

妊娠期糖尿病剖宫产患者围手术期手术室护理的效果探讨

刘桂芬, 袁媛, 陈玉姣

广元市中心医院 四川广元

【摘要】目的 简列数据, 以对比分析法为实验原则, 深入探讨围手术期手术室护理在妊娠期糖尿病剖宫产的作用, 为医护工作提供数据支持。**方法** 实验时间选择于2022年1月---2022年11月期间内进行, 以在我院收治的妊娠期糖尿病患者为研究样本, 筛选其中50例愿意配合者, 结合奇偶数字分组法, 将其均分两组, 基数组采用常规护理, 并为对照组, 偶数组实施本文研究目标的围手术期手术室护理干预, 并为研究组, 对比干预后两组数据差异, 其包括两组血糖指标、手术指标、护理满意度、并发症发生率情况, 并引用相关软件将数据予以整合、汇总。**结果** 整体护理效果显现研究组护理结局尤为突出, 且可行性显高, 各项数据均优于对照组且护理满意度高达96.0%, 组间数据差异明显化, 均达到 $P < 0.05$ 统计标准。**结论** 围手术期手术室护理干预对妊娠期糖尿病剖宫产患者的有效实施, 其护理价值显现, 能够明显改善患者血糖水平值, 最大限度上缩短手术时间、减少手术出血量, 最大程度上降低并发症发生率, 患者对该护理模式反响较好, 建议推广运用。

【关键词】 妊娠期糖尿病; 剖宫产; 围手术期; 手术室护理

【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.202300011

The effect of perioperative operating theatre care in gestational diabetic cesarean section

Guifen Liu, Yuan Yuan, Yujiao Chen

Guangyuan Central Hospital Guangyuan, Sichuan

【Abstract】Objective To summarize the data, using the comparative analysis method, to deeply explore the role of perioperative operating room care in cesarean section of gestational diabetes, and to provide data support for medical work. **Methods** The experiment time was selected in November 2022-November 2022, 2022 for gestational diabetes patients admitted to our hospital, selected 50 patients willing to cooperate, the base group adopted routine care for the control group and the control group, including blood glucose index, surgical index, nursing satisfaction and complication rate, and using relevant software to integrate and summarize the data. **Results** The overall nursing outcome of the research group was particularly prominent, and the feasibility was high. The data were better than the control group, and the nursing satisfaction was as high as 96.0%. The data differences between the groups were obvious, and they all reached the statistical standard of $P < 0.05$. **Conclusion** Perioperative operating room nursing intervention for the effective implementation of gestational diabetes cesarean section patients, its nursing value, can effectively control the blood sugar situation, minimize the operation time, reduce the bleeding, minimize the complication rate, patients responded to the nursing model, suggested to promote.

【key word】 gestational diabetes mellitus; C-sect; Perioperative operating room nursing;

孕妇怀孕期间由于血糖代谢紊乱会出现妊娠期糖尿病, 其为孕妇妊娠期极为常见的并发症之一, 孕产妇的临床症状主要表现为多食、多饮、多尿等, 该疾病还易导致患者出现妊高症、继发性感染、自然性流产等严重并发症, 极其危害母婴健康^[1]。若血糖控制不理想, 甚至会威胁母婴生命安全, 妊娠期糖尿病患者

自然分娩危险系数较高, 因此产妇分娩时多采用剖宫产手术, 需加强手术室围手术期护理干预, 以达到控制血糖的目的, 本文特将实验时间选择于2022年1月---2022年11月期间内进行, 将围手术期手术室护理干预应用在妊娠期糖尿病剖宫产患者护理工作中, 探究其可行性, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验时间选择于 2022 年 1 月---2022 年 11 月期间内进行, 以在我院收治的妊娠期糖尿病患者为研究样本, 筛选其中 50 例愿意配合者, 结合奇偶数字分组法, 将其均分两组, 基数组采用常规护理, 并为对照组, 偶数组实施本文研究目标的围手术期手术室护理干预, 并为研究组。每组 25 例, 对照组: 平均年龄[32.25±7.02] 岁, 平均孕周 (28.2±2.6) 周, 观察组: 平均年龄 [32.92±7.18 岁], 平均孕周 (28.5±2.3) 周, 组间资料引用相关软件检验后呈现 $P>0.05$, 故研究可行。

1.2 方法

对照组实施我院常规护理, 术前护理人员全面掌握患者饮食情况、血糖情况并予以评估, 将其情况上报医生, 术中严密监测患者各项生命体征情况, 配合医生完成工作, 术后密切监测患者血糖情况, 详细向患者讲解相关注意事项等^[2]。

观察组以常规护理为基础, 加以运用围手术期手术室护理干预, 1.术前护理: 自术前一周开始, 手术室护理人员需充分了解患者各项基本信息并予以评估, 每日到病房, 积极主动与患者进行沟通交流。考虑到多数产妇存在不同程度的负面情绪, 护理人员需耐心倾听患者叙述, 分析患者负面情绪的真正原因, 及时疏导、排解患者负面情绪, 并对患者提出的所有疑虑与困惑, 用自身专业知识给出科学易懂的解答, 减轻患者心理压力。多向患者展示在我院手术成功案例, 建立患者信心, 并邀请家属参与到护理中来, 鼓励、陪伴患者, 使其感受到家庭的温暖, 减轻患者焦虑情绪。加强对患者的健康宣教, 使患者知晓相应疾病知识、不良反应情况, 并耐心向患者讲解剖宫产手术的步骤以及时间, 提升患者对相关医疗知识的认知水平, 消除患者紧张情绪, 做好患者心理准备工作^[2]。护理人员还需每天监测并记录患者空腹血糖、2h 餐后血糖、血压、胎心指标情况, 并在患者用药后, 实时观察患

者有无不良反应情况, 并视情况为其提供糖水, 以免患者出现低血压情况, 在术前指导患者完成各项检查^[3]。术前 1d, 告知患者禁食、禁饮的必要性, 手术当天将手术所用器械充分准备好, 做好消毒、检查工作, 避免发生感染, 并为患者调整适宜的手术室温度与湿度。2.术中护理: 陪同患者进入手术室, 实时观察患者情绪变化情况, 不断安慰、鼓励患者, 适时与患者进行沟通交流, 分散患者注意力, 消除患者紧张感, 帮助患者摆放舒适、正确体位, 手过程中, 护理人员还需做好医生配合工作。并严格遵循无菌操作原则, 落实感染预防工作, 严密监测并记录产妇各项生命指征, 以防出血, 如有异常情况, 应立即给予相应处理, 如出血、低血糖需及时滴注葡萄糖、胰岛素^[4]。3.术后护理: 手术完成后仍需持续关注患者生命体征变化、监测血糖水平, 实时观察患者阴道以及切口出血情况, 指导并协助患者采取半卧位, 以排出恶露, 做好患者血糖控制, 保持在 5.5~6.5mmol/L, 防止发生酮症酸中毒、非酮症高渗性昏迷^[5]。可通过周林频谱仪对切口予以照射, 促进患者切口愈合, 降低感染率, 并为产妇营造整洁、舒适的病房环境, 保持室内空气清新, 并定期做好消毒、杀菌处理工作, 避免发生感染。每天协助产妇清洗尿管, 告知产妇清洗会阴部 2 次/d, 术后 24h 可将尿管拔出, 鼓励其 6h 内小解, 预防术后并发症, 给予产妇抗生素, 以防发生感染情况^[6]。

1.3 判定标准

对比干预后两组数据差异, 其包括两组血糖指标、手术指标、护理满意度、并发症发生率情况, 并引用相关软件将数据予以整合、汇总。

1.4 统计学方法

全部借助专业系统软件 SPSS17.0 处理分析, 两组差别比运用 T、 χ^2 检测。计数数据运用百分率 (%) 代替, 对照两组结果表明 P 小于 0.05, 则说明研究有意义。

2 结果

表 1 将两组血糖指标、手术指标、护理满意度、并发症发生率进行比较 ($\bar{x}\pm s$, n)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2h 血糖 (mmol/L)	手术时间(min)	术中出血量(ml)	护理满意度 (%)	并发症发生率 (%)
对照组	25	9.28±2.52	16.83±2.83	65.52±12.23	165.57±11.58	18/72.0	8/32.0
研究组	25	5.23±2.21	7.62±2.53	44.57±10.32	115.23±12.51	24/96.0	2/8.0

3 讨论

妊娠期糖尿病是妇产科常见的疾病类型,严重影响母婴近期及远期预后,据相关调查显示,近几年,妊娠期糖尿病发病率呈逐年上升趋势,发病率为5%左右,发病主要受遗传、饮食、环境等多方面因素影响,属于高危妊娠病症,具有较高的不良影响^[7]。部分孕妇在接受剖宫产手术分娩后,血糖会出现异常升高情况,不但会影响手术切口愈合,还增加手术危险性、复杂性,继而增加感染发生率,除此之外,手术创伤还会导致糖尿病代谢紊乱加重,严重影响母婴健康。为促进产妇顺利分娩,进一步保障母婴安全,优化血糖控制,妊娠期糖尿病剖宫产患者护理中加以配合高质量围术期护理干预,其作用不容忽视^[8]。本研究,在妊娠期糖尿病剖宫产患者护理中分别运用了常规护理与围手术期手术室护理,通过调研结果可以看出,研究组血糖指标、手术指标均优于对照组, $P < 0.05$, 研究组并发症发生率为8.0%, 护理满意度为96.0%, 对照组分别为32.0%、72.0%, $P < 0.05$ 。本次研究得出结论,围手术期手术室护理干预应于妊娠期糖尿病剖宫产患者护理中,实施效果理想,其不断加强手术室护理质量,对其围术期护理工作进行优化。术前,加强对患者的健康教育以及心理建设,提升患者对自身病情及剖宫产医学知识的认知度,全面疏通患者焦虑情绪,并做好一切术前准备工作,促进剖宫产手术能够顺利展开。术中为手术进展提供硬性帮助,优化手术指标,为母婴安全提供坚实的保障,术后全方面促进患者血糖控制,保证了手术效果,降低了手术风险,最大程度上缩减手术时间、减少患者出血量,改善了患者血糖水平,大幅降低患者术后并发症发生情况,效果获得患者满意、认可,故此方法具有借鉴价值。

参考文献

- [1] 周薪.人性化护理在剖宫产围手术期护理中对护患关系的改善作用[J].黑龙江医学,2021,45(12): 1330-1331.
- [2] 李晓楠.围手术期护理干预对剖宫产产后出血患者治疗效果及生活质量的影响[J].现代医药卫生,2020,36(05): 755-757.
- [3] 马小青.人性化护理在剖宫产围手术期护理中的应用价值体会[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(A4): 155.
- [4] 陶玉枝,李梅,江花兰.心理护理在剖宫产围手术期的应用效果分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(18): 3009-3010.
- [5] 白爽爽,元振奋,李晓丹等.术后快速康复在剖宫产围手术期护理中的应用[J].中国妇产科临床杂志, 2022,23(04): 406-408.
- [6] 黄冬梅,严艺苑.优质护理模式对剖宫产围手术期的效果观察[J].中国医药指南, 2021,19(18): 120-121+124.
- [7] 杨莲芳.围手术期优质护理模式对剖宫产产妇心理状况及生理应激的影响[J].长治医学院学报, 2019,33(02): 147-150.
- [8] 任梦云.手术室优质护理对剖宫产产妇手术适应能力和术后康复效果的影响观察[J].医学食疗与健康, 2020,18(23): 210-211.

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