

优质护理在妊娠期高血压患者中的价值和并发症发生率的观察

王艳红

淄博市妇幼保健院 山东淄博

【摘要】目的 研究对妊娠期高血压患者应用实施优质护理时对其护理价值的展现和并发症发生率所展现的实施效果与实施价值。**方法** 本次研究的病例数为248例，他们均来自于2021年7月-2022年8月期间我院收治护理的妊娠期高血压患者，根据奇偶数随机原则将所有患者分为对照组和观察组，分别对其应用常规护理干预和优质护理干预，并对两组患者的健康知识掌握程度、并发症发生率、临床疗效、血压水平、临床指标及心理状态评分进行评价分析。**结果** 经干预后观察组患者包括胎动计数、血压测量、遵医嘱用药及妊娠期高血压疾病知识在内的健康知识掌握程度和临床总有效率更高，包括舒张压和收缩压的血压水平、包括血液黏稠度和24h尿蛋白定量的临床指标、包括焦虑评分和抑郁评分的心理状态评分及并发症发生率均更低。组间数值 $P < 0.05$ ，说明存在对比意义。**结论** 对妊娠期高血压患者应用实施优质护理时其临床护理效果显著，能够有效降低患者的血压水平、血液黏稠度和尿蛋白定量，减少临床并发症的发生，提高患者的生活质量和健康知识掌握程度，安抚缓解患者的不良心理情绪，改善患者的护理满意程度，值得在临床上进行推广。

【关键词】 优质护理；妊娠期高血压；价值；并发症发生率；观察

【收稿日期】 2023年10月25日 **【出刊日期】** 2023年11月29日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230542

The value and complication rate of quality nursing in hypertensive patients during pregnancy

Yanhong Wang

Zibo Maternal and Child Health Care Hospital, Zibo, Shandong

【Abstract】Objective To study the implementation effect and implementation value of high-quality care for patients with hypertension during pregnancy, the display of their nursing value and the incidence of complications. **Methods** The number of cases in this study is 248. They all came from patients with hypertension in pregnancy who were admitted to our hospital for care from July 2021 to August 2022. According to the principle of odd and even randomisation, all patients were divided into control groups and observation groups, and routine nursing interventions and high-quality nursing interventions were applied to them respectively. The health knowledge mastery, complication rate, clinical efficacy, blood pressure level, clinical indicators and psychological state score of the two groups of patients were evaluated and analysed. **Results** After intervention, the patients in the observation group had higher health knowledge and clinical efficiency, including foetal movement count, blood pressure measurement, medical advice and knowledge of pregnancy hypertension diseases, including diastolic blood pressure and systolic blood pressure, including blood viscosity and 24h urinary protein quantitative clinical indicators, including the psychological state score and the incidence of complications in both anxiety and depression scores are lower. The value between groups is $P < 0.05$, indicating that there is comparative significance. **Conclusion** When applying high-quality nursing to patients with hypertension during pregnancy, the clinical nursing effect is significant, which can effectively reduce the blood pressure level, blood viscosity and urinary protein quantification of patients, reduce the occurrence of clinical complications, improve the quality of life and health knowledge of patients, and appease and relieve patients' bad psychological emotions. , improve the patient's nursing satisfaction, which is worth promoting in clinic.

【Keywords】 Quality care; Hypertension during pregnancy; Value; Incidence of complications; Observation

引言

妊娠期高血压综合征是指一般发生在患者妊娠 20 周后的一种全身小动脉发生痉挛、血压持续性升高、血液变得粘稠、体内血红蛋白发生异常情况的并发症，具有多发、高发、非常危险的特点，其临床表现为水肿、头晕、头痛、腹部不适、尿蛋白及高血压等，严重时患者甚至会出现抽搐、肾衰竭等病情，严重影响了患者的身体器官，可能导致胎儿死于腹中，同时对母体的损害极大，严重影响母婴健康，是新生儿及其母亲在临床上发生死亡的主要原因之一^[1]。对患者开展及时的救治，需要配合行之有效的护理工作，帮助患者改善其不良状况，降低减少临床并发症的发生，本次研究为妊娠期高血压患者应用实施优质护理干预，并对其临床护理效果进行评价分析^[2]。具体内容报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的病例数为 248 例，他们均来自于 2021 年 7 月-2022 年 8 月期间我院收治护理的妊娠期高血压患者，根据奇偶数随机原则将所有患者平均分为对照组和观察组，每组各 124 例，分别对其应用常规护理干预和优质护理干预。对照组患者年龄：23-40 岁；平均年龄：(34.88±2.55) 岁；孕周：26-36 周；平均孕周：(30.33±1.52) 周；初产妇经产妇比例：84：40。观察组患者年龄：22-39 岁；平均年龄：(33.99±2.17) 岁；孕周：27-36 周；平均孕周：(30.87±1.21) 周；初产妇经产妇比例：75：49。组间数据统计 ($p>0.05$)，具有可比性。

1.2 护理方法

给予对照组患者应用常规护理干预，包括基础生命体征的监测，妊娠期高血压病情的评估，必要的药物指导、环境护理和心理干预等护理工作。

给予观察组患者实施优质护理干预，其内容包括：
①健康教育指导：患者入院后第一时间开展健康教育指导，通过设置免费咨询点、下发健康知识手册、微信群聊及开展讲座等形式为患者讲解妊娠期高血压疾病的相关知识，提高患者对该疾病的认识和了解，引起患者的重视程度^[3]。
②饮食护理：根据患者自身情况提出饮食建议，保证护理期间患者进食内容能够满足身体恢复对营养物质的需求，多食清淡、易消化，少食辛辣油腻食物，戒烟禁酒^[4]。
③心理护理：注重培养患者的积极心理，对于患者的不良情绪要通过及时的沟通进行分析，利用换位思考法以消除其不良情绪，使其能够愉快接受，降低心理压力，树立积极的心态^[5]。
④生活

护理：指导患者保持良好的生活习惯，包括早睡早起，维持充足睡眠，促进血液流动和血液供应，指导患者应用正确睡姿进行休息，防止对体内胎盘造成不良影响，在医生的指导下开展适当的运动，保持充足的体力并防止水电解质的失衡^[6]。
⑤病房护理：在患者护理的整个过程中，要为其创造出一个安静、干净、舒适的恢复环境，定时进行消毒、清扫工作，使其能够保持良好的睡眠质量，提升其舒适度^[7]。
⑥用药指导：在治疗妊娠期高血压时，往往给予患者服用硫酸镁药物，护理人员需要指导患者正确的用药方式、用药剂量和用药时间等，防止因患者用药过量而导致的心肌功能和呼吸功能受损，甚至是中毒反应^[8]。临床上当发现患者出现不良生命体征症状时，及时联系主治医生进行处理。

1.3 评价指标

对两组患者的健康知识掌握程度、并发症发生率、临床疗效、血压水平、临床指标及心理状态评分进行评价分析。

1.4 统计学分析

计数 ($n\%$) 代表概率， χ^2 检验；计量 ($\bar{x}\pm s$)， t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理， $P<0.05$ ，显示检验结果有意义。

2 结果

2.1 健康知识掌握程度

观察组：胎动计数：(23.73±0.61)、血压测量：(22.81±0.42)、遵医嘱用药：(23.32±0.26)、妊娠期高血压疾病知识：(23.22±0.25)；对照组：胎动计数：(17.42±0.51)、血压测量：(18.78±0.82)、遵医嘱用药：(16.16±0.56)、妊娠期高血压疾病知识：(17.55±0.41)； T 值：9.425、10.352、8.672、9.552； P 值： $P<0.05$ ，显现检验结果有意义。

2.2 并发症发生率

观察组：胎膜早破：2/124 (1.61%)、羊水过多：0/124 (0.00%)、产后出血：0/124 (0.00%)、子痫：2/124 (1.61%)，总发生率：4/124 (3.23%)；对照组：胎膜早破：5/124 (4.03%)、羊水过多：5/124 (4.03%)、产后出血：7/124 (5.65%)、子痫：5/124 (4.03%)，总发生率：22/124 (17.74%)；卡方值：7.709； P 值： $P<0.05$ ，显现检验结果有意义。

2.3 临床疗效

观察组：痊愈：78/124 (62.90%)、有效：40/124 (32.26%)、无效：6/124 (4.84%)，总有效率：118/124 (96.16%)；对照组：痊愈：46/124 (37.10%)、有效：40/124 (32.26%)、无效：38/124 (30.65%)，总有效

率: 86/124 (69.35%); 卡方值: 5.678; P 值: $P < 0.05$, 显现检验结果有意义。

2.4 血压水平

观察组: 舒张压 (mmHg): (治疗前: 98.11 ± 12.25 、治疗后: 80.51 ± 8.02)、收缩压 (mmHg): (治疗前: 165.32 ± 33.72 、治疗后: 105.92 ± 22.05); 对照组: 舒张压: (治疗前: 99.23 ± 11.32 、治疗后: 89.71 ± 7.05)、收缩压: (治疗前: 163.81 ± 36.82 、治疗后: 148.93 ± 23.82); P 值: $P < 0.05$, 显现检验结果有意义。

2.5 临床指标

观察组: 血液粘稠度 (mPas): (治疗前: 4.81 ± 0.15 、治疗后: 2.21 ± 0.18)、24h 尿蛋白定量 (g): (治疗前: 2.47 ± 0.13 、治疗后: 1.08 ± 0.22); 对照组: 血液粘稠度: (治疗前: 4.50 ± 0.14 、治疗后: 3.31 ± 0.16)、24h 尿蛋白定量: (治疗前: 2.49 ± 0.15 、治疗后: 1.97 ± 0.15); P 值: $P < 0.05$, 显现检验结果有意义。

2.6 心理状态评分

观察组: SAS 评分: (治疗前: 65.17 ± 6.32 、治疗后: 51.18 ± 5.22)、SDS 评分: (治疗前: 65.46 ± 6.73 、治疗后: 52.04 ± 5.15); 对照组: SAS 评分: (治疗前: 65.24 ± 6.29 、治疗后: 57.36 ± 4.83)、SDS 评分: (治疗前: 65.49 ± 6.70 、治疗后: 58.97 ± 5.42); P 值: $P < 0.05$, 显现检验结果有意义。

3 讨论

妊娠高血压疾病是指妊娠与血压升高并存的一组疾病, 包括妊娠期高血压、子痫前期、子痫、以及妊娠合并慢性高血压和慢性高血压并发子痫前期, 是产科常见疾患。而我们的治疗目的, 是要控制病情, 延长孕周, 并确保母婴安全。采取的基本原则是镇静、解痉、降压利尿、适时终止妊娠^[9]。妊娠期高血压疾病孕妇发病的背景复杂, 尤其子痫前期-子痫存在多因素-多机制-多通路致病的综合征发病性质。不仅孕妇高血压的临床表现程度和表现形式复杂, 子痫前期的首发症状也存在多样性。因此在强调各种风险因素识别同时, 应重视妊娠期的临床预警信息, 强化产前检查, 提高早期识别和早期诊断能力, 并在降压和预防抽搐等对症处理的基础上, 注意各种诱发病因的诊治。

随着护理学科的专业化, 护理工作的专科化发展, 人们的护理意识与专业知识不断累积, 对护理的质量要求也越来越高, 在临床上采用的常规护理干预存在许多不足之处, 不能够很好地适应当代社会现状, 因此需要探索研究出面对患者实际情况的更好的优质护

理, 提高其专业性、针对性及规范性, 优质护理服务是一个漫长的过程, 有始无终, 为患者提供优质服务是护理团队共同的理想, 患者之所想, 急患者之所急, 以患者为中心, 服务患者^[10]。变被动服务为主动服务, 深入到病房中去, 发现患者生活或护理上有什么需求, 从而第一时间为患者处理、解决问题, 让患者得到与医疗同样的护理沟通与关怀, 用获得的疾病健康知识, 提高自我护理能力, 让患者感受到有温度的服务, 同时也提高护士的参与度。

参考文献

- [1] 刘玉沛. 优质护理在妊娠期高血压重度子痫前期合并胎盘早剥患者中的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2022, 38(32):134-136.
- [2] 朱薇, 戴智星. 妊娠期糖尿病合并高血压疾病孕妇采用优质护理模式的效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9(30):108-111.
- [3] 张瑞娜. 优质护理联合共情沟通干预对妊娠期高血压合并急性肾衰竭患者临床体征及心理弹性的影响[J]. 医学信息, 2022, 35(18):186-189.
- [4] 张丽兴, 胡雪芬, 黎淑玲等. 基于个案追踪法的围术期优质护理干预对妊娠期高血压疾病产妇产后出血的影响分析[J]. 智慧健康, 2022, 8(20):150-153.
- [5] 刘晓丽, 高元鹏, 梁晓. 围手术期优质护理对妊娠期高血压疾病产妇产后出血的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(17): 58-61.
- [6] 黄丽珍, 蔡巧珍, 蓝舒婷. 妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压产妇产后临床护理中采用优质护理干预效果研究[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(24):135-138.
- [7] 韩婉玉. 优质护理模式对于妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压孕妇不良事件的控制效果研究[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(09):1126-1127.
- [8] 赵亚敏, 李金霞. 优质护理在妊娠期高血压综合征产妇产后大出血护理中的效果观察及对舒张压、收缩压水平影响评价[J]. 中国社区医师, 2021, 37(20):143-144.

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。

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



OPEN ACCESS