

## 妊高征产妇临床护理中综合性护理干预的干预效果观察

吕水晶

新沂市人民医院妇产科, 江苏徐州 221400

**【摘要】目的:** 观察将综合性护理干预应用于妊高征产妇临床护理中的干预效果。**方法:** 选取本医院接受治疗的妊高征产妇纳入研究, 共48例, 结合抽签结果将其平均分成实验组和对照组, 分别给予综合性护理干预、常规护理干预。对比两组产妇的并发症情况与血压水平。**结果:** 两组产妇的并发症总发生率进行对比, 提示实验组产妇更低; 相比护理前, 护理后两组产妇的血压水平均下降, 且和对照组产妇相比, 实验组产妇的下降幅度均更大( $P < 0.05$ )。**结论:** 将综合性护理干预应用于妊高征产妇临床护理中可起到理想效果, 能够有效控制并降低产妇的血压水平, 可减少产妇出现并发症的机率。

**【关键词】** 妊高征; 血压水平; 综合性护理干预; 并发症

### Observation on the Effect of Comprehensive Nursing Intervention in Clinical Nursing of Pregnant Women with Pregnancy Induced Hypertension Syndrome

LYU Shui-jing

Obstetrics and Gynecology Department, Xinyi People's Hospital, Xuzhou Jiangsu 221400, China

**【Abstract】Objective:** To observe the effect of comprehensive nursing intervention in clinical nursing of pregnant women with pregnancy induced hypertension. **Methods:** 48 cases of pregnant women with PIH in our hospital were selected and divided into experimental group and control group according to the results of drawing lots. The complications and blood pressure of the two groups were compared. **Results:** The total incidence of complications of the two groups were compared, which indicated that the experimental group was lower than the control group; Compared with before and after nursing, the blood pressure levels of the two groups were decreased, and compared with the control group, the decrease range of the experimental group was greater( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The application of comprehensive nursing intervention in the clinical nursing of pregnant women with PIH can play an ideal effect, effectively control and reduce the blood pressure level of pregnant women, and reduce the probability of complications.

**【Key words】** pregnancy induced hypertension; blood pressure level; comprehensive nursing intervention; complication

妊高征是临床产科常见的疾病, 对产妇自身及其胎儿的健康有着很大不良影响, 甚至会危及其生命安全, 因此为了保证产妇及胎儿的健康安全, 同时为了确保分娩能够顺利进行, 给予产妇有效的临床护理十分重要<sup>[1]</sup>。以往临床主要实施常规护理干预, 但总体效果并不理想, 基于此笔者认为可实施综合性护理干预, 该护理模式的范围更广且更加全面, 具有可行性, 为分析将综合性护理干预应用于妊高征产妇临床护理中的干预效果而开展研究, 现

对研究详情进行总结并报道。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

研究开展时间是2019年2月到2021年3月, 将该阶段在本医院接受治疗的妊高征产妇纳入研究, 共48例, 结合抽签结果将其平均分成实验组和对照组。两组产妇的数据资料详情如表1所示, 互相对比结果表明均没有很大差异( $P > 0.05$ )。

表1 两组产妇的数据资料详情及差异

组别	例数	孕周 ( $\bar{x} \pm s$ , 周)	年龄 ( $\bar{x} \pm s$ , 岁)	产次 [n(%)]	
				初产妇	经产妇
对照组	24	29.85 ± 2.07	28.34 ± 4.12	16(66.67)	8(33.33)
实验组	24	29.76 ± 1.96	28.65 ± 4.33	14(58.33)	10(41.67)
$t/\chi^2$ 值	-	0.1547	0.2541	0.0889	
$P$ 值	-	> 0.05	> 0.05	> 0.05	

### 1.2 方法

对照组产妇应用常规护理干预，主要措施为：病房清洁、体征监测、饮食指导、用药护理等。

实验组产妇则在上述基础上实施综合性护理干预，具体内容是：(1)调查产妇的文化程度及性格展开综合性健康教育，以通俗易懂的语言为产妇讲解妊高征的机制、危害、症状等信息，同时配合图片、视频及文字，提高产妇的了解程度。(2)主动和产妇沟通，通过感兴趣的话题交谈了解到产妇的心理状态，若发现其存在不良情绪则要及时找出原因并通过一对一疏导、听歌、社会支持等措施进行缓解。(3)结合产妇的口味及喜好为其制定饮食方案，确保食物内容符合产妇的口味，以富含蛋白质及纤维素的食物为主，同时补充微量元素，并控制钠盐与碳水化合物的摄入量。(4)分娩前，指导并协助产妇进行相关检查，为其讲解分娩的方式，结合实际情况与产妇的需求选择合适的分娩方式。(5)分娩期间，对产妇及胎儿的体征进行密切监测，根据医嘱给予产妇镇静剂、缩宫素及降压药物，为产妇讲解呼吸及用力方法，掌握会阴侧切时机；娩出胎儿后要协助娩出胎盘并指导其将膀胱排空。(6)分娩后密切观察产妇的情况，测量出血量，找出原因并进行止血，以免发生产后出血；尽早指导产妇与新生儿接触，

为产妇演示并讲解喂养方法，确保产妇掌握。

### 1.3 评价标准

(1)并发症情况。统计护理过程中两组产妇出现的所有并发症，计算总发生率以对比。(2)血压水平。测量两组产妇护理前与护理后的血压水平，即舒张压水平与收缩压水平，计算平均值并互相对比。

### 1.4 统计学方法

采取SPSS统计学软件验算对比数据，版本是25.0。定性资料通过的检验方法是 $\chi^2$ 检验，描述形式是[n(%)]。计量资料通过的检验方法是t检验，描述形式是( $\bar{x} \pm s$ )。统计学意义存在的判断标准是 $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 并发症情况

两组产妇的并发症发生详情如表2所示，总发生率互相对比，提示实验组产妇更低，存在很大差异( $P < 0.05$ )。

### 2.2 血压水平

表3中内容为两组产妇护理前、后的血压水平测量详情，相比护理前，护理后两组产妇的收缩压水平与舒张压水平均下降，且和对照组产妇相比，实验组产妇的下降幅度均更大，均存在很大差异( $P < 0.05$ )。

表2 两组产妇的并发症发生详情及差异[n(%)]

组别	例数	尿储留	感染	大出血	发热	总发生率
对照组	24	1(4.17)	1(4.17)	1(4.17)	3(12.50)	6(25.00)
实验组	24	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	4.7619
P 值	-	-	-	-	-	<0.05

表3 两组产妇护理前、后的血压水平测量详情及差异( $\bar{x} \pm s$ , mmHg)

组别	例数	舒张压		收缩压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	24	104.46 ± 6.32	95.03 ± 8.26 <sup>#</sup>	160.48 ± 9.35	133.42 ± 7.86 <sup>#</sup>
实验组	24	105.17 ± 6.09	82.45 ± 7.17 <sup>#</sup>	160.76 ± 9.21	121.55 ± 6.47 <sup>#</sup>
t 值	-	0.3963	5.6345	0.1045	5.7120
P 值	-	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05

注：相比护理前，<sup>#</sup> $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

妊高征即妊娠高血压疾病，是指在妊娠24周出现高血压、蛋白尿及水肿等情况，病情严重时还会产生头痛、头晕、耳鸣、眼花等症状，部分产妇还会发生脑血管意外、弥散性血管内凝血、胎盘早剥等并发症，严重影响到产妇的身体健康，甚至会导

致其与胎儿死亡，危害极大<sup>[2]</sup>。

近些年，由于二胎政策开放、生活方式改变等诸多因素影响，我国妊高征的发病率呈现增长趋势，对产妇、胎儿及家庭造成很大不良影响，受到临床及社会的广泛关注<sup>[3]</sup>。目前临床可通过药物等方法治疗该疾病，而为了确保治疗效果，更好地控制产

妇的血压,使其症状缓解,保证母婴健康安全,给予产妇有效的护理措施进行干预十分重要<sup>[4]</sup>。以往由于医疗条件及护理知识等限制,临床主要实施常规护理干预,仅可从药物及饮食方面给予产妇干预,短期内的效果较为理想,但远期效果无法保障,与此同时产妇自身对疾病缺少认知和了解,其很容易出现各种负面情绪,且分娩信心降低,对分娩结局造成很大影响<sup>[5]</sup>。基于上述情况,采取更为有效的护理干预措施十分重要,综合性护理干预是一种先进的护理模式,遵循了以人为本的护理原则,该护理模式不仅关注疾病的治疗,同时还认识到了产妇因素对其康复造成的影响,能够从多个方面给予产妇干预,可充分满足产妇的合理需求,能够使其心理状态、生理状态及生活质量等改善,可有效降低产妇出现各种并发症的机率,能够保证分娩顺利进行,并使妊娠结局改善<sup>[6]</sup>。为分析将综合性护理干预应用于妊高征产妇临床护理中的效果而进行研究,其结果表明:两组产妇的并发症总发生率进行对比,提示实验组产妇更低;相比护理前,护理后两组产妇的血压水平均下降,且和对照组产妇相比,实验组产妇的下降幅度均更大;均存在很大差异( $P<0.05$ )。

综上所述,将综合性护理干预应用于妊高征产妇临床护理中可起到理想效果,能够有效控制并降低产妇的血压水平,可减少产妇出现并发症的机率,可在临床推广应用。

## 参考文献

- [1] 罗晓华,王成亭.综合护理在妊娠高血压综合征患者产后护理中的应用观察[J].中国医药指南,2016,14(16):274-275.
- [2] 邱艳丽.细致化综合护理对妊娠高血压并胎盘早剥患者生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2020,29(29):3279-3282.
- [3] 沈晓君,张曙萱.护理干预在妊娠高血压综合征产后出血中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2020,11(17):156-158.
- [4] 易雪红.综合护理干预对改善妊娠高血压产妇血压及睡眠质量的应用[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(08):1366-1367.
- [5] 周晶晶.早期综合护理对妊高征患者血压控制及不良妊娠结局的影响[J].中国医药指南,2020,18(23):217-218.
- [6] 万淑芸.综合护理干预对妊娠高血压综合征患者血压及妊娠结局的影响[J].基层医学论坛,2020,24(18):2569-2570.

**收稿日期:** 2021年5月12日

**出刊日期:** 2021年5月25日

**引用本文:** 吕水晶.妊高征产妇临床护理中综合性护理干预的干预效果观察[J].当代介入医学,2021,1(10):197-199. DOI: 10.12208/j.jcim.2021.10.086

**Copyright:** © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS