

精细化护理在妊高症与产妇护理中的应用研究

孔宪雅

太原市妇幼保健院 山西太原

【摘要】目的:探究精细化护理在妊高症与产妇护理中的应用效果。**方法:**选取我院2019年5月-2020年5月,1年内收治的200名妊高症产妇,随机分组为对照组(100例,采用常规护理法)与观察组(100例,采用精细化护理),对患者护理后的结果进行收集与分析。**结果:**在接受护理后,患者均取得一定成效。观察组的患者不良情绪发生概率低于对照组,患者的护理满意度也高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**对妊娠高血压产妇实施精细化护理能够有效提高产后康复效果和整体护理质量,降低不良情绪的发生,提升患者满意度,提高母乳喂养率,在临床上较大应用价值。

【关键字】 精细化护理; 产妇; 妊娠高血压

Study on the Application of Fine Nursing in Pregnancy-induced Hypertension and Maternal Nursing

Xianya Kong

Taiyuan Maternal and Child Health Hospital, Taiyuan City, Shanxi Province

【Abstract】 Objective: To explore the application effect of fine nursing in pregnancy-induced hypertension and maternal care. **Methods:** From May 2019 to May 2020, 200 pregnant women with pregnancy-induced hypertension treated in our hospital were randomly divided into control group (100 cases) and observation group (100 cases), and the results of patient care were collected and analyzed. **Results:** After receiving nursing care, all patients achieved certain results. The occurrence probability of adverse emotions in the observation group was lower than that in the control group, and the nursing satisfaction of the patients was higher than that in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion:** Fine nursing for pregnant women with hypertension can effectively improve the postpartum rehabilitation effect and overall nursing quality, reduce the occurrence of adverse emotions, improve patient satisfaction and breast-feeding rate, which has great clinical application value.

【Keywords】 Fine nursing; Maternal; Pregnancy hypertension

妊娠期高血压是常见的产科疾病,产妇会出现全身水肿,血压升高,蛋白尿等症状,严重的会引起先兆子痫,造成孕妇心肾功能衰竭,会影响到母婴的生命安全^[1]。随着经济发展,群众的生活水平也在逐步改善,妊高症的发病率在逐年升高。孕妇在孕育生命的过程中,本就需要承受身体的苦楚与心理的压力,顺产与剖腹产都需要经历痛苦的流程,特别是剖腹产有着一定的创伤性与危害性^[2]。术后可能会出现伤口发炎,泌尿系统感染,腹部组织粘连等现象,产妇比较容易出现焦虑,不安的情绪。精细化护理是一种全面而细致的护理方式,将患者放在首位,考虑到产妇的心理健康与日常身体恢复,细致入微的工作,提高护理质量^[3]。本文主要研究

了精细化护理对妊高症与产妇护理中的应用效果,具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院2019年3月-2020年3月,1年内收治的200例妊高症产妇,按照护理方法不同分为对照组(100例,平均 29.56 ± 6.23 岁,孕周30-36周)与观察组(100例,平均 30.12 ± 6.41 岁,孕周30-36周)。两组一般资料无统计学意义($P > 0.05$),同时所有患者均自愿参与本研究。我院伦理委员会对本研究完全知情,并批准研究。

1.2 方法

对照组采取常规护理,护理人员对产妇讲解必

要的医学知识, 产妇提出问题后及时解决, 保持房间干净整洁。严格监测产妇身体状况, 术后对药物服用给予指导。观察组采用精细化护理。

1.2.1 建立专门小组

护理人员成立专门小组, 进行相关的健康知识培训, 使得护理人员能够熟知精细化护理的内涵并且严格执行, 整理每一位患者详细的档案资料, 收集患者的特殊要求并且进行讨论, 有针对性的设置符合每一位患者的护理方案。

1.2.2 健康知识宣讲

医护人员耐心的为患者讲解生育的健康知识, 基于患者的文化程度不同、理解能力有差异, 发放宣传手册与播放教育视频等方式相结合, 有针对性的为不同的患者讲解妊娠高血压症的诱导因素, 主要症状以及对母婴的危害。并且向家属科普产妇需要注意的事项, 有助于家属采取合理的照顾方式。让患者对自身的情况有更高层次的认知, 扩大了医学知识的存储, 有助于减少恐惧心理。医护人员详细的介绍生产流程, 与各个阶段需要提前准备好的物资, 让患者能够清楚了解到生产流程。

1.2.3 心理疏导

医护人员及时对患者进行心理疏导, 根据不同的生产情况, 不同的经济实力, 与心理承受能力不同合理调整沟通方式, 鼓励患者释放出心中的烦闷, 解答其担忧的问题, 有效的缓解患者的压抑心情。向其介绍医院的成功病例, 积极的培养产妇的信心。耐心的介绍医护人员, 与患者建立良好的关系, 有助于消除患者的不安与生疏感。医护人员积极照顾患者的情绪, 住院期间是否有隐私保护的要求并且给予配合。积极与患者的家属沟通并且告知生产的艰辛过程, 让家属对患者给予关怀与护理。在产前注重对患者进行言语鼓励, 使其建立信心, 消除恐惧; 产中根据情况不同有针对性的给予情绪安抚与鼓励; 产后细心的与患者进行沟通, 提前告知会出现的疼痛感, 让患者感受到关怀, 得到有效的心理支撑。患者保持良好的心态, 有利于积极配合医生, 减少不良情绪的现象出现。

1.2.4 生活护理

医护人员保持房间内干净整洁, 定时消毒, 定期开窗通风, 可以播放轻快舒缓的音乐帮助患者心情平复。维持房间的温度在 18°C-22°C 之间, 湿度在 52%-62% 之间。房间角落可以放置绿色的植物, 提

高温馨感, 有利于患者消除不适。床上用品按期换洗与消毒, 保持一个卫生整洁的环境。护理人员为患者讲解正确的母乳喂养姿势, 鼓励患者成为了母亲, 介绍母乳喂养的对婴儿的好处, 帮助产妇进行乳房护理与按摩, 有效预防乳腺炎的发生以及乳头龟裂的出现。护理人员告知产妇生活中的育儿经验与日常注意事项, 有助于帮助婴儿茁壮成长, 产妇身体恢复, 减少孕育过程中的不适症状, 提升患者的满意度。

1.2.5 饮食护理

日常饮食需要做到营养均衡, 根据每一位产妇的饮食爱好独立制定每日餐食, 多是富含蛋白质, 维生素的食物。需要按照医嘱进食, 产后先食用流食, 在正常排气后, 可以正常饮食。避免辛辣, 油炸, 冷饮等食物。营养均衡有助于患者身体恢复, 提高免疫力, 有利于母乳喂养。

1.2.6 产后恢复护理

根据顺产与剖腹产分娩方式不同, 每位产妇的身体素质不同, 设定有针对性的产后恢复计划。医护人员需要对顺产产妇的私处每日进行清洗, 注意为剖腹产的产妇伤口定期换药, 防止感染。帮助产妇下床活动, 适宜的走动会帮助患者新陈代谢、子宫收缩与伤口尽早恢复, 避免肠道粘连, 下肢深静脉血栓与泌尿系统感染等症状的发生。只能缓慢走动, 不宜活动剧烈, 否则容易导致伤口出血。产妇出现排尿困难的现象时, 可以按摩膀胱区并且用热毛巾热敷, 用流水声辅助, 协助产妇排尿。

1.3 观察指标

1.3.1 抑郁与焦虑现象对比

所有患者均接受护理后, 比较抑郁与焦虑的情况。向患者发放抑郁 (SDS) 测评表和焦虑 (SAS) 测评表, 表中含有 20 个项目, 每个项目 0-4 分, 患者根据自身心理情况进行测评, 抑郁评分表以 52 为临界值, 52-61 分诊断为轻度抑郁; 62-71 分是中度抑郁; >71 分是重度抑郁。焦虑测评表是以 50 分为临界值, 50-60 分诊断为轻度焦躁, 60-70 分为中度焦躁, >70 分是重度焦躁。收集患者的数据并且综合分析。

1.3.2 护理满意程度对比分析

采用问卷调查的方式, 内容包括服务态度, 工作能力, 病房环境, 健康宣讲等方面, 患者自行填写问卷再收集问卷信息进行整合。

1.3.3 母乳喂养率比较

收集产妇的母乳喂养情况，整理数据分析。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析，使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料，使用卡方和%表示计数资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 不良情绪比较分析

在接受完护理后，观察组的患者 SAS 评分（43.54±7.45）分；对照组的患者 SAS 评分为（55.23±7.23）分， $t=11.338$ ， $p=0.001$ 。观察组的患者 SDS 评分为（42.56±8.12）分，对照组的患者 SDS 评分为（54.27±8.13）分， $t=10.191$ ， $p=0.001$ 。观察组的患者出现抑郁，焦躁的现象少于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.2 满意程度对比

患者在接受护理后，问卷信息上的数据显示出患者对服务态度，工作能力，病房环境，健康宣讲等方面的满意程度。观察组的服务态度（73.56±2.35）分；对照组的的服务态度（68.21±1.89）分， $t=17.740$ ， $p=0.001$ 。观察组的工作能力（79.56±3.56）；对照组的的工作能力（70.29±3.11）， $t=19.610$ ， $p=0.001$ 。观察组的病房环境（81.23±4.21），对照组的病房环境（75.12±3.99）， $t=10.533$ ， $p=0.001$ 。观察组的健康宣讲（75.25±1.36），对照组的健康宣讲（68.32±1.58）， $t=33.242$ ， $p=0.001$ 。观察组的总体满意度（76.23±2.33）。对照组的总体满意度（70.12±2.45）， $t=18.071$ ， $p=0.001$ 。观察组患者对护理的满意程度明显高于对照组。差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.3 母乳喂养率比较

产妇在接受护理后，观察组母乳喂养有 96 例，母乳喂养率 96%，对照组母乳喂养 90 例，母乳喂养率 90%， $\chi^2=2.765$ ， $p=0.096$ 。观察组的母乳喂养率高于对照组。

3 讨论

孕育孩子的整个过程，周期长而且艰辛，这是许多女性会经历的阶段。在孕期可能会有妊娠高血压症状的出现，妊高症会引起产妇腿部水肿，血压升高，严重的会影响到母婴的健康。妊娠高血压症与家族遗传，原发高血压，产妇的心理状况，身体肥胖有关，妊高症容易引起婴儿窘迫与产后出血等

危急情况。分娩时顺产可能会伴有阴道撕裂，侧切等情况，剖腹产则会在腹部留下伤口，无论哪种分娩方式都会对产妇的身体造成影响。分娩之后还需要面临身体机能恢复与心理障碍。

精细化护理，在常规护理的基础上进行改良升级，把患者放在第一位，将护理精细化，从根本上提高护理质量。成立专门的护理小组，可以将患者的护理更为细致化，针对患者提出的要求合理的安排护理方案，有助于提高患者的护理满意度，感受到护理人员深切的关怀。精细化护理营造全面细致的护理体验，保持患者的房间干净整洁，为患者提高轻松愉快的氛围，满足患者的日常需求，减少不适症状的出现。研究中，对妊娠期高血压患者采取了精细化护理，其结果显示能够有效降低患者不良情绪的产生，提高治疗配合度，有效提升患者的护理满意程度。

综上所述，精细化护理在妊高症与产妇护理中能够全面系统的照顾到患者的感受，缓解患者的抑郁，焦躁情绪，科学的护理方式有助于提升患者的护理满意度，提高母乳喂养率。在临床上有较大应用价值。

参考文献

- [1] 马科蕊.精细化护理模式对剖宫产妇产后康复及疼痛程度的改善作用[J].黑龙江中医药, 2021, 50(05):332-333.
- [2] 刘曙亚.精细化护理对产妇心理状态、睡眠状况及产后出血量的影响[J].中外医疗, 2021, 40(19):153-156.
- [3] 聂晶晶.精细化护理模式对剖宫产妇产后康复效果及满意度的影响[J].中国实用医药, 2021, 16(09):201-203.

收稿日期:2022年4月6日

出刊日期:2022年6月2日

引用本文:孔宪雅, 精细化护理在妊高症与产妇护理中的应用研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(1):70-72
DOI:10.12208/j.jmnm.202200024

检索信息:RCCSE 权威核心期刊数据库、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