

## 预防性护理方法对妊娠期高血压疾病患者并发症发生率的改善研究

徐蕴藉, 赵学梅, 梁 星, 王志芬

普洱市人民医院 云南普洱

**【摘要】目的** 探析妊娠期高血压疾病患者采取预防性护理方法对其并发症发生率的影响。**方法** 本次研究对象为 64 例妊娠期高血压疾病患者, 抽取时间为 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间, 按照随机数字表法分为参考组及实验组, 其中参考组采取常规护理, 而实验组在上述基础上采取预防性护理干预, 每组 32 例。以负面情绪评分、并发症发生率评价两组护理效果。**结果** 实验组负面情绪评分显低于参考组 ( $P<0.05$ )。实验组并发症发生率显低于参考组 ( $P<0.05$ )。**结论** 妊娠期高血压疾病患者采取预防性护理方法具有显著的效果, 能有效缓解患者负面情绪, 减少并发症的发生, 此种方法值得推广临床。

**【关键词】** 妊娠期高血压; 预防性护理; 负面情绪; 并发症

**【收稿日期】**2025 年 6 月 20 日

**【出刊日期】**2025 年 7 月 30 日

**【DOI】**10.12208/j.ijnr.20250382

### Study on the improvement of complications in patients with gestational hypertension using preventive nursing methods

Yunji Xu, Xuemei Zhao, Xing Liang, Zhifen Wang

Pu'er People's Hospital, Pu'er, Yunnan

**【Abstract】Objective** To explore the impact of preventive nursing methods on the incidence of complications in patients with gestational hypertension. **Methods** The study subjects were 64 patients with gestational hypertension from January 2022 to January 2023. They were randomly divided into a reference group and an experimental group using a random number table method. The reference group received routine nursing care, while the experimental group received preventive nursing intervention based on the above, with 32 cases in each group. Evaluate the nursing effects of two groups based on negative emotion scores and incidence of complications. **Results** The negative emotion score of the experimental group was significantly lower than that of the reference group ( $P<0.05$ ). The incidence of complications in the experimental group was significantly lower than that in the reference group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Preventive nursing methods have significant effects on patients with gestational hypertension, effectively alleviating negative emotions and reducing the occurrence of complications. This method is worth promoting in clinical practice.

**【Keywords】** Gestational hypertension; Preventive care; Negative emotions; Complication

妊娠期高血压是孕期妇女常见的并发症之一, 对母婴健康构成严重威胁。该病通常发生在妊娠 20 周以后, 表现为血压升高 (收缩压 $\geq 140\text{mmHg}$  和/或舒张压 $\geq 90\text{mmHg}$ ), 并可能伴随蛋白尿等症状<sup>[1]</sup>。我国妊娠期高血压的发病率较高, 是导致孕产妇及围产儿死亡的主要原因之一<sup>[2]</sup>。妊娠期高血压患者常伴有全身小动脉痉挛, 导致全身各器官血液供应不足, 严重时可引发子痫、胎盘早剥、胎儿宫内窘迫等并发症<sup>[3]</sup>。为了降低妊娠期高血压患者的并发症发生率, 改善患者预后, 本研究旨在探讨预防性护理方法的应用效果。结果详见下文。

文。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

本次研究对象为 64 例妊娠期高血压疾病患者, 抽取时间为 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间, 按照随机数字表法分为参考组及实验组, 其中参考组采取常规护理, 实验组在上述基础上采取预防性护理干预, 每组 32 例。其中参考组年龄 22-38 岁, 均值 ( $35.45 \pm 1.31$ ) 岁, 孕周 36-41 岁, 均值 ( $38.65 \pm 1.35$ ) 周。实验组年龄 21-37 岁, 均值 ( $35.31 \pm 1.35$ ) 岁, 孕周 37-40 岁, 均值

(38.31±1.46)周。两组资料对比差异小( $P>0.05$ )。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取常规护理,入院后,安排患者入住房房,并接受医护团队的介绍与自我介绍流程。完善检查,接受健康指导。出现头痛、视力模糊等症状,应警惕子痫,立即提供护理措施,避免外界刺激诱发抽搐。发生抽搐需通知主治医师,遵医嘱使用药物。使用纱布或压舌板,记录抽搐次数,给予氧气吸入。发生心脏骤停,实施心脏胸外按压,遵医嘱给予肾上腺素静脉注射。根据患者病情,评估是否需要终止妊娠。

1.2.2 实验组

本组在上述基础上采取预防性护理,方法详见下文:

(1) 定期产前检查: 定期进行产前检查可以监测孕妇的身体状况及胎儿生长发育情况,早期发现并处理潜在的问题。按照医生建议的时间表进行孕期检查,确保及时发现问题并采取措施。每次检查应包括血压、体重、尿常规等项目的测量。

(2) 均衡饮食: 鼓励患者摄入富含蛋白质、维生素和矿物质的食物,如鱼肉、瘦肉、豆类、绿叶蔬菜等。限制过多的钠摄入量,避免高盐饮食,减少食盐使用量,多选择新鲜食材,少食用加工食品。控制热量和水分摄入,保持体重在合理范围内。

(3) 适量运动: 适量运动可改善血液循环,增强心肺功能,降低血压水平,预防妊娠期高血压的发生。指导患者进行适度的有氧运动,如散步、游泳、瑜伽等。运动时应避免过度劳累,以身体舒适为宜。

(4) 睡眠护理: 嘱咐患者保证每天有足够的休息时间,晚上尽量早睡,白天也可以适当小憩片刻。睡眠

时尽量采取左侧卧位,以减轻右旋子宫对腹主动脉与下腔静脉的压迫,增加回心血量,改善肾及胎盘血流。

(5) 心理支持: 护理人员积极关注孕妇的心理状态,提供心理支持和安慰,减轻其焦虑和紧张情绪。家属和护理人员应给予孕妇足够的关爱和理解,帮助其建立战胜疾病的信心。

(6) 加强高危人群监护: 对于存在妊娠期高血压高危因素的孕妇,如妊娠中期平均动脉压较高、有先兆子痫病史等,应加强监护。增加产前检查次数,密切关注孕妇的血压、尿蛋白等指标。如有必要,可遵医嘱进行药物治疗,以预防妊娠期高血压的发生。

1.3 观察指标

1.3.1 负面情绪

采取 SDS、SAS 量表对两组抑郁、焦虑情况进行评价,分数越高,则说明患者的负面情绪越严重。

1.3.2 并发症

观察两组患者并发症发生情况,其中可见胎盘早剥、产后出血、子痫。

1.4 统计学方法

所获取的研究数据均借助 SPSS 23.0 软件分析处理。计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )形式展现,应用 t 检验;计数资料则以(%)表示,采用( $\chi^2$ )检验。若  $P$  值小于 0.05 时,表明对比的对象间存在统计学上显著差异。

2 结果

2.1 负面情绪对比分析

表 1 显示,实验组负面情绪评分低于参考组( $P<0.05$ )。

2.2 并发症发生率对比

表 2 显示,实验组并发症发生率低于参考组( $P<0.05$ )。

表 1 负面情绪对比分析 ( $\bar{x}\pm s$ )

| 组别       | 例数 | SAS (分)    | SDS (分)    |
|----------|----|------------|------------|
| 实验组      | 32 | 25.43±3.23 | 26.78±2.76 |
| 参考组      | 32 | 32.35±2.17 | 33.46±2.19 |
| <i>t</i> | -  | 10.059     | 10.725     |
| <i>P</i> | -  | 0.001      | 0.001      |

表 2 并发症发生率对比[n,(%)]

| 组别       | 例数 | 胎盘早剥      | 产后出血      | 子痫        | 并发症发生率 (%) |
|----------|----|-----------|-----------|-----------|------------|
| 实验组      | 32 | 1 (3.13%) | 1 (3.13%) | 0 (0.00%) | 2 (6.25%)  |
| 参考组      | 32 | 3 (9.38%) | 3 (9.38%) | 2 (6.25%) | 8 (25.00%) |
| $\chi^2$ | -  | -         | -         | -         | 4.267      |
| <i>P</i> | -  | -         | -         | -         | 0.039      |

## 讨论

妊娠期高血压影响母婴安全, 发病率约 9.4%, 严重时可致呼吸衰竭。症状包括高血压、蛋白尿、体重增加、头痛、视力模糊和浮肿。治疗采用镇静、解痉和降压药。护理工作与维护产妇身心健康方面扮演着至关重要的角色<sup>[4]</sup>。尽管传统护理模式也关注产妇的健康与安全, 但其重心更多偏向于对已发生问题的应对处理, 缺乏前瞻性的预防理念, 这在一定程度上制约了整体护理质量的提升。预防性护理则是一种更为积极主动的护理方式。它要求从产妇入院之初便进行全面细致地检查与评估, 深入了解产妇的生命体征、潜在的不良反应以及心理状态。基于这些综合信息, 为每位产妇量身定制健康指导方案<sup>[5]</sup>。同时, 每日定时监测产妇的血压、心率等关键指标, 密切跟踪病情变化, 以便及时发现并处理异常情况, 从而有效预防妊娠期高血压疾病的进一步发展。

本次研究结果显示, 实验组负面情绪评分低于参考组 ( $P<0.05$ )。实验组并发症发生率低于参考组 ( $P<0.05$ )。由此可见预防性护理的效果相比较常规护理更好。笔者分析认为, 预防性护理强调对孕妇进行心理疏导, 通过倾听、安慰和鼓励, 孕妇能够感受到医护人员的关心和支持, 进而缓解心理压力。鼓励家属陪伴孕妇进行产检和日常护理, 共同面对疾病带来的挑战。家庭的支持和理解能够给予孕妇更多的精神慰藉, 有助于其保持积极的心态<sup>[6]</sup>。预防性护理要求对孕妇进行定期监测, 包括血压、尿蛋白、肝肾功能等指标的检查。通过及时发现并处理异常情况, 可以阻止病情进一步恶化, 从而降低并发症的发生率。通过限制钠盐摄入、增加优质蛋白质和维生素的摄入, 有助于控制血压和减轻水肿等症状, 从而降低并发症的风险。此外, 对于存在妊娠期高血压高危因素的孕妇加强监护, 可以有效控制病情发展, 防止并发症的发生<sup>[7]</sup>。

综上所述, 妊娠期高血压疾病患者采取预防性护理方法具有显著的效果, 能有效缓解患者负面情绪, 减少并发症发生, 此种方法值得推广临床。

## 参考文献

- [1] 高荣洁,李青青,朱艳艳. 预防性护理策略在妊娠期高血压疾病患者中的应用价值 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10 (09): 37-40.
- [2] 李焕媚,唐倩. 基于产后出血风险评估的预防性护理对妊娠期高血压病人母婴结局的影响 [J]. 全科护理, 2024, 22 (10): 1898-1900.
- [3] 杨薇. 基于量化评估策略的预防性护理干预在重度妊娠期高血压综合征中的应用效果 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12 (09): 50-52.
- [4] 陈玉静,李彩菲. DVT 风险因素评估表联合预防性护理对妊娠期高血压疾病患者剖宫产术后 LEDVT 风险及护理工作满意度的影响 [J]. 检验医学与临床, 2022, 19 (05): 679-682.
- [5] 张小倩,李秋侠. 基于量化评估策略的预防性护理干预在重度妊娠期高血压综合征中的应用效果 [J]. 血栓与止血学, 2021, 27 (06): 1044-1046.
- [6] 刘昕羽. 量化评估策略的预防性护理干预对妊娠期高血压疾病患者剖宫产术后 DVT 风险的影响 [J]. 医学理论与实践, 2020, 33 (21): 3684-3685.
- [7] 王增艳. 早期预防性护理对多胎妊娠孕妇妊娠结局、心理状态的影响 [J]. 医学理论与实践, 2020, 33 (09): 1534-1535.
- [8] 李君. 预防性护理对妊娠期高血压疾病产妇的影响 [J]. 河南医学研究, 2018, 27 (12): 2289-2290.

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