

妊娠高血压疾病的护理干预方法与意义研究

徐树霞, 邵亚琴

(上海交通大学医学院附属苏州九龙医院 产科, 江苏 苏州, 215021)

摘 要:目的 分析妊娠高血压疾病的护理方法与价值。方法 102 例妊娠期高血压患者根据数字随机表方法分为对照组、观察组。对照组实施常规护理干预, 观察组患者实施综合护理干预。对比分娩方式、并发症发生率及治疗效果。结果 观察组剖宫产率显著低于对照组($P < 0.05$)。观察组产后出血、宫缩乏力、胎儿窘迫、以及新生儿窒息等相关并发症发生率均显著低于对照组($P < 0.05$)。结论 妊娠高血压疾病患者实施综合护理干预可降低剖宫产率以及各类并发症发生率, 值得临床重视与关注。

关键词: 妊娠期高血压; 护理干预; 分娩方式; 并发症

中图分类号: R 473.71 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)06-172-03 DOI: 10.11997/nitcwm.201606059

Nursing intervention and significance of pregnancy induced hypertension

XU Shuxia, SHAO Yaqin

(Department of Obstetrics, Suzhou Kowloon Hospital Affiliated to Medical College
of Shanghai Jiaotong University, Suzhou, Jiangsu, 215021)

ABSTRACT: **Objective** To evaluate methods and value of the gestational hypertension. **Methods** A total of 102 gynecological cases in our hospital were randomly divided into control group and observation group according to digital processing methodology. The control group implemented usual care and observation group was conducted comprehensive nursing. Delivery mode, complication rate and therapeutic efficacy were observed. **Results** Cesarean section in the observation group was significantly lower than the control group($P < 0.05$). Complications such as eclampsia, uterine inertia, fetal distress, and neonatal asphyxia in the observation group were significantly lower than the control group($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention can reduce rate of cesarean section and complication rate, so it deserves clinical attention and concern.

KEY WORDS: gestational hypertension; nursing interventions; mode of delivery; complications

妊娠期高血压疾病是孕产妇特发性高血压疾病之一, 临床界定标准为妊娠 20 周后全身小动脉痉挛所致以高血压、蛋白尿、以及水肿为主要临床表现的综合征^[1]。妊娠期高血压疾病会导致患者全身各重要脏器官出现不同程度的生理、病理改变, 临床表现以脑出血、脑水肿、抽搐、昏迷、以及肾功能衰竭等为主, 若对患者血压的控制效果不良^[2-5], 远期甚至可能影响患者的分娩情况以及妊娠结局^[6]。本研究分析妊娠高血压疾病的护理干预方法与护理价值, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2013 年 11 月—2015 年 11 月本院产科

住院部患者, 所有患者均完善各项检查并确诊为妊娠期高血压, 共 102 例。研究者对研究内容知情同意, 签署知情同意书, 符合医学伦理委员会批准。将 102 例患者根据数字随机表方法分为对照组、观察组各 51 例。对照组初产妇 39 例, 经产妇 12 例, 平均年龄(28.6 ± 2.6) 岁; 观察组中初产妇 42 例, 经产妇 9 例, 平均年龄(28.5 ± 1.3) 岁。2 组患者基线资料经对比均无显著差异($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理干预。具体护理措施包括, 由护理人员陪伴患者入院, 进行妊娠高血压疾病相关的宣传, 向患者介绍环境以及各项规章制度, 在患者家属的陪伴下为患者介绍分娩过

程、治疗妊娠高血压疾病相关药物的作用效果以及基本机制,及时对患者用药后的不良反应进行观察与干预等。

观察组患者实施综合护理干预。具体护理措施包括:① 健康宣教。定期展开对妊娠高血压疾病患者的产前检查以及健康宣教工作,健康宣教的形式应当多种结合,包括发放手册、用 DVD 播放视频图像、以及医务人员口头宣讲等,让患者认识到胎儿在母体内发育的全过程,妊娠期间母体心理状态对胎儿宫内生长的影响。同时,向患者及其家属介绍如何防治妊娠高血压疾病的加重,如何降低本病对母婴最终妊娠结局的不良影响等。护理人员可指导患者尽量采取左侧卧位,以合理减轻子宫右旋,增加子宫血流量水平,从而使子宫胎盘血液循环维持在正常水平。并要求患者家属及时报告相关症状与基本体征,必要时应要求患者入院治疗,以控制血压水平。② 心理护理。护理人员应当与患者及其家属进行密切沟通,共同讨论妊娠高血压疾病孕期自我保健的方法,确保患者的治疗能够在稳定情绪的状态下开展,以确保妊娠、分娩的健康。同时,护理人员中应当安排专人负责解答患者及其家属所提出的各种疑问,解释好因服用某些降压类药物可能出现的不良反应,以消除患者心理顾虑,确保用药干预的连续性。针对不良反应较重的患者,需要及时报告医师并对症处理。除此以外,护理人员还需要向患者家属如实交代妊娠期高血压疾病的严重性,但注意回避患者,做好对患者家属的情绪疏导工作,要求他们不得在患者面前流露出不良的情绪,并与护理人员密切配合做好对患者的情绪疏导工作。③ 症状观察。护理人员需要经常巡视妊娠高血压疾病患者病房,询问患者是否出现恶心呕吐、头晕等不良反应,对各项基本体征进行密切监测。若患者头痛剧烈则应考虑子痫前期的可能性并及时报告医师进行处理。针对子痫发作期患者,应当及时将压舌板置入患者口中,以免造成咬伤或窒息。④ 饮食护理。在妊娠高血压疾病孕期指导患者加强营养,遵循蛋白质高、钙质高、以及钾质高、钠盐低的基本原则为患者制定个体化的饮食方案。同时,建议妊娠期高血压疾病患者多摄入鱼、肉、蛋、奶和蔬菜,多进食高纤维素、易消化食物,保持大便通畅。

1.3 观察指标

以分娩方式(剖宫产、自然分娩、以及经阴道

助产)、并发症发生率(宫缩乏力、胎儿窘迫、以及新生儿窒息)为观察指标,对比评价 2 组患者在不同护理干预方法下对妊娠高血压疾病的治疗效果差异。

1.4 数据处理

研究数据经 Excel 表格处理,录入 SPSS 19.0 统计学软件中进行分析,计数资料检验方法为 χ^2 , 计量资料检验方法为 t , $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 分娩方式对比

分娩方式对比,观察组剖宫产率为 29.42% (15/51), 对照组为 54.90% (28/51), 观察组显著低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 2 组患者分娩方式比较[n(%)]

| 组别 | 例数 | 自然分娩 | 阴道助产 | 剖宫产 |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|
| 对照组 | 51 | 9(17.65) | 14(27.45) | 28(54.90) |
| 观察组 | 51 | 29(56.86) | 7(13.73) | 15(29.42) |

2.2 并发症对比

观察组产后出血、宫缩乏力、胎儿窘迫、以及新生儿窒息等相关并发症发生率均显著低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 2 组患者并发症比较[n(%)]

| 组别 | 例数 | 产后出血 | 宫缩乏力 | 胎儿窘迫 | 新生儿窒息 |
|-----|----|----------|-----------|-----------|----------|
| 对照组 | 51 | 6(11.76) | 18(35.29) | 12(23.53) | 6(11.76) |
| 观察组 | 51 | 1(1.96) | 3(5.88) | 2(3.92) | 1(1.96) |

3 讨论

既往报道^[7-8]中明确指出,妊娠高血压疾病患者均存在不同程度上的心理状态缺陷,在分娩前期容易产生恐惧、焦虑、烦躁等不良情绪。这些紧张的心理情绪会导致患者交感神经处于兴奋状态下,加速全身微血管收缩,从而增加外周阻力,导致血压升高并加重病情的发展。还有部分患者可能因儿茶酚胺分泌水平增加而造成宫缩乏力或紊乱,最终延长产程,甚至潜在难产的风险^[9]。

本研究中针对常规护理干预方法(对照组)以及综合护理干预方法(观察组)的实施效果进行观察,结果为观察组剖宫产率为 29.42% (15/51), 对照组为 54.90% (28/51), 观察组显著低于对照组 ($P < 0.05$)。并发症对比,观察组产后

出血、宫缩乏力、胎儿窘迫、以及新生儿窒息等相关并发症发生率均显著低于对照组 ($P < 0.05$)。证实综合护理干预对妊娠期高血压疾病患者的作用效果更为确切。观察组患者通过加强健康教育的方式,能够加深对妊娠期高血压综合征相关知识的了解^[10-11],自愿采取有利于血压控制的生活方式以及行为习惯。通过有效的心理干预能够帮助孕妇建立起正确的情绪与心态,进而增强对自然分娩的信心,达到舒缓患者不良情绪的目的。同时,给予持续性的围生期护理干预还能够使高血压的持续发展得到有效控制,降低并发症发生率,从而对改善妊娠期高血压疾病产妇分娩结局也有重要意义^[12]。

参考文献

- [1] 韦迪霞. 综合护理干预对妊娠高血压患者负性心理的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(4): 42-43.
- [2] 陈秀兰. 妊娠高血压综合征合并胎盘早剥 50 例临床特征分析与护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2012, 18(35): 76-77.
- [3] 李学秀. 高原地区妊娠高血压综合征的急救和护理[J]. 护士进修杂志, 2014, (8): 749-750.
- [4] 陈良华. 细致化护理在提升妊娠高血压疾病产妇产前分娩自我效能中的效果[J]. 国际护理学杂志, 2014, (4): 836-838.
- [5] 段鲜盟, 池秀平. Peplau 人际关系理论对妊娠高血压的护理临床效果分析[J]. 昆明医科大学学报, 2014, 35(7): 173-176.
- [6] 薛安平. 40 例妊娠高血压综合症患者的护理体会[J]. 大家健康: 中旬版, 2014, (3): 211-212.
- [7] 卢爱荣, 王明喜, 罗桂凤, 等. 增强自我效能联合抚触护理对妊娠高血压产妇心理应激反应及妊娠结局影响[J]. 临床护理杂志, 2016, (1): 13-15.
- [8] 叶艳清, 彭菁. 妊娠高血压综合症患者的产程观察干预及临床护理效果[J]. 医学信息, 2012, 25(6): 151-152.
- [9] 张卫莉. 妊娠高血压产妇实施优质护理对母婴结局的影响[J]. 基层医学论坛, 2016, (5): 688-689.
- [10] 耿中群. 32 例妊娠高血压综合症患者的临床护理体会[J]. 中国保健营养: 上旬刊, 2013, (11): 6493-6493.
- [11] 李菱. PDCA 循环管理在妊娠高血压患者中的应用效果观察[J]. 心血管病防治知识, 2016, (3): 36-38.
- [12] 周群娣. 护理干预在妊娠高血压综合症患者生活质量的影响[J]. 医学美容: 中旬刊, 2014, (10): 353-353.

(上接第 171 面)

患者 ERCP 术后并发症发生率,保证患者术后安全,同时也能够降低护理纠纷发生率,临床应用价值非常高。

参考文献

- [1] 席玉琴. 预见性护理在预防胆总管结石患者 ERCP 术后并发症中的效果分析[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(3): 240-242.
- [2] 王彩霞. 预见性护理对降低胆总管结石患者 ERCP 术后并发症的研究[J]. 中国高等医学教育, 2013, 8(8): 135, 140.
- [3] 贺懿萍, 李燕, 赵丹娜. 预见性护理在预防胆总管结石患者 ERCP 术后并发症效果分析[J]. 中外医学研究, 2013, 11(31): 103-104.
- [4] 宋丽萍. 预见性护理在预防胆总管结石患者 ERCP 术后并发症中的效果分析[J]. 中国临床新医学, 2014, 7(10): 971-973.
- [5] 刘娟娟, 杨柳, 刘红梅. 预见性护理在预防胆总管结石患者 ERCP 术后并发症中的效果观察[J]. 现代诊断与治疗, 2014, 25(19): 4557-4558.
- [6] 黄敏. 预见性护理在预防胆总管结石患者 ERCP 术后并发症中的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(19): 19-20.
- [7] 朱晓平. 预见性护理对胆总管结石 ERCP 术后并发症的预防效果探讨[J]. 大家健康: 学术版, 2015, 9(21): 248-249.
- [8] 张洁, 孙海鹰, 范晓文, 等. 预见性护理在预防高龄患者 ERCP 术后并发症中的临床疗效分析[J]. 中国医学装备, 2014, S2(5): 477-478.
- [9] 邹小英, 薛琼霞, 赖爱芹. 预见性护理在经内镜逆行胰胆管造影患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2013, 20(12): 56-58.
- [10] 匡艾华. 优质护理在胆管结石患者 ERCP 治疗中的应用探讨[J]. 医学理论与实践, 2015, 22(3): 390-392.
- [11] 李咏梅, 阎国宝, 曹毅. 胆总管结石 ERCP 及 EPT 取石术后近期并发症的临床分析[J]. 现代消化及介入诊疗, 2014, 21(6): 386-387.
- [12] 黄英苗, 李丽霞, 魏倩, 等. 预见性护理对骨质疏松性椎体骨折椎体成形术的临床意义[J]. 中国医药指南, 2014, 11(19): 369-370.