

产前优质护理对妊娠高血压产妇负性情绪的改善作用及分娩结局的影响

张仁红

龙泉驿区第一人民医院·四川大学华西医院龙泉医院 四川成都 610100

〔摘要〕目的 分析和探讨产前优质护理对妊娠高血压产妇负性情绪的改善作用及分娩结局的影响。方法 用“随机分组法”，将 46 例妊娠高血压产妇平均分成两组，分别为对照组和观察组，每组 23 例产妇，对照组患者采用产前常规护理干预，观察组患者在对照组的基础上，采用产前优质护理，护理疗程结束之后，观察两组患者的焦虑评分、抑郁评分，以及新生儿的不良情况发生率。结果 观察组患者的焦虑评分为（41.46±4.11）分，抑郁评分为（42.55±3.91）分，而对照组患者的焦虑评分为（59.18±6.54）分，抑郁评分为（57.91±5.83）分，观察组明显优于对照组（ p 值 < 0.05）；观察组新生儿的不良情况发生率为 8.70%，而对照组新生儿的不良情况发生率为 30.43%，观察组明显低于对照组（ p 值 < 0.05）。结论 产前优质护理能够有效的调节产妇的情绪，缓解产妇的焦虑情绪也抑郁情绪，并且能够有效的降低新生儿不良情况发生概率，因此，适合在临床进行推广和使用。

〔关键词〕产前优质护理；妊娠高血压产妇；负性情绪；改善作用；分娩结局

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2019）01-195-02

前言：妊娠高血压疾病是妊娠期产妇非常常见的一种疾病，也是导致产妇死亡的一个主要原因，严重威胁产妇以及胎儿的生命安全^[1]。根据相关数据显示，目前该病的发病率非常的高，严重影响着妊娠期产妇和胎儿的安全，因此，该病也成为了各大医院研究的重点课题之一^[2]。本文旨在研究产前优质护理对妊娠高血压产妇负性情绪的改善作用及分娩结局的影响，方法如下文。

1 资料及方法

1.1 资料

从在本院接受治疗的 46 例妊娠高血压产妇（选取时间为 2017 年 12 月至 2018 年 11 月），采用随机分组的方法，将这 46 例产妇平均分为两组，每组 23 例产妇，分别为对照组和观察组。〔对照组〕：平均年龄：（33.5±3.9）岁；平均孕周：（31.1±2.6）周。〔观察组〕：平均年龄：（33.6±3.7）岁；平均孕周：（31.3±2.7）周。组间资料对比， p 值 > 0.05。

1.2 方法

1.2.1 对照组产妇采用产前常规护理干预。

1.2.2 观察组产妇在对照组的基础上，采用产前优质护理干预，方法如下：①与产妇进行沟通和交流，充分了解其内心想法和不安情绪，缓解产妇的恐惧、焦虑等情绪。②向产妇讲解相关医学知识，减轻产妇对于病症的恐惧，并且向产妇讲述成功案例，树立产妇治疗的信心。③密切关注产妇的各项生理指标，比如血压，心跳，一旦发生子痫，应该第一时间采取措施进行治疗。④为产妇提供维生素补给。⑤在生产的过程当中，必要时要对产妇进行药物注射，比如催产素、缩宫素等。⑥分娩结束之后，对患者进行观测，避免出现压疮等并发症，记录患者的生命体征指标。⑦保持病房内环境干燥整洁，温度和湿度适宜，灯光强度适中。⑧与产妇进行沟通，主动了解产妇目前的状态，提高产妇的治疗配合度。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组产妇的焦虑评分和抑郁评分，采用焦虑自

评量表和抑郁自评量表进行评分，分数越低，表示患者的焦虑和抑郁情况越轻。

1.3.2 观察两组新生儿的不良情况发生率。

1.4 统计学

文中计数数据、计量数据资料用 SPSS20.0 软件处理， P < 0.05，具有差异性。

2 结果

2.1 表 1 为两组产妇的焦虑评分和抑郁评分对比，从数据当中，我们可以看出，观察组患者的焦虑评分为（41.46±4.11）分，抑郁评分为（42.55±3.91）分，而对照组患者的焦虑评分为（59.18±6.54）分，抑郁评分为（57.91±5.83）分，观察组明显优于对照组， p < 0.05。

表 1：两组产妇的焦虑评分和抑郁评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组名	焦虑评分	抑郁评分
对照组（ $n=23$ ）	59.18±6.54	57.91±5.83
观察组（ $n=23$ ）	41.46±4.11	42.55±3.91

注：2 组对比结果， p < 0.05。

2.2 表 2 为两组新生儿的不良情况发生率对比，从数据当中，我们可以看出，观察组新生儿的不良情况发生率为 8.70%，而对照组新生儿的不良情况发生率为 30.43%，观察组明显低于对照组， p < 0.05。

表 2：两组新生儿的不良情况发生率对比 [n （%）]

组名	新生儿 窒息	新生儿 死亡	胎儿 窘迫	不良情况 发生率
对照组（ $n=23$ ）	2	2	3	30.43
观察组（ $n=23$ ）	1	0	1	8.70

注：2 组对比结果， p < 0.05。

3 讨论

妊娠期高血压会导致产妇出现很多危及的情况，比如子痫、水肿和蛋白尿等，患者临床表现为呕吐、恶心和头痛等（下转第 197 页）

采用 SPSS17.0 软件进行统计学分析, 计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验。计数资料采用 (%) 表示, 行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

观察组护理满意率为 100.0% (30/30), 对照组为 83.3% (25/30), 差异显著 ($P < 0.05$), 对比 NIHSS 评分以及 Barthel 评分结果, 均提示观察组所得结果更佳 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组治疗后 NIHSS 评分及 Barthel 评分的比较

组别	例数	NIHSS 评分	Barthel 评分
对照组	30	47.1 $\pm$ 5.4	52.5 $\pm$ 2.8
观察组	30	28.3 $\pm$ 3.6	66.3 $\pm$ 4.1
t	—	15.866	15.224
P	—	0.000	0.000

3 讨论

脑出血患病率较高, 发病突然且病情进展极快, 临床具有较高的致死率及致残率, 对患者生命安全以及日常生活质量均会带来严重影响。脑出血高发于中老年人, 近年来我国该疾病患病率有明显上升。老年重症脑出血的病情重, 临床治疗难度大, 康复周期长。患者在接受治疗过程中极易出现负面情绪, 影响患者治疗配合度。优质护理干预是一种新型

护理理念, 其遵循以人为本护理理念, 在临床护理服务中依据不同患者病情、需求的不同实施针对性护理服务, 在满足临床治疗需求的同时兼顾患者自身心理以及生理需求, 帮助患者提高治疗期间的舒适度, 促使其可积极配合护理工作, 提高护理服务质量^[3]。在本次研究中观察组增加实施了并发症护理、健康教育、心理干预等优质干预服务, 结果显示观察组神经功能缺损评分明显低于对照组, Barthel 评分的比较结果则提示观察组更高。证明优质护理服务的应用更利于患者康复, 对比两组护理满意率结果显示观察组患者对护理服务的满意度更高, 证明优质护理服务的应用患者更为认可, 这对促进护患关系和谐发展也具有积极影响。

综上所述, 优质护理干预的应用可提高老年重症脑出血的治疗效果, 改善患者脑神经功能以及患者的日常生活能力、提高护理满意度, 临床应用价值较高。

[参考资料]

- [1] 宋洁茹. 优质护理对老年重症脑出血患者疗效及满意度的影响 [J]. 包头医学院学报, 2017, 33(4):103-104.
- [2] 刘洁, 连平. 优质护理干预在老年重症脑出血患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(17):90-91.
- [3] 徐慧红, 俞洪波. 优质护理干预对重症脑出血患者神经功能监测与评估、并发症及护理满意度的影响 [J]. 中国医学创新, 2017, 14(30):72-75.

(上接第 194 页)

2.2 患儿家长满意度情况

见表 2, 在家长满意度上, 观察组为 94%, 对照组为 76%, 两组数据对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患儿家长满意度情况 [n(%)]

分组	n	非常满意	基本满意	不满意	满意率
观察组	100	74 (74.00)	20 (20.00)	6 (6.00)	94%
对照组	100	51 (51.00)	25 (25.00)	24 (24.00)	76%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

儿童疫苗接种工作会因为儿童自身缺乏自控能力而导致注射工作存在阻力, 加大的工作压力, 甚至容易引发护患矛盾冲突。要做好有关指导工作来提升家长的配合, 避免不良配合导致儿童接种后出现不良反应。具体工作处理中, 需要考虑到儿童与家长的个体情况差异, 保证处理应对的匹配度, 由此来更好的优化工作水准。要充分的利用接种前的指导、

接种中的操作以及接种后的随访工作来做好教育指导, 让家长更好的规避不良照料行为, 减少接种工作风险, 让儿童对接种工作保持积极配合, 避免内心过度排斥感, 要积极的做好儿童心理状态建设, 提升接种工作的配合度。

综上所述, 护理干预对提升儿童疫苗接种配合度以及提高患儿家属护理满意度有较好的支持作用, 有效的优化护患关系, 减少护理工作阻力。

[参考文献]

- [1] 刘淑丽. 精细化护理干预对儿童预防接种效果的影响 [J]. 智慧健康, 2018, 4(36):22-23.
- [2] 王艳梅. 分析全程护理干预对儿童疫苗接种配合度及家长满意度的影响 [J]. 家庭医药, 2017, (10):210.
- [3] 丘银霞, 丘燕玲. 系统化护理干预在白百破疫苗接种中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(21):84-86.
- [4] 王艳梅. 全程护理干预对儿童疫苗接种配合度及家长满意度的影响 [J]. 养生保健指南, 2017, (3):86.

(上接第 195 页)

很多, 严重时候还会抽搐, 甚至昏迷。严重的威胁着产妇以及新生儿的生命安全^[3]。本文的研究当中, 对于产妇进行优质产前护理干预, 通过对产妇的心理进行调节和调整, 能够有效的改善产妇的心理状态, 避免产妇产生消极的心理, 从而降低产妇的抑郁情绪和焦虑情绪^[4], 并且能够在很大程度上保证新生儿的质量, 减少新生儿的不良反应发生概率, 提升新生儿的成活率^[5], 因此, 产前优质护理, 对妊娠高血压产妇负性情绪的改善作用效果显著, 分娩结局的影响通常是优良的, 因此, 产前优质护理适合在临床进行大面积的推广和使用。

[参考文献]

- [1] 谢文敏. 以信息化为基础的优质护理服务在妊娠高血压综合征产妇产后出血护理中的应用效果分析 [J]. 中外医疗, 2018, 37(30):140-142.
- [2] 闫怀蕊, 张秀, 赵晓彤, 罗云. 优质护理在妊娠高血压综合征产妇产后出血中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(23):50-52.
- [3] 臧银平. 研究细致化护理在提升妊娠高血压疾病产妇产前分娩自我效能中的效果 [J]. 罕少疾病杂志, 2018, 25(06):34-36.
- [4] 范银叶. 人性化护理干预对妊娠高血压综合征产妇产后出血的影响 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(22):80-81.
- [5] 鄢爱英. 整体护理对妊娠高血压产妇产程的影响 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2018, 25(12):89-91.