

一例妊娠合并未分化结缔组织病产妇的护理体会

叶华英

上海市中医药大学附属宝山医院 上海

【摘要】近年来,随着医学的发展,妊娠合并未分化结缔组织病逐渐被临床所认识。有研究表明:妊娠可导致激素水平的变化,雌孕激素比例失衡,而这个因素可能与未分化结缔组织病的发生有关。该疾病较为复杂,临床表现多变,且会引起多种妊娠合并症,亦会对胎儿造成许多不良影响,甚至出现死胎、死产等妊娠不良结局。所以如何做好妊娠合并未分化结缔组织病的护理工作,需要我们进行总结,改进。此次,通过工作人员对产科碰到的一例妊娠合并未分化结缔组织病产妇进行细致的护理,加强心理护理、病情观察及监护,合理饮食,做好健康指导,做好产前后护理及母婴分离护理及指导,此例产妇在产前后未发生并发症,顺利出院,治疗效果满意。

【关键词】妊娠合并未分化结缔组织病;护理;用药指导;新生儿观察;

【收稿日期】2023年11月15日 **【出刊日期】**2023年12月15日 DOI:10.12208/j.jmmm.2023000717

Nursing experience of a pregnant woman with undifferentiated connective tissue disease

Huaying Ye

Baoshan Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai

【Abstract】 In recent years, with the development of medicine, pregnancy with undifferentiated connective tissue disease has gradually been recognized clinically. Research has shown that pregnancy can lead to changes in hormone levels and an imbalance in the proportion of estrogen and progesterone, which may be related to the occurrence of undifferentiated connective tissue disease. This disease is relatively complex, with variable clinical manifestations, and can cause various pregnancy complications. It can also have many adverse effects on the fetus, and even lead to adverse pregnancy outcomes such as stillbirth and stillbirth. So how to do a good job in nursing care of pregnancy complicated with undifferentiated connective tissue disease requires us to summarize and improve. This time, the staff provided meticulous care to a pregnant woman with undifferentiated connective tissue disease who was encountered in the obstetrics department. They strengthened psychological care, observation and monitoring of the condition, reasonable diet, good health guidance, pre and post natal care, and separation of mother and baby care and guidance. This woman did not experience any complications before and after childbirth, and was discharged smoothly with satisfactory treatment results.

【Keywords】 Pregnancy with undifferentiated connective tissue disease; Nursing; Medication guidance; Neonatal observation;

序言

近年来,未分化结缔组织病(UTCD)越来越引起临床医护工作者的重视,由于对该疾病的深入研究和多学科管理模式的发展,临床上妊娠合并未分化结缔组织病的发现率也呈上升趋势^[1]。研究发现妊娠是未分化结缔组织病重要诱因之一,妊娠后可使病情复发、加重,部分患者可进展为确定的结缔组织病,且UTCD患者使产科合并症及病理妊娠的几率增加,如妊娠高血压疾病、胎盘早剥等,而妊娠合并未分化结缔组织病对胎儿的影响则可发生流产、死胎、胎儿发育迟缓、

早产、死产、新生儿先天性心脏传导阻滞、新生儿狼疮等^[2]。由于该疾病是近年来逐渐被临床所认识,所用治疗涉及产科,风湿免疫共同学科,所以如何做好此类疾病的观察护理、用药指导和健康教育,防治并发症尤为重要。

1 病例简介

该孕妇平时月经规则,7/30天,量中,痛经(-)。LMP:2022-8-30,EDC:2023-6-7。孕11+1/7周我院初次产检,共产检12次,产检期间胎心、胎动及血压均正常。孕期甲状腺功能异常,诊断甲减,予优甲乐

1/4 粒 qd 口服，控制可。孕期免疫检查提示为未分化结缔组织病（抗核抗体+），口服纷乐+阿司匹林，孕 37 周已停药。因近预产期来院，故门诊拟“G2P1 孕 38+2/7 周 ROA”收入院。生育史：1-0-0-0,2019 年足月死胎，引产顺产一女。入院后，予以左侧卧位，完善相关实验室检查、监测胎心、胎动、宫缩情况，于 2023-6-2 日行欣普贝生引产，6-3 产妇产口未开，取出欣普贝生一枚，送回病房待产，6 月 7 日再次行欣普贝生引产于 2023/6/8 顺产一女，重 3540g，评分 10-10 分，胎盘胎膜自娩完整，产后宫缩好，阴道流血少 6 月 9 日因新生儿咽下综合征转儿科治疗，后该新生儿因新生儿胆囊异常，新生儿先天性心脏病？转新华医院进一步治疗。给予产妇指导乳房护理。6-11 日产妇产后宫缩好，阴道流血少，会阴伤口 II/甲愈合，体温正常，双肺（-），双乳不胀，腹软，会阴切口干燥，宫底 u-3F，质硬，无压痛。恶露鲜红，无异味，遵医嘱予出院，嘱其产后 42 天妇科门诊复查、风湿免疫科及内分泌科随访。

2 护理

2.1 一般护理

2.1.1 心理护理

妊娠合并未分化结缔组织疾病是一种慢性病，早期疾病非常隐匿且会对胎造成影响，所以应做重视心理护理，给予一个好的养病、治病的环境，正确认识疾病的危害性，合理安排工作学习。

2.1.1.1 安静、舒适的环境，建立安全感。

2.1.1.2 使孕妇保持心情放松愉快，可采用听轻音乐，聊天等移情法。

2.1.1.3 用浅显易懂的语句，平和地与患者沟通交流，在进行各种操作和检查之前向孕妇解释、告知注意事项，并提供指导。

2.1.1.4 建立良好的护患关系。患者住院治疗时，我们要热情迎接，主动介绍病区环境及责任医生及护士消除其因环境的陌生而引起的焦虑恐惧情绪。同时，加强与患者及家属的沟通、交流，与之探讨所担忧的问题；当取得信任与建立良好关系后，患者也易于接受医护人员给予的帮助，从而配合治疗，发挥主观能动性^[3]。

2.1.1.5 创造良好的家庭支持系统，针对病情向其丈夫或其他家庭成员进行沟通讨论，共同探讨照顾该孕妇的实质问题，如职责的分担、所需的帮助等。

2.1.2 加强疾病知识的宣教与指导

2.1.2.1 责任护士与孕妇多沟通，开放式提问，了解孕妇对疾病的认识程度；

2.1.2.2 此孕妇妊娠合并未分化结缔组织病的症状

不明显，但妊娠及分娩可加重产妇及胎儿并发症发生的风险；责任护士应以专业的理论知识加强宣教，提高孕妇对疾病的重视程度；

2.1.2.3 提供多途径的宣教方式，包括护士讲解、视频、微信公众号等向孕妇提供有关健康教育的资料；

2.1.2.4 护理工作中应护士应结合疾病相关化验结果，有的放矢地做好相关宣教和指导；有研究表明妊娠合并 UCTD 者更容易发生凝血功能的异常，患者 D 二聚体水平显著上升，存在血栓形成的风险^[1]，所以工作中应对患者做好血栓风险告知，让其多活动下肢，卧床时可以做踝泵运动，多饮水以防止血栓栓塞症的发生。

2.1.3 做好母婴监测

2.1.3.1 孕妇卧床休息时采用以左侧卧位，以增加子宫胎盘的血液循环量，有利于胎儿发育和成长。

2.1.3.2 监测胎心，教会孕妇自数胎动，每日自数胎动 3 次，每次 1 小时，如果每小时胎动小于 3 次或异常频繁应及时汇报。

2.1.3.3 密切观察临床表现及自觉症状；日常工作中还应密切观测孕妇的自觉症状及表现，如雷诺现象、关节疼痛、面部红斑等，如有此类表现应及时汇报医生。

2.1.3.4 遵医嘱用药时，护理人员应能明确具体药物的作用和用法，并能识别药物的副作用，以避免毒性作用的发生。

2.1.3.5 孕妇如有腹痛、腹胀、阴道流血、流液等不适主诉应及时告知医务人员。

2.2 特殊用药护理

2.2.1 目前未分化结缔组织病最常见的用药是羟氯喹也叫芬乐，此药具有抗炎、抑制免疫反应亢进、调节免疫反应、阻断炎症因子合成作用及抑制补体相关的抗原抗体反应作用，通过免疫调节以及其他机制而发挥抗风湿作用^[4]。

2.2.2 芬乐的常用剂量为 200~400mg/d，芬乐的不良反应该少，其主要不良影响是对眼部的影响，由于药物沉积可造成角膜的一过性水肿，患者出现视物模糊，畏光等表现。部分患者可以出现视网膜的病变，可出现视觉变化，如对闪烁不耐受，视野缺损，夜视能力下降等^[2]，故应在用药前和用药后每 3~6 月进行一次眼科检查，注意视野变化和眼底病变的发生^[4]，视网膜病变的高危因素包括：羟氯喹的累积剂量达 1000g，服用羟氯喹超过 7 年，肥胖，严重肝肾疾病或高龄，既往存在视网膜、黄斑病变或白内障^[2]，所以对患者除常规告知用药剂量、服用时间，还应告知药物相关不良反应，以尽早发现减少并发症的发生^[5]。

2.3 临产前护理

2.3.1 注意休息,临产前加强胎心监护;予以间歇性吸氧,每日3次,每次30分钟,氧流量2~3L/分;

2.3.2 详细耐心地给患者讲清自数胎动的重要意义和方法,并做好记录,以便及时发现胎儿宫内窘迫等情况。

2.3.3 加强营养的摄入。鼓励患者少量多餐,多食用优质蛋白;注意多食入富含维生素C的新鲜蔬菜水果以增强免疫力^[3]。

2.4 产时护理

2.4.1 严密观察产程的进展,注意观察产妇生命体征变化。给予氧气吸入、持续胎心监护,密切监测胎儿有无急性缺氧并做好新生儿急救准备,必要时儿科医生及麻醉医生到场。给予人文关怀,缓解患者临产后的紧张、恐惧心理,可使用拉美兹呼吸法及耳穴贴压等镇痛方法解除产妇疼痛。

2.4.2 尽量缩短第二产程,胎儿成功娩出后,专人扶宫底,使产妇及时完整地娩出胎盘。

2.4.3 产程中需要保证足够的能量供应来维持体力,宫缩间隙予患者少量多餐,吃高热量易消化食物,并保证足够的休息。

2.5 产后护理

2.5.1 产后2h密切观察生命体征。应检测血压、心率,每30分钟一次;及时按压子宫,每30分钟一次,准确观察和记录阴道流血量、色、性状。产后两小时,如果产妇生命体征平稳、子宫收缩好、阴道流血不多可送返病房,并与病房护士详细交接班。若产妇出现阴道出血量增加、血容量下降的临床表现,应立即汇报医生,积极配合,尽快找到出血原因,遵医嘱对症处理,制止出血。

2.5.2 母婴分离的护理 对母婴分离的产妇要做好心理护理,告知新生儿的情况和疾病相关知识以缓解焦虑情绪。经评估该产妇产后可以母乳喂养,但因新生儿疾病导致母婴分离,为确保新生儿出院后能继续母乳喂养,护士要认真观察评估乳房情况,做好乳房护理工作。可以让产妇每2-3小时用吸奶器吸乳一次,保持泌乳通畅;产后2至3天,乳房可出现生理性水肿,此时可在乳晕处反向按压,并可选用卷心菜外敷可有效减轻乳房水肿,使乳汁分泌更为通畅,在母婴分离期间要指导产妇勿食用大量荤汤,而导致乳汁淤积甚至诱发乳腺炎^[6]。

2.5.3 由于此疾病需要使用大量激素,可导致产妇抵抗力下降,故产后注意加强个人卫生,保持会阴清洁,勤换产褥垫、卫生巾及内衣裤;操作时注重无菌

观念,注意切口有无红、肿、热、痛等情况,每日做好会阴消毒^[3];可以使用无痛碘涂擦伤口起到消毒作用。如需使用抗生素应遵医嘱使用头孢等对肝脏损伤较小的药物。此外注意产妇的生命体征、主诉及血常规情况,如有异常及时报告医生。

3 小结

未分化结缔组织病也是近些年随医学发展逐步被认识的疾病,患者病情可有明显差异,孕期是UTCD发作及复发的高峰阶段^[7],且不良妊娠结局可明显增加。虽然此患者UTCD的症状并不明显,但因该疾病的复杂性,故而加强患者的护理和观察,做好健康宣教、产前后护理、指导合理用药,加强多学科的交流,特别是与风湿免疫科的协作非常重要^[8]。此外因该产妇有不良孕产史,此次新生儿又因为疾病因素转外院治疗,导致母婴分离,所以对该产妇还应加强心理护理,减少母婴分离所产生的焦虑情绪。

参考文献

- [1] 李洋(导师:杨海澜).妊娠合并未分化结缔组织病对凝血功能和母儿结局的影响;山西医科大学,硕士(专业:妇产科学);2022
- [2] 万丽琴,陈建明.未分化结缔组织病与不良妊娠.[J]中国计划生育和妇产科,2021年第7期38-40
- [3] 栾湘云,妊娠合并未分化结缔组织病一例的护理[J]解放军护理杂志2012年7月,29(7B)
- [4] 国家风湿病数据中心及CSTAR专家共识组.羟氯喹治疗风湿性疾病专家共识.[J]中华风湿病学杂志,2014,18(3):148-150
- [5] 高贝贝(导师:夏泉).自身免疫性疾病患者CYP450基因多态性与羟氯喹不良反应及血药浓度的相关性研究;安徽医科大学,硕士(专业:药理学);2021
- [6] 王爽,张亚英,李亚珍,等.乳腺疏导推拿配合中药外敷治疗哺乳期急性乳腺炎的疗效观察[J].中国妇幼保健,2018,33(6):1216-1218
- [7] 李舒婷(导师:苏强).126例未分化结缔组织病合并妊娠患者的结局及影响因素分析:一项真实世界前瞻性研究;山东大学,硕士(专业:内科学);2022
- [8] 陈乐锋,戴冽.妊娠合并未分化结缔组织病的管理[J].中华产科急救电子杂志,2019,8(2):97-102.

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