

## 妊娠期肝胆胰疾病的护理干预对产妇恢复速度的影响

潘文格, 郭雪峰

甘肃省妇幼保健院 (甘肃省中心医院) 甘肃兰州

**【摘要】目的** 探究妊娠期肝胆胰疾病的护理干预对产妇恢复速度的影响。**方法** 选取 2024 年 1 月-2024 年 12 月在我院分娩且患有妊娠期肝胆胰疾病的 100 例产妇, 随机分为对照组和实验组, 每组 50 例。对照组采用常规护理, 实验组在常规护理基础上实施针对性护理干预。**结果** 实验组产妇的平均住院时间显著短于对照组 ( $P<0.05$ ); 肝功能指标和血糖水平等身体指标恢复至正常范围的时间明显早于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 对妊娠期患有肝胆胰疾病的产妇实施针对性护理干预, 能有效加快产妇恢复速度, 促进产妇身体康复, 在临床护理中具有重要的推广价值。

**【关键词】** 妊娠期; 肝胆胰疾病; 护理干预; 产妇恢复速度

**【收稿日期】** 2025 年 4 月 15 日

**【出刊日期】** 2025 年 5 月 16 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250239

### Effect of nursing intervention on maternal recovery rate of hepatobiliary and pancreatic diseases during pregnancy

Wenge Pan, Xuefeng Guo

Maternal and Child Health Care Hospital of Gansu Province (Central Hospital of Gansu Province), Lanzhou, Gansu

**【Abstract】 Objective** To explore the effect of nursing intervention of hepatobiliary and pancreatic diseases during pregnancy on the speed of maternal recovery. **Methods** 100 women who delivered in our hospital and had pregnancy from January 2024 to December 2024 were selected and randomly divided into control group and experimental group, with 50 cases in each group. The control group adopted routine care, and the experimental group implemented targeted nursing intervention based on routine care. **Results** The mean length of hospitalization in the experimental group was significantly shorter than that of the control group ( $P<0.05$ ); the return to normal range such as liver function index and blood glucose level was significantly earlier than that of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The implementation of targeted nursing intervention for pregnant women with hepatobiliary and pancreatic diseases during pregnancy can effectively speed up the maternal recovery, promote maternal physical rehabilitation, and has important promotion value in clinical nursing.

**【Keywords】** Pregnancy; Hepatobiliary and pancreatic diseases; Nursing intervention; Maternal recovery speed

### 引言

对于患有妊娠期肝胆胰疾病的产妇而言, 产后的恢复过程至关重要。传统的常规护理往往侧重于分娩后的基本护理和常见并发症的预防, 对于妊娠期肝胆胰疾病所带来的特殊护理需求关注不足。而针对性的护理干预, 能够从疾病特点出发, 为产妇提供全面且个性化的护理服务<sup>[1-4]</sup>。通过有效的护理干预, 可以帮助产妇更好地了解自身疾病, 掌握正确的康复方法, 缓解心理压力, 从而促进身体机能的快速恢复, 降低疾病对产妇身体的长期影响, 提高产妇的生活质量<sup>[5-6]</sup>。因此, 深入研究妊娠期肝胆胰疾病的护理干预对产妇恢复速度的影响, 对于提升妇产科护理质量, 保障产妇和新生

儿的健康具有重要的现实意义。

### 1 研究资料与方法

#### 1.1 一般资料

在本研究中, 研究人员于 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间, 从医院妇产科选取了 100 名患有妊娠期肝胆胰疾病的产妇作为研究对象。采用随机抽签的方法, 将这 100 名产妇均分为两组: 对照组和实验组, 每组各 50 人。对照组产妇的年龄范围为 22 至 38 岁, 平均年龄为 28 岁; 实验组产妇的年龄范围为 23 至 36 岁, 平均年龄为 27 岁。通过对比两组的基本情况, 研究发现两组在基线特征上无显著差异 ( $P>0.05$ ), 这表明两组具有可比性, 从而确保了后续研究结果的可靠性, 避

免了因基线特征差异而导致的偏倚。

## 1.2 实验方法

对照组采用常规护理模式。内容包括分娩后的基础生命体征监测,如定时测量体温、血压、心率等;协助产妇进行基本的生活护理,如帮助产妇清洁身体、更换衣物;指导产妇进行产后饮食,遵循一般的产后饮食原则,保证营养均衡;以及进行产后常见并发症的预防知识宣教,如告知产妇如何预防产后出血、产褥感染等。

实验组则在常规护理的基础上实施针对性护理干预,具体内容如下:

(1) 饮食护理:在产妇确诊妊娠期肝胆胰疾病后,立即为其建立专属健康档案,详尽记录疾病诊断、病情发展及治疗情况等信息。根据产妇所患疾病类型制定个性化饮食计划。若产妇患有妊娠期糖尿病,严格指导其合理控制碳水化合物摄入。例如,将每日主食量控制在适宜范围,优先选择富含膳食纤维的全谷物、杂豆类等,减少精制谷物及添加糖的摄取。同时,合理分配三餐热量,保证营养均衡,鼓励增加蔬菜、低糖水果及优质蛋白质食物的摄入,如瘦肉、鱼类、蛋类、奶制品等。对于妊娠期肝内胆胆汁淤积症的产妇,嘱咐其低脂饮食,减少油炸食品、动物内脏等高脂肪食物的食用,适当增加富含维生素 C、维生素 E 及不饱和脂肪酸食物的摄入,以改善胆汁代谢<sup>[3]</sup>。

(2) 运动护理:依据产妇身体状况及所患疾病制定个性化运动计划。对于身体条件允许且无运动禁忌证的妊娠期糖尿病产妇,指导其进行适当的有氧运动,如每天散步 30 分钟至 1 小时,可分时段进行;或进行孕期瑜伽中的部分温和伸展动作,每周 2 至 3 次,每次 20 至 30 分钟。运动过程中,护理人员密切关注产妇的身体反应,确保运动安全。通过运动,有助于妊娠期糖尿病产妇控制血糖水平,增强体质,同时也有利于产后身体恢复。对于其他妊娠期肝胆胰疾病产妇,若身体状况良好,也鼓励其进行适度的日常活动,如室内慢走等,以促进胃肠蠕动,改善身体代谢功能<sup>[4]</sup>。

(3) 心理护理:鉴于患病产妇易产生焦虑、担忧等不良情绪,护理人员高度关注产妇心理状态。每周至少与产妇进行一次深入的心理沟通,通过耐心倾听产妇的担忧与困扰,给予针对性的心理疏导。向产妇详细讲解疾病的相关知识及治疗、护理进展,使其了解自身

病情的可控性,增强战胜疾病的信心。为产妇分享成功治疗案例,缓解其心理压力。组织同类型疾病产妇交流活动,让产妇之间相互鼓励、分享经验,改善其心理状态,以积极的心态面对疾病和妊娠过程。

(4) 出院指导健康宣教:在产妇出院前,护理人员为其提供全面的出院指导健康宣教。详细告知产妇出院后需继续遵循的饮食和运动原则,强调定期复查的重要性,明确复查的时间、项目及地点。指导产妇正确观察自身身体状况,如出现皮肤瘙痒、黄疸加重、腹痛、恶心呕吐、血糖异常波动等症状,应及时就医。为产妇提供详细的用药指导,包括药物名称、剂量、服用方法、注意事项及可能出现的不良反应等。同时,告知产妇产后康复训练的持续必要性及正确方法,鼓励产妇保持良好的生活作息和心态,促进身体全面恢复。并留下联系方式,方便产妇在出院后有疑问时能及时咨询。

## 1.3 观察指标

(1) 住院时间:记录产妇从分娩后到出院的住院天数。

(2) 身体指标恢复情况及自我感觉恢复程度:定期检测产妇的肝功能指标、血糖水平等,记录恢复至正常范围的时间;同时,通过问卷调查的方式,让产妇对自己的身体恢复程度进行主观评价,分为恢复良好、部分恢复、恢复不佳三个等级<sup>[7]</sup>。

## 1.4 研究计数统计

本研究采用 SPSS 22.0 软件进行数据分析。对于符合正态分布的计量资料(如年龄、实验室指标等),以均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ )的形式表示,组间比较采用独立样本 t 检验;对于计数资料(如人数、比例等),以频数(n)和百分比(%)表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验。统计显著性水平设定为 $\alpha=0.05$ ,若 P 值 $<0.05$ ,则认为组间差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 住院时间

从表中可以明显看出,实验组产妇的平均住院时间显著短于对照组(P $<0.05$ )。

### 2.2 自我感觉恢复程度

实验组产妇自我感觉恢复良好的比例高于对照组(P $<0.05$ )。

表 1 两组效果对比

| 指标        | 对照组             | 实验组             | p 值       |
|-----------|-----------------|-----------------|-----------|
| 平均住院时间(天) | (7.5 $\pm$ 1.0) | (5.5 $\pm$ 0.8) | P $<0.05$ |

表 2 两组效果对比

| 指标           | 对照组         | 实验组         | p 值    |
|--------------|-------------|-------------|--------|
| 产妇自我感觉恢复良好比例 | 60% (39/65) | 80% (52/65) | P<0.05 |

3 讨论

本研究结果显示, 实验组产妇在实施针对性护理干预后, 平均住院时间显著短于对照组, 且自我感觉恢复良好的比例更高。这表明针对性护理干预在促进妊娠期肝胆胰疾病产妇恢复方面具有显著效果。从饮食护理来看, 个性化的饮食计划根据不同疾病特点调整产妇饮食结构, 满足了身体恢复的营养需求。例如, 妊娠期糖尿病产妇通过合理控制碳水化合物摄入, 保证了血糖的稳定, 减少了因血糖波动对身体恢复的不良影响。而妊娠期肝内胆淤积症产妇的低脂饮食, 改善了胆汁代谢, 减轻了肝脏负担, 有助于肝功能恢复, 从而加快身体康复进程。运动护理方面, 根据产妇身体状况和疾病类型制定的运动计划, 增强了产妇体质, 促进了身体代谢。对于妊娠期糖尿病产妇, 适当的有氧运动和温和伸展动作有效控制了血糖水平, 提高了胰岛素敏感性, 同时为产后身体恢复打下良好基础<sup>[8-10]</sup>。其他疾病产妇的适度日常活动, 也促进了胃肠蠕动, 改善了身体代谢功能, 有利于身体机能的恢复。心理护理在产妇恢复过程中起到了关键作用。患病产妇易产生焦虑、担忧等不良情绪, 这些负面情绪会影响身体恢复。护理人员通过定期的心理沟通、疾病知识讲解、成功案例分享以及组织交流活动等方式, 缓解了产妇心理压力, 增强了其战胜疾病的信心, 使其能以积极心态面对疾病和妊娠过程, 从而促进身体恢复。积极的心理状态有助于调节内分泌系统, 增强身体免疫力, 对身体恢复产生正向影响<sup>[11]</sup>。出院指导健康宣教为产妇出院后的康复提供了持续保障。详细的饮食、运动指导, 定期复查的强调, 身体状况观察及用药指导等, 使产妇在出院后能继续遵循正确的康复方法, 及时发现并处理异常情况, 保证了康复进程的连续性。这不仅有助于产妇身体全面恢复, 还提高了其自我护理能力, 减少了因护理不当导致的恢复延迟或疾病复发风险。与传统常规护理相比, 针对性护理干预更注重疾病的特异性和产妇的个体差异, 从多个维度为产妇提供全面、个性化的护理服务。这种护理模式能够更有效地满足妊娠期肝胆胰疾病产妇的特殊护理需求, 促进产妇身体机能的快速恢复, 降低疾病对产妇身体的长期影响, 提高了妇产科护理质量, 在临床护理中具有重要的推广价值<sup>[12-13]</sup>。

4 结论

综上所述, 妊娠期肝胆胰疾病的护理干预对产妇恢复速度具有显著影响。在今后的临床护理工作中, 应加大对妊娠期肝胆胰疾病护理干预模式的推广和应用。

参考文献

[1] 宫长宇.肝胆胰疾病合并糖尿病患者围手术期的护理[J].糖尿病新世界, 2016(7):2.

[2] 张媛,熊李珺,浦仆飞.肝胆胰疾病合并糖尿病患者围手术期的护理探析[J].健康大视野, 2019, 000(009):124-125.

[3] 杨发娣.探析肝胆胰疾病合并糖尿病患者围手术期的护理[J]. 2020.

[4] 杨丽.肝胆胰疾病合并糖尿病患者围手术期的护理效果研究[J].养生保健指南, 2018, 000(052):94.

[5] 王海燕,者雯,曹艳霞,等.肝胆胰疾病合并糖尿病患者围手术期的护理[J].健康周刊, 2018.

[6] 马慧,张海萍,吕晓蕊.个性化护理干预对肝胆外科围手术期护理中生活质量及并发症的影响[J].山西医药杂志, 2020, 49(1):3

[7] 李立.ERCP 在肝胆胰疾患治疗中的护理配合[C]//全国胆囊切除术后不良反应大规模人群调查暨内镜微创保胆取石.2010.

[8] 和自敏,周乐章.基于快速康复理念的集束化护理管理在肝胆胰患者 ERCP 术中的应用探讨[J].中国保健营养 2019 年 29 卷 23 期, 173 页, 2019, 29(23).

[9] 田敏,丁洪琼,刘义兰.肝胆胰外科护理——现代临床护理系列丛书[M].中国协和医科大学出版社,2005.

[10] 张铁新.肝胆胰疾病合并糖尿病患者围手术期的护理[J].糖尿病新世界, 2016, 15(005):251-251.

[11] 刘婷.肝胆胰疾病合并糖尿病患者围手术期的护理[J].医药卫生(全文版):00071-00071[2025-03-15].

[12] 乔延平.肝胆胰疾病合并糖尿病患者围手术期的护理方法分析[J].糖尿病新世界, 2016(20):2.

[13] 王利芬.肝胆胰疾病合并糖尿病患者围手术期的护理探讨[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023(1):3.

版权声明: ©2025 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