

The Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University

【Abstract】Objective To analyze the effective nursing measures and effects of sulfuric acid treatment for hypertension syndrome during pregnancy. **Methods** For patients with pregnancy hypertension syndrome (n=62) from January 2020 to December 2022, 31 patients in the control group were randomized, and the former receiving comprehensive care during magnesium sulfate treatment and the latter receiving general care. Compare the blood pressure and other indicators. **Results** Regarding adverse reactions, the incidence in the test group was 6.45%, which was lower than the 25.81% in the control group (P<0.05). On disease awareness: the test group data (90.35 ± 2.79) points and the control group data (69.34 ± 5.26) points were higher (P<0.05). On the total response rate: the test group data was 96.77%, higher than the 80.65% data in the control group (P<0.05). On satisfaction: 96.77%, higher than 77.42% in the control group (P<0.05). **Conclusion** The comprehensive treatment of magnesium sulfate for gestational hypertension syndrome has lower incidence of adverse reactions, higher efficacy, more obvious improvement in disease awareness, and more rapid improvement in satisfaction.

【Key words】 hypertension syndrome in pregnancy; satisfaction; magnesium sulfate; nursing

医院妇产科中, 妊娠期高血压综合征十分常见, 以血压升高为主要病理特征, 可引起水肿与蛋白尿等症状, 若不积极控制血压, 将会引起严重后果, 甚至会威胁到母婴生命健康^[1]。目前, 医生可选择硫酸镁这种药物来对妊娠期高血压综合征病人进行干预^[2], 但多数病人由于缺乏对自身疾病的良好认知, 加之过度担心胎儿健康, 使得其心理负担加重, 依从性降低, 进

而对其疗效造成了影响。本文选取62名妊娠期高血压综合征病人(2020年1月-2022年12月), 着重分析妊娠期高血压综合征硫酸镁治疗的有效护理措施和效果, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年1月-2022年12月本科接诊妊娠期高血压

综合征病人 62 名, 随机分 2 组。试验组 31 人的年纪范围 21-38 岁, 均值达到 (28.24±3.16) 岁; 孕周范围 24-35w, 均值达到 (28.24±1.67) w。对照组 31 人的年纪范围 21-37 岁, 均值达到 (28.05±3.48) 岁; 孕周范围 23-35w, 均值达到 (28.13±1.59) w。纳入标准:

(1) 病人对研究知情; (2) 病人意识清楚; (3) 病人认知正常。排除标准^[3]: (1) 严重心理疾病; (2) 全身感染; (3) 意识障碍; (4) 中途退出研究; (5) 恶性肿瘤; (6) 精神病; (7) 传染病。2 组孕周等相比, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组都接受硫酸镁治疗, 具体如下: 硫酸镁, 初始用量 20ml, 用 0.9%氯化钠注射液 (100ml) 稀释后静滴, 需于 60min 内滴注完毕, 此后, 调整用量至 40ml, 并以 1-2g/h 的速率对病人施以静脉滴注治疗, 24h 内总用量需低于 30g, 1 次/d, 本药产自“天津金耀药业有限公司”, 其国药准字是: H12020994。

1.3 护理

2 组常规护理: 用药指导、检查协助与基础护理等。试验组配合综合护理: (1) 提前告诉病人硫酸镁的作用机制、用法、禁忌与不良反应等, 嘱病人一定要积极配合治疗, 千万不能出现拒绝用药等情况, 以免影响疗效。治疗期间, 根据病人实际情况, 合理调整滴速。严密监测病人胎动、血压、胎心、膝腱反射与尿量等指标, 观察病情变化, 若有异常, 立即处理。(2) 协助病人取左侧卧位, 教会病人如何自主监测胎动。根据病人体重与血压, 对其饮食结构作出调整。控制病人热量的摄入量在 6500-8000kg/d 的范围之内, 脂肪在 45-65g/d 的范围之内, 蛋白质为 60g/d。嘱病人多吃果蔬, 饮食清淡, 禁食刺激的食物。控制病人每日钠盐的摄入量在 3-6g 的范围之内。(3) 嘱病人多休息, 确保每日睡眠时间达到 8-10h。告诉病人一定要保持愉悦的心情, 不能过度担忧, 也不能大悲大喜。建议病人培养自己的兴趣爱好, 如: 阅读或下棋等, 以起到陶冶情操的作用。(4) 用简明的语言, 配以图片或短视频, 为病人讲述妊娠期高血压综合征的知识, 介绍预后较好的妊娠期高血压综合征案例, 以增强其自信。积极解答病人提问, 打消其顾虑。(5) 做好病人家属的思想工作, 及时告诉家属病人的治疗情况, 让家属能够放心。嘱家属多关心病人, 多陪伴病人, 让病人

能够得到更多的情感支持。(6) 主动和病人交谈, 期间, 可酌情运用肢体语言, 如: 握手或拍肩膀。保护病人隐私, 帮助病人解决心理问题。为病人播放舒缓的乐曲, 正向引导病人宣泄出心中的情绪。教会病人如何稳定心态, 包括呼吸疗法与冥想。(7) 营造舒适的诊疗环境, 强化空气与物品消毒力度。若条件允许, 可在室内摆放绿植, 目的在于美化环境, 增添生机。保持室内光线柔和, 物品摆放整齐, 空气清新, 地面整洁, 没有噪音。

1.4 评价指标^[4]

1.4.1 统计 2 组不良反应 (呼吸抑制, 及出汗等) 发生者例数。

1.4.2 评估 2 组对妊娠期高血压综合征的认知程度: 总分 100。

1.4.3 参考下述标准疗效: (1) 无效, 水肿与蛋白尿等症状未缓解, 血压未改善。(2) 好转, 水肿与蛋白尿等症状有所缓解, 血压明显降低。(3) 显效, 水肿与蛋白尿等症状消失, 血压恢复正常。对疗效的计算以 (好转+显效) /n*100% 为准。

1.4.4 调查 2 组满意度: 不满意 0-70 分, 一般 71-90 分, 满意 91-100 分。对满意度的计算以 (一般+满意) /n*100% 为准。

1.5 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据, t 作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 ($\bar{x}\pm s$), χ^2 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 [n (%)]。P<0.05, 差异显著。

2 结果

2.1 不良反应分析

统计结果显示, 至于不良反应发生者, 试验组 2 人, 占 6.45%, 包含恶心呕吐者 1 人与口干者 1 人; 对照组 8 人, 占 25.81%, 包含呼吸抑制者 1 人、恶心呕吐者 2 人、出汗者 2 人、口干者 1 人与头晕 2 人。对比可知, 试验组的发生率更低 (P<0.05)。

2.2 认知度分析

评估结果显示, 至于疾病认知度: 试验组数据 (90.35±2.79) 分, 对照组数据 (69.34±5.26) 分。对比可知, 试验组的认知度更高 (t=17.2351, P<0.05)。

2.3 疗效分析

至于总有效率: 试验组数据 96.77%, 和对照组数据 80.65% 相比更高 (P<0.05)。如表 1。

表 1 疗效判定结果表 [n, (%)]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	31	1 (3.23)	10 (32.26)	20 (64.52)	96.77
对照组	31	6 (19.35)	12 (38.71)	13 (41.94)	80.65
χ^2					6.5241
P					0.0359

2.4 满意度分析

调查结果显示, 试验组: 不满意 1 人、一般 11 人、满意 19 人, 本组满意度 96.77% (30/31); 对照组: 不满意 7 人、一般 13 人、满意 11 人, 本组满意度 77.42% (24/31)。对比可知, 试验组的满意度更高 ($\chi^2=7.0849$, $P<0.05$)。

3 讨论

饮食结构的变化, 生活方式的转变, 导致我国妊娠期高血压综合征的患病率有所提升^[5]。而妊娠期高血压综合征作为医院妇产科中比较常见的一种病症, 其发病和遗传、子宫胎盘结构发育异常、血管内皮细胞受损、营养缺乏、血栓病史与炎症免疫过度激活等因素都有着较为密切的关系^[6]。本病以水肿、血压升高与蛋白尿等为主症, 可损害病人身体健康, 需要积极的干预^[7]。硫酸镁可扩张血管平滑肌, 降低血压, 促进病人相关症状的缓解, 但为能确保疗效, 还应予以病人精心的护理^[8]。

综合护理乃新型的护理方式, 涵盖了“以人为本”理念, 可从环境、用药、认知、饮食、心理、生活与家属支持等方面出发, 予以病人更加专业化与人性化的护理, 以消除其负性心理, 改善疾病认知度, 提高疾病控制效果, 减少不良反应发生几率^[9,10]。本研究, 至于不良反应: 试验组发生率比对照组低 ($P<0.05$); 至于疾病认知度: 试验组评估结果比对照组好 ($P<0.05$); 至于疗效和满意度: 试验组数据比对照组高 ($P<0.05$); 至于满意度: 试验组调查结果比对照组好 ($P<0.05$)。

综上, 妊娠期高血压综合征硫酸镁治疗用综合护理, 不良反应发生率更低, 疗效更好, 疾病认知度提升也更为迅速, 满意度改善更加明显, 值得推广。

参考文献

- [1] 严玲. 运用优质护理手段对妊娠期高血压综合征孕妇的临床护理效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(33):117.
- [2] 罗雨琼. 优质护理服务对妊娠期高血压综合征患者妊娠结局和睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2020,7(1):74-75.
- [3] 曹金娜. 预见性护理在硫酸镁联合硝苯地平治疗妊娠期高血压综合征护理中的应用及对孕妇 QOL 评分的影响[J]. 吉林医学,2021,42(1):251-254.
- [4] 何丽. 硫酸镁联合酚妥拉明及硝苯地平治疗妊娠高血压综合征的临床疗效分析[J]. 中国保健营养,2020,30(19):291.
- [5] 周秀明,黄美娥,吴毅婷. 量化评估策略预防性护理在重度妊娠期高血压综合征中的效果评价[J]. 心血管病防治知识,2022,12(19):42-44.
- [6] 暴雨娜. 综合护理在妊娠期高血压综合征产妇产后围生期护理中的应用效果及对胎儿窘迫发生率的影响[J]. 中国医药指南,2021,19(8):159-160.
- [7] 黄艳华. 在妊娠期高血压综合征产妇护理中应用综合护理对改善妊娠结局、促进术后康复的效果[J]. 黑龙江医学,2021,45(24):2668-2669.
- [8] 陈延芝. 妊娠期高血压综合征中医护理临床路径实施效果观察[J]. 母婴世界,2021(10):139.
- [9] 李丽华,陈立军. 硫酸镁治疗妊娠期高血压综合征的护理措施与效果观察[J]. 智慧健康,2022,8(7):152-154,164.
- [10] 梁琴. 硫酸镁、硝苯地平联合应用于妊娠期高血压综合征中的治疗后的护理[J]. 养生保健指南,2021(6):223.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS