

心理护理在妊高症患者护理中对心理状况的影响效果研究

陈薇薇, 谭琪濛, 顾宏梅

南通大学附属医院 江苏南通

【摘要】目的 探究妊高症产妇运用心理护理的影响效果。**方法** 选取时间2021年4月到2022年5月, 选自临床产科, 共60人, 随机分成研究组、对照组, 每组30人。**结果** 研究组SDS、SAS量表评分更低; 研究组产妇的遵医嘱行为评分更高, $P < 0.05$; 干预前, 组间产妇血压指标差距小, 干预后研究组产妇孕期血压更趋近于正常值, $P < 0.05$; 研究组产妇自然分娩和新生儿足月产占比更大, 新生儿呼吸窘迫综合征患病率低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 妊高症产妇围生期危险系数较高, 运用心理护理可以帮助患者调控情绪水平, 强化遵医嘱行为, 改善高血压指标。

【关键词】 心理护理; 妊高症; 心理状况; 依从性

Effect of psychological nursing on psychological status of patients with pregnancy induced hypertension

Weiwei Chen, Qimeng Tan, Hongmei Gu

Affiliated Hospital of Nantong University Nantong, China

【Abstract】Objective To explore the effect of pregnancy-induced hypertension maternal psychological nursing. **Methods:** From April 2021 to May 2022, a total of 60 people were selected from clinical obstetrics department and randomly divided into study group and control group, with 30 people in each group. **Results** SDS and SAS scale scores were lower in the study group. The maternal compliance behavior score of the study group was higher, $P < 0.05$; Before intervention, the difference of maternal blood pressure index between groups was small, but after intervention, the maternal blood pressure of the study group was closer to the normal value, $P < 0.05$; The incidence of neonatal respiratory distress syndrome in the study group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Pregnant women with high risk factor during the perinatal period, the use of psychological nursing can help patients regulate their emotional level, strengthen the behavior of compliance with medical advice, improve hypertension indicators.

【Key words】 psychological nursing; Pregnancy induced hypertension; Psychological status; Compliance

妊娠作为女性需要经历的生理过程, 围生期危险因素较多, 其中妊娠期高血压是较为严重的一种疾病类型, 患者典型表现为高血压、头痛和蛋白尿, 部分严重患者甚至会出现抽搐症状, 后期伴随病程发展逐渐演变为实质脏器损伤, 严重威胁孕产妇和新生儿的生命安全^[1-2]。目前疾病发病原因尚不明确, 部分研究者认为妊高症与孕期产妇过度精神紧张、激素水平变化等有关^[3]。常见临床治疗方式为保守药物治疗, 实践表明其具有一定疗效, 但由于受传统观念影响, 多数产妇担心药物副作用用药依从性较差, 心理负担较重^[4]。文章选取院内产科围生期

产妇作为此次研究对象, 探究妊高症产妇运用心理护理的影响效果, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

文章研究人员选取时间2021年4月到2022年5月, 选自临床产科, 共选取研究患者60人, 随机分成研究组、对照组, 每组30人。对照组22-36岁年龄平均值(岁): (25.27 ± 2.41) , 体质量55-78 kg平均值(kg): (66.52 ± 3.19) , 孕周36-40周平均值(周): (37.41 ± 5.08) , 研究组22-37岁年龄平均值(岁): (25.51 ± 2.34) , 体质量54-78 kg平均值(kg):

(66.37±3.28), 孕周 36-40 平均值(周): (37.37±4.38)。对比两组产妇资料可得 $P > 0.05$ 。2 组产妇症状包括头痛、恶心、呕吐、血压升高以及蛋白尿, 均符合我国医学会 2015 年发布的妊高症诊治指南; 研究已获得患者本人知情同意权; 排除合并实质脏器损伤、心脑血管疾病的产妇; 患有其他妊娠期并发症的产妇。

1.2 方法

对照组: 给予一般护理, 入院后由责任护士进行全程护理, 其间严密监测产妇生命体征, 定期协助产妇进行临床检查, 及时填写护理记录单, 建立动态化的护理监测机制, 及时发现产妇异常情况, 告知主管医师并协助其进行后续处理。

研究组: 给予心理护理, 具体如下: (1) 科室成立专项护理小组, 有护士长作为小组组长, 负责其他护理人员的日常培训, 培训结束后确保每名护理人员都完全掌握心理护理方法、流程和技巧。(2) 不同阶段的心理护理: ①入院时: 热情接待患者, 与患者寻求沟通, 建立良好的信任关系, 向患者接受院内环境、主管医师、责任护士以及同病室产妇, 帮助产妇尽快熟悉医院环境, 消除患者陌生和恐惧感。②分娩前: 此时心理护理重点在于向患者普及疾病常识, 告知产妇具体的治疗和护理流程, 提高产妇的认知水平, 缓解其由于不了解自身病情而造成的焦虑感; 动态化评估产妇心理状态, 根据产妇的焦虑程度应用不同的情绪调节方法。③分娩时: 分娩过程中要注重产妇情绪的调节, 安抚和鼓励产妇, 指导产妇根据宫缩节律调整呼吸和力量。④分娩后: 生产后的心理护理尤为重要, 关乎产妇是否会出现产后抑郁。产后患者生命状态平稳后, 第一

时间告知产妇生产情况和新生儿状况, 鼓励产妇说出自己的内心需求, 善于表达分娩感受, 护理人员对其生产表现提出赞扬, 提高产妇的生产成就感, 对产妇困惑的问题给出解答; 在后期产妇恢复过程中注意进行心理状态评估, 及时发现产妇的心理问题, 耐心向产妇说明产后可能出现的不良现象, 告知遵医嘱服药的重要性, 与产妇建立良好关系, 获得产妇及其家属信任, 提高其遵医嘱行为能力; 出院前对产妇进行母乳喂养和盆底肌康复指导, 提高其预后生活质量。

1.3 观察指标

(1) 使用 SDS、SAS (量表评分越低越好) 两项量表对产妇的焦虑和抑郁情绪进行评价, 本研究中产妇的心理护理需要根据量表评分进行调整。(2) 使用 Morisky (依从性) 量表对两组产妇治疗依从性进行评定, 量表共包括 4 个层面, 即遵医嘱用药、体重控制、钠盐摄入控制、坚持运动等, 单项分值 0-5 分, 分值越高说明产妇依从性越强。(3) 统计两组产妇护理干预前后收缩压和舒张压的变化情况。(4) 统计两组母婴结局, 生产方式包括自然分娩和剖宫产两种, 新生儿结局包括足月产、早产和呼吸窘迫综合征。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件进行统计学处理, 采用卡方检验和 T 检验, 若两组数据之间 p 值小于 0.05, 则代表 2 组患者在以上方面, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比 2 组 SDS、SAS 得分

研究组 SDS、SAS 量表评分更低, $P < 0.05$, 见下表 1。

表 1 2 组 SDS、SAS 得分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS 评分 (分)		SDS 评分 (分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组 (n=30)	55.35±7.40	21.32±8.32	61.80±5.68	18.28±5.30
对照组 (n=30)	55.31±7.48	39.56±8.41	62.10±6.25	31.54±7.36
t	0.0208	8.4450	0.1946	8.0078
p	0.9835	0.0000	0.8464	0.0000

2.2 对比 2 组依从性

干预前, 研究组病人遵医嘱用药 (2.27±0.32) 分、体重控制 (2.60±0.11) 分、钠盐摄入控制 (2.82±0.69)

分、坚持运动 (2.73±0.35) 分, 对照组分别为 (2.29±0.30) 分、(2.64±0.14) 分、(2.86±0.74) 分、(2.72±0.25) 分, 数据对比 $t=0.2497$ 、1.2305、

0.2165、0.1273, $p=0.8037$ 、 0.2235 、 0.8293 、 0.8991 ($P>0.05$); 干预后, 研究组病人遵医嘱用药 (4.66 ± 0.38) 分、体重控制 (4.50 ± 0.31) 分、钠盐摄入控制 (4.72 ± 0.35) 分、坚持运动 (4.83 ± 0.12) 分, 对照组分别为 (3.85 ± 0.55) 分、(3.41 ± 0.30) 分、(3.89 ± 0.25) 分、(3.72 ± 0.24) 分, 数据对比 $t=6.6365$ 、 13.8393 、 10.5695 、 22.6578 , $p=0.0000$ 、 0.0000 、 0.0000 、 0.0000 , 研究组产妇的遵医嘱行为评分更高, 研究过程中可以遵医嘱用药, 坚持运动、控制体重, 组间数据对比 $P<0.05$ 。

2.3 对比 2 组血压指标

干预前, 研究组收缩压 (166.25 ± 13.49) mmhg、舒张压 (108.81 ± 6.15) mmhg, 对照组收缩压 (166.24 ± 15.10) mmhg、舒张压 (109.05 ± 7.86) mmhg, $t=0.0027$ 、 0.1317 , $p=0.9979$ 、 0.8957 , P 值 >0.05 ; 干预后, 研究组收缩压 (132.58 ± 11.84) mmhg、舒张压 (83.55 ± 5.46) mmhg, 对照组收缩压 (140.36 ± 12.05) mmhg、舒张压 (98.73 ± 4.25) mmhg。 $t=2.5224$ 、 12.0166 , $p=0.0144$ 、 0.0000 , 干预前, 组间产妇血压指标差距小, 干预后研究组产妇孕期血压更趋近于正常值, $P<0.05$ 。

2.4 对比 2 组间母婴结局

研究组自然分娩 26 例/86.67%、剖宫产 4 例/13.33%、新生儿足月产 27 例/90.00%、早产 3 例/10.00%、呼吸窘迫综合征 1 例/3.33%; 对照组自然分娩 17 例/56.67%、剖宫产 13 例/43.33%、新生儿足月产 20 例/66.67%、早产 10 例/33.33%、呼吸窘迫综合征 6 例/20.00%。组间比率经统计学分析可得 $\chi^2=6.6494$ 、 4.8118 、 4.0431 , $t=0.0099$ 、 0.0283 、 0.0444 。研究组产妇自然分娩和新生儿足月产占比更大, 新生儿呼吸窘迫综合征患病率低于对照组, P 值 <0.05 。

3 讨论

妊娠期高血压是指血压升高和妊娠同时存在的一种疾病。该疾病在临床产科极其常见, 疾病表现较复杂, 可见蛋白尿、水肿和全身脏器损伤。临床实践显示此类患者妊娠后期由于缺乏疾病相关知识, 担忧自身和胎儿情况容易出现较严重的负性情绪, 剧烈的情绪变动容易加剧母婴不良结局发生率^[5-6]。现阶段临床越来越意识到良好的心理护理对产妇情绪的调节作用, 旨在通过健康指导提高产妇认知, 消除以往错误的生产观念, 提高其治疗依从性, 指导产妇调整饮食和生活习惯, 限制每日钠盐的摄入量, 坚持舒缓的有氧运动, 合理控制体质量^[7-8]。文章研究结果显示, 研究组 SDS、SAS 量表评分更低,

$P<0.05$; 研究组产妇的遵医嘱行为评分更高, 研究过程中产妇可以严格遵医嘱服用药物, 坚持运动、控制体重, 组间数据对比 $P<0.05$; 干预前, 组间产妇血压指标差距小, 干预后研究组产妇孕期血压更趋近于正常值, $P<0.05$; 研究组产妇自然分娩和新生儿足月产占比更大, 新生儿呼吸窘迫综合征患病率低于对照组, P 值 <0.05 。

综上所述, 妊高症产妇围生期危险系数较高, 运用心理护理可以帮助患者调控情绪水平, 强化遵医嘱行为, 改善高血压指标。

参考文献

- [1] 曹胜男. 针对性心理护理结合优质护理对妊娠期高血压疾病产后出血的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(23): 92-94.
- [2] 蒋好, 吴彩苗, 邹子翔. 探讨心理护理干预在妊娠期高血压患者中的临床效果[J]. 心理月刊, 2021, 16(18): 111-112.
- [3] 耿桂琴, 文娇, 任建华. 心理护理对妊娠期高血压疾病患者心理健康及妊娠结局的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16(14): 213-214.
- [4] 陈波. 心理护理干预应用于妊娠期高血压患者对其焦虑、抑郁情绪的影响分析[J]. 心血管防治知识, 2021, 11(16): 65-67.
- [5] 徐宗媛. 心理护理对妊娠期高血压综合征患者的护理效果及对患者产后抑郁的影响[J]. 医学信息, 2021, 34(10): 186-188.
- [6] 郭笑杨. 个性化饮食管理结合针对性心理护理对妊娠期高血压患者的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2021, 31(02): 100-101.
- [7] 孙桂珍. 妊高症危险因素及护理对妊高症孕妇的价值[J]. 2021, (3).
- [8] 张常慧. 护理干预在分娩期对妊高症患者心理状态的影响[J]. 2019, (4).

收稿日期: 2022 年 7 月 11 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 陈薇薇, 谭琪濛, 顾宏梅. 心理护理在妊高症患者护理中对心理状况的影响效果研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(4): 7-9

DOI: 10.12208/j.jmm.202200200

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。

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



OPEN ACCESS