

护理干预对唐氏综合征介入性产前诊断孕妇心理负担的探究

言利珊, 林茵芳

广西壮族自治区妇幼保健院厢竹院区, 广西南宁 530021

【摘要】目的: 探讨唐氏综合征介入性产前诊断实施护理干预对孕妇心理负担的探究。**方法:** 以2019年5月-2020年7月为研究时间, 将70例在我院进行唐氏综合征介入性诊断孕妇为研究对象, 采用随机法将其分为实验组与对照组, 各35例, 对实验组孕妇采用优质护理干预, 对对照组孕妇采用常规护理干预, 将两组孕妇干预前后SAS、SDS评分进行比较。**结果:** 干预前实验组与对照组孕妇SAS、SDS评分对比差异不显著, $P>0.05$; 干预后实验组孕妇SAS、SDS评分与对照组孕妇相比较低, $P<0.05$ 。**结论:** 唐氏综合征介入性产前诊断孕妇实施护理干预对缓解其心理压力发挥重要作用。

【关键词】 护理干预; 唐氏综合征; 介入性产前诊断; 心理负担

Study on the Psychological Burden of Pregnant Women with Down's Syndrome Undergoing Interventional Prenatal Diagnosis by Nursing Intervention

YAN Li-shan, LIN Yin-fang

Xiangzhu District, Maternal and Child Health Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning Guangxi 530021, China

【Abstract】Objective: To explore the psychological burden of pregnant women with interventional prenatal diagnosis for Down syndrome. **Methods:** From May 2019 to July 2020 as the research time, 70 pregnant women undergoing interventional diagnosis of Down's syndrome in our hospital were selected as the research objects, and they were randomly divided into experimental group and control group, each 35. For example, high-quality nursing intervention was used for pregnant women in the experimental group, and routine nursing intervention was used for pregnant women in the control group. The SAS and SDS scores of the two groups of pregnant women were compared before and after intervention. **Results:** Before the intervention, there was no significant difference in SAS and SDS scores between the experimental group and the control group, $P>0.05$; after the intervention, the SAS and SDS scores of the experimental group were lower than those of the control group, $P<0.05$. **Conclusion:** Interventional prenatal diagnosis of Down's syndrome for pregnant women to implement nursing intervention plays an important role in alleviating their psychological pressure.

【Key words】 Nursing Intervention; Down's Syndrome; Interventional Prenatal Diagnosis; Psychological Burden

唐氏综合征是21号染色体异常而导致染色体疾病, 属于一类先天性疾病, 新生儿若患该疾病, 对其智力、生长发育产生不良影响, 在后期该疾病患儿生活自理能力较差, 为家庭与社会带来较大负担, 因此孕妇在规定期需进行筛查^[1]。在多种因素的共同作用下(环境、食品、卫生等)导致我国发生的唐氏综合征患儿发生率越来越高, 为了最大限度的降低唐氏综合征的出生率, 目前临床对唐氏综合征常用诊断方式为介入性诊断, 该诊断方式准确率较高, 可以使部分唐氏综合征得到产前诊断从而及时的实施引产, 但该检查方式是存在一定风险, 可能对胎儿造成损伤。而且有调查显示由于产前诊断而导致的流产率高达2%, 主要是由于因此孕妇在进行该检查前存在较大心理负担, 易出现焦虑、紧

张、恐惧等不良情绪, 从而对该检查工作产生不良影响, 因此需对该检查孕妇进行有效护理干预。本研究为了分析唐氏综合征介入性产前诊断实施护理干预对孕妇心理负担的探究, 选取70例2019年5月~2020年7月期间在我院进行唐氏综合征介入性产前诊断孕妇为对象, 现将研究效果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对2019年5月~2020年7月在我院进行唐氏综合征介入性诊断孕妇采用随机法进行分组, 实验组35例, 对照组35例, 对照组孕妇最短孕周16周, 最长孕周20周, 平均孕周(18.23±0.57)周, 最大年龄40岁, 最小年龄30岁, 平均年龄(34.21±0.82)岁。实验组孕妇最短孕周18周, 最长孕周22周,

平均孕周(19.94±0.71)周,最大年龄39岁,最小年龄31岁,平均年龄(35.37±0.92)岁。实验组与对照组孕妇基础资料相比较差异不明显($P>0.05$)两组孕妇具有可比性。纳入标准:入选产妇均未单胎妊娠,且年龄均≥25岁;符合唐氏综合征的筛查标准;未合并明显的肝肾功能等重要脏器的损害。本次研究孕妇本人及家属均全程参与且配合良好,剔除中途退出研究者。

1.2 方法

对照组孕妇实施常规护理,在检查前医护人员告知孕妇该检查风险性,在检查前进行常规准备,如告知检查的方法和配合的步骤,鼓励丈夫给予孕妇密切的关怀和心理支持。

实验组孕妇实施优质护理干预,具体护理措施如下:(1)健康宣教,医护人员向孕妇讲解与介入性诊断相关知识和检查的具体方法,向其讲述检查时需注意事项,通过开展讲座形式向孕妇讲解该检查操作流程,在操作过程中需孕妇配合,提高孕妇对该检查的正确认识,对于孕妇及家属的疑问要及时进行解答,及时消除孕妇担心和恐惧,同时也要和家属做好配合工作,让家属不断的鼓励孕妇。(2)情绪护理,由于孕妇在诊断前易出现紧张、焦虑不良情绪,对此医护人员根据孕妇性格特点、文化程度对其进行针对性心理疏导,同时耐心回答孕妇提出疑问,给予孕妇鼓励,缓解孕妇不良情绪,也可以邀请同时筛查的心态良好的孕妇进行鼓励和安慰,以“过来人”的经验给予孕妇一些安慰和鼓励。(3)环境干预,营造良好检查环境,护理人员需要全程

无菌操作,保持检查室的干净、整洁,同时还要保护孕妇隐私,从而满足孕妇对安全感的需要。待孕妇检查前向其介绍操作室情况,从而消除孕妇陌生感。(4)随访,介入诊断结束后及时与孕妇进行沟通,询问孕妇检查过程中的心态,有无不良反应发生,待孕妇心态稳定后嘱咐孕妇常规的孕期注意事项,同时进一步对其心理状态进行了解,同时监测胎儿胎心、孕妇血压及脉搏,要将监测的结果告知孕妇。

1.3 观察指标

对比实验组与对照组孕妇干预前后SAS、SDS评分,SAS焦虑量表的评分标准:轻度焦虑为50~60分、中度焦虑61~70分、重度焦虑70分以上;SDS抑郁量表评分标准:轻度抑郁53~62分、中度抑郁63~72分、重度抑郁72分以上,分数越高表示孕妇心理压力越大。

1.4 统计学方法

实验组与对照组唐氏综合征介入性产前诊断孕妇有关数据记录到统计学软件SPSS 20.0中进行分析,计量资料(实验组与对照组孕妇干预前后SAS、SDS评分对比),以 t 检验,表示形式 $\bar{x}\pm s$,计数资料,以 χ^2 检验,表示形式 $n\%$, $P<0.05$ 统计学有意义。

2 结果

实验组与对照组孕妇干预前SAS、SDS评分相比较无明显差异, $P>0.05$;干预后,实验组孕妇SAS、SDS评分显著低于对照组, $P<0.05$ 具有统计学意义。见表1。

表1 比较干预前后实验组与对照组孕妇SAS、SDS评分[($\bar{x}\pm s$)分]

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	35	58.13±3.12	37.94±2.75	58.74±3.59	35.85±2.47
对照组	35	58.42±3.45	43.41±2.52	58.61±3.46	44.28±2.36
t	-	0.3688	8.6758	0.1542	14.5987
P	-	0.7134	0.0000	0.8779	0.0000

3 讨论

唐氏综合征在产科较为常见,该疾病是一种染色体疾病,在新生儿染色体疾病中占比较高,患儿在出生后生长发育较迟缓,智力较差,后期患儿自理能力较差,为社会和家庭带来沉重的负担,响应优生优育号召,积极开展产前唐氏综合征筛查对提高新生儿质量有重要作用^[2]。临床采用介入性方式对孕妇进行产前唐氏综合征筛查,介入性诊断准确

率较高,但介入性诊断是一种有创检查,对孕妇及胎儿有一定风险,易发生羊膜腔感染。孕妇在进行该检查前心理压力较大,不利检查工作顺利进行。为了缓解减轻孕妇压力,临床对孕妇进行有效护理干预^[3]。以往临床对唐氏综合征介入性产前诊断孕妇实施常规护理,常规护理未对孕妇心理情绪进行重视,对缓解孕妇不良情绪效果不理想。优质护理是一种全方位护,以孕妇为中心的护理服务措施。

本研究对唐氏综合征介入性产前诊断孕妇实施优质护理干预,医护人员通过对孕妇实施健康宣教,提高孕妇对该检查认识,提高孕妇配合度;医护人员通过实施情绪护理、环境干预,可以有效减轻孕妇心理压力,促进检查工作顺利进行^[4-6]。

经本研究表明,实验组孕妇经干预后SAS、SDS评分比对照组低, $P<0.05$ 。据此说明,优质护理干预对减轻孕妇心理压力效果较理想。

综上所述,护理干预对减轻唐氏综合征介入性产前诊断孕妇心理压力发挥了积极作用。

参考文献

- [1] 李芹. 护理干预对唐氏综合征介入性诊断孕妇心理负担的影响分析 [J]. 医学信息, 2017, 30(8): 150-151.
- [2] 康春梅. 护理干预对唐氏综合征介入性产前诊断孕妇心理负担的影响 [J]. 护理研究, 2016, 30(9): 1087-1089.
- [3] 郑慧佳, 康春梅. 妊娠期妇女实施介入性产前诊断的心理干预及相关护理研究 [J]. 中国生育健康杂志, 2018, 29(2): 163-165.
- [4] 吴丽萍. 探析孕早中期血清学检测指标联合筛查胎儿唐氏综合征的应用 [J]. 当代医学, 2020, 26(36): 24-26.
- [5] 粟薇, 安玉琳, 周玉福, 等. 6341例孕中期唐氏综合征筛查结果分析 [J]. 保健医学研究与实践, 2020, 17(01): 15-19.
- [6] 吴行飞, 石鑫玮, 赵岚, 等. 武汉地区2046例孕中期孕妇唐氏综合征筛查的结果分析 [J]. 中国优生与遗传杂志, 2013, 21(08): 44-46.

收稿日期: 2020年12月19日

出刊日期: 2021年1月10日

引用本文: 言利珊, 林茵芳. 护理干预对唐氏综合征介入性产前诊断孕妇心理负担的探究 [J]. 当代介入医学, 2021, 1(01): 160-162. DOI: 10.12208/j.ddjryx.2021.0066

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