产科疾病患者应用基于全程陪伴的人性化护理措施的效果

杨 静

内蒙古自治区妇幼保健院 内蒙古呼和浩特

【摘要】**目的** 揭示对妊娠合并产科疾病患者基于全程陪伴的人性化护理处置的价值。**方法** 2023 年 4 月-2025 年 2 月，将 128 例妊娠合并产科疾病患者随机分两组，各 64 例，参照组常规护理处置，研究组基于全程陪伴的人性化护理处置，测算比照两组的护理服务质量满意度、临床并发症发生率，以及接受护理前后的自我行为管理评分和生活质量评分。**结果** 研究组的护理服务质量满意度高于参照组（P＜0.05）。研究组的临床并发症发生率低于参照组（P＜0.05）。护理前，研究组的自我行为管理评分和生活质量评分均与参照组大致相当（P＞0.05）。护理后，研究组的自我行为管理评分和生活质量评分均优于参照组（P＜0.05）。**结论** 对妊娠合并产科疾病患者基于全程陪伴的人性化护理处置，价值充分，值得推广。

【关键词】妊娠合并产科疾病患者；基于全程陪伴的人性化护理处置；常规护理处置；临床价值；测算比照
【收稿日期】2026 年 10 月 5 日 【出刊日期】2026 年 11 月 6 日 【DOI】10.12208/j.jacn.20260606

Effects of humanized nursing interventions based on continuous companionship in patients with obstetric complications

Jing Yang

Inner Mongolia Maternal and Child Health Hospital, Hohhot, Inner Mongolia

【**Abstract**】**Objective** To explore the value of humanized nursing interventions based on continuous companionship for patients with pregnancy complicated by obstetric diseases. **Methods** From April 2023 to February 2025, 128 pregnant patients with obstetric diseases were randomly divided into two groups, with 64 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the research group received humanized nursing care based on full companionship. The satisfaction with nursing service quality, incidence of clinical complications, as well as the self behavior management score and quality of life score before and after receiving nursing care were calculated for the two groups. **Results** The satisfaction level of nursing service quality in the research group was higher than that in the reference group(P<0.05).The incidence of clinical complications in the study group was lower than that in the reference group(P<0.05).Before nursing, the self behavior management score and quality of life score of the study group were roughly equivalent to those of the reference group(P>0.05).After nursing, the self behavior management score and quality of life score of the study group were better than those of the reference group(P<0.05). **Conclusion** Humanized nursing interventions based on continuous companionship for patients with pregnancy complicated by obstetric diseases are valuable and worthy of promotion.

【**Keywords**】Patients with obstetric complications during pregnancy; Humanized nursing care featuring continuous accompaniment; Routine nursing care; Clinical value; Comparative analysis

产科疾病是育龄女性在妊娠期、分娩期、产褥期进程中发生的疾病，具体包含妊娠高血压、妊娠糖尿病，以及产后出血等，能够给妊娠女性的健康状态施加严重破坏[1-3]。文章将部分妊娠合并产科疾病患者视作分析目标，行全程陪伴人性化护理，报道为：

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 4 月-2025 年 2 月，将 128 例妊娠合并产科疾病患者分两组，各 64 例。参照组年龄介于 19-38 岁，平均（26.96±4.62）岁。研究组年龄介于 20-37 岁，平均（26.94±4.60）岁。两组的基线资料无差别（P＞0.05）。

1.2 护理方法

参照组常规护理，研究组全程陪伴人性化护理：①建构配置基于全程陪伴的人性化护理工作小组，其成

员应当包含产科护士长，以及具备丰富临床护理工作经验的产科护士。要发挥产科护士长的组织领导作用，结合患者的实际情况，制定形成满足人性化护理思想理念的护理服务工作方案。要针对护理工作小组全体成员推进开展规范系统的护理专业理论知识与操作技能培训过程，确保其能够全面系统学习掌握产科各类疾病的基本知识与护理处置流程，能够严格遵从护理服务工作方案对患者执行各项护理处置操作，且护士长要发挥组织督导作用与质量监督作用，针对日常护理工作进程中出现的各类具体问题，及时采取措施加以调整。②心理护理处置：护士要基于患者的住院全过程，密切关注患者的心理情绪变化波动情况，遵照患者实际展现的基本性格特征与文化知识素养水平，择选适当方式针对患者开展产科疾病相关知识宣传教育，提升患者的知识认知水平。护士要注重主动与患者开展和谐高效的互动交流，引导患者全面表达各项心理诉求，且耐心细致解答回应患者提出的各类问题。护士要告知患者控制保持心情愉悦状态，控制健康合理的日常饮食摄入结构，充分尊重并且理解患者，帮助患者解决实际问题，确保患者能够树立秉持战胜所患疾病的坚定信念。③环境护理处置：护士要注重为患者创设提供安静舒适且清洁卫生程度良好的住院病房环境氛围，恰当设置住院病房内部的温度参数与湿度参数，确保住院病房每天都具备数量充足的通风时间与采光时间。护士要注重在住院病房内摆放适当数量的鲜花或者是绿色植物，保持空气环境清新状态。护士要通过播放曲调舒缓的轻音乐作品，控制保持患者心情的平稳愉悦状态。护士要针对住院病房定时开展清扫与消毒。④饮食护理处置：护士应当为患者制定营养物质组成结构合理且便于消化吸收利用的饮食方案，告知患者坚持少食多餐原则，适当进食新鲜果蔬类食物，规避进食辛辣刺激性食物。

1.3 临床观察指标

测算比照两组的护理服务质量满意度。

1.4 统计学方法

择选统计学软件包—SPSS25.0，计数资料卡方检验，计量资料 t 检验，P＜0.05，组间有差别。

2 结果

2.1 两组的护理服务质量满意度比较

研究组的护理服务质量满意度 95.31%（61/64）高于参照组 73.44%（47/64），组间数据具备差别（χ^2=11.615，P＜0.05）。

2.2 两组的临床并发症发生率比较

研究组的临床并发症发生率 1.56%（1/64）低于参照组 18.75%（12/64），组间数据具备差别（χ^2=10.360，P＜0.05）。

2.3 两组接受护理前后的自我行为管理评分比较

2.4 两组接受护理前后的生活质量评分比较

表 1　两组接受护理前后的自我行为管理评分比较（$\bar{x}\pm s$，分）

组别	患者例数	规律用药评分		遵医行为评分		饮食控制评分		合理锻炼评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	64	75.25±6.55	90.11±8.44	85.35±7.92	97.25±9.72	65.55±7.35	84.65±8.95	71.20±7.55	82.64±7.85
参照组	64	74.97±6.14	84.35±7.87	85.33±7.87	89.55±8.73	64.98±6.97	75.25±7.37	70.80±7.45	75.42±6.95
t 值		0.250	3.993	0.014	4.715	0.450	6.486	0.302	5.509
P 值		＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05

表 2　两组接受护理前后的生活质量评分比较（$\bar{x}\pm s$，分）

组别	患者例数	社会功能评分		情绪功能评分		认知功能评分		角色功能评分		躯体功能评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	64	48.19±5.01	65.31±6.12	41.14±5.05	65.71±6.31	54.43±5.07	68.66±6.43	41.24±4.73	58.67±5.55	46.23±4.31	62.61±6.14
参照组	64	48.43±5.08	58.73±6.20	41.43±5.18	48.43±6.20	54.50±5.65	60.25±5.95	41.41±4.83	52.51±5.04	46.43±4.81	57.44±5.18
t 值		0.269	6.042	0.321	15.627	0.074	7.680	0.201	6.573	0.248	5.149
P 值		＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05

3 讨论

妊娠合并糖尿病能够给患者的生理健康状态与心理健康状态施加显著破坏，同时也是引致新生儿发生因病死亡事件的代表性临床危险因素[4-6]。

妊娠期糖尿病的病理机制，在于患者基于妊娠期进程中激素物质分泌数量明显增加，发生胰岛素抵抗情形，继而影响刺激胎盘组织结构对蛋白溶解酶-胰岛素酶物质的合成分泌进程，降低胰岛素物质的生物学活性强度，诱导发生糖代谢生理机制异常问题，继而针对血管组织结构施加某种程度的损伤作用，提升发生高血压病情的危险性，降低患者的基础生存质量[7-9]。

妊娠期糖尿病产妇在血糖指标数值未达到特定水平境况下，其不会形成展现出典型疾病症状，然而在其妊娠后期时间阶段，伴随着宫内胎儿体重的逐渐增大，其会形成展现出反复进食行为表现与尿多尿频行为表现，客观上显著提升妊娠期羊水数量过多情况或者是妊娠合并感染病情的发生概率，且极易引致产妇遭遇巨大儿情形或者是产后出血并发症，给母婴生命安全状态施加某种程度的威胁作用。有流行病学统计数据测算结果证实，伴随着我国城乡各界民众基础生活方式的改变，以及生育年龄的逐渐提升，妊娠期糖尿病的发病率测算数值呈现出逐渐抬升的变化趋势，需要引起关切。围绕妊娠期糖尿病产妇，要注重选择使用适当种类的降糖药物制剂，支持其血糖数值被稳定控制在适当范围。

本次研究揭示，对妊娠合并产科疾病患者基于全程陪伴人性化护理，能获取优质效能，值得关切与推广。

4 结语

对妊娠合并产科疾病患者基于全程陪伴的人性化护理处置，比照常规护理处置，能改良患者的护理服务结局，优化患者生存质量，适宜普及。

参考文献

[1] 邱亚丽,乔文婷,闫婷.基于叙事医学模式的健康管理对妊娠期糖尿病产妇出院后应对困难和相关并发症的影响[J].海南医学,2025,36(19):2873-2878.

[2] 肖珍.基于信息化平台的中西医延续性护理对妊娠期糖尿病产妇母乳喂养及恢复进程影响[J].现代养生,2025,25(16):1252-1255.

[3] 罗小璟,郭梦,刘燕.以常规护理为基础的健康教育干预对妊娠期糖尿病孕妇血糖及妊娠结局的影响[J].糖尿病新世界,2025,28(16):130-133.

[4] 杨沛,申玉向.基于根因分析法的预见性防范管理联合三级围生保健在妊娠期高血压疾病产妇中的应用效果[J].辽宁医学杂志,2025,39(04):48-51.

[5] 刘辉艳,周惠云.持续个性化营养干预联合有氧及抗阻运动对妊娠期糖尿病患者血糖控制及母婴结局的影响[J].糖尿病新世界,2025,28(15):36-39.

[6] 杨婧.基于信息-动机-行为技巧模型的护理干预对子痫前期伴妊娠糖尿病患者自护能力及遵医性的影响[J].基层医学论坛,2025,29(21):132-135.

[7] 朱慧.基于循证护理理念的人性化干预联合动机性访谈在妊娠期高血压疾病患者中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2025,4(13):157-161.

[8] 康雪莉,陆小丽,李瑞瑞.预见性运动护理联合整体护理对妊娠期高血压孕妇血压控制及妊娠结局的影响[J].包头医学,2025,49(02):120-121+125.

[9] 张玮,臧俊勤.基于循证护理理念的人性化干预联合动机性访谈护理对妊娠期高血压疾病孕妇心理状态、心理弹性、母婴结局的影响[J].妇儿健康导刊,2025,4(11):129-132+149.

版权声明：©2026 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