

优质护理在妊娠合并心脏病孕妇中的应用

郭丽萍 刘 芬 喻长红

中山大学附属第一医院 广东广州 510080

【摘要】目的 研究妊娠合并心脏病孕妇实施优质护理对应用效果的影响。**方法** 随机从我院选取 52 例妊娠合并心脏病患者参与实验, 就诊于 2017 年 12 月至 2018 年 11 月, 抽签法分组, 26 例实验组患者护理过程中实施优质护理, 26 例对照组患者护理过程中实施常规护理。**结果** 对比对照组患者, 实验组患者产后 2h 出血量、24h 出血量、住院天数、护理满意度均明显改善 ($P < 0.05$)。**结论** 妊娠合并心脏病孕妇实施优质护理, 应用效果理想。

【关键词】 妊娠; 心脏病; 优质护理**【中图分类号】** R473.71**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 05-147-02

妊娠是特殊时期, 可发生血流动力学改变, 容易合并心脏病, 对母婴健康可造成严重威胁, 部分患者可出现死亡^[1]。本次研究入组 52 例患者, 对“妊娠合并心脏病孕妇实施优质护理对应用效果的影响”进行了临床实验。

1 资料与方法

1.1 资料

自我院 2017 年 12 月至 2018 年 11 月临床诊断及治疗的妊娠合并心脏病患者中选择 52 例, 符合知情同意原则, 根据抽签法将患者分组, 每组 26 例患者。实验组患者中, 年龄 22 岁至 35 岁, 中位年龄 28.5 岁, 孕周 37 周至 41 周, 中位孕周 38.1 周, 经产妇、初产妇分别是 6 例、20 例; 对照组患者中, 年龄 23 岁至 36 岁, 中位年龄 28.6 岁, 孕周 38 周至 40 周, 中位孕周 38.2 周, 经产妇、初产妇分别是 5 例、21 例。统计学分析 2 组患者性别、年龄及病情等数据, 可对比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者护理过程中实施常规护理: 护士应加强患者健康宣教, 合并心脏病临产使用抗生素预防感染, 给予患者入院评估、护理记录、体征观察、遵医嘱分级护理等基础护理干预, 对胎心及产兆进行观察, 及时处理异常, 做好产后相关指导工作。

实验组患者护理过程中实施优质护理: (1) 产前护理。分娩前, 为患者提供心理疏导, 促使患者积极面对分娩。护士应加强剖宫产患者及其家属心理干预及健康宣教, 利用成功案例法来稳定患者情绪, 促使患者配合度有效提升。(2) 产时护理。护士应叮嘱第一产程患者注意卧床休息, 若患者

心功能 I~II 级、胎儿较小、胎位正常, 符合顺产条件, 建议患者选择阴道分娩。给予第二产程患者实施体征监测, 若患者心率在每分钟 110 次以上、呼吸在每分钟 20 次以上、尿量减少, 警惕患者心衰, 及时处理。给予第三产程患者实施相关指导, 避免患者因激动而诱发心衰, 遵医嘱给予患者实施镇静剂注射, 将宫缩剂使用量减少, 为患者实施防心衰指导。

(3) 产后护理。患者分娩后加重心脏负担, 容易诱发心力衰竭, 为患者实施持续心电监护, 对患者各项体征变化进行监测, 记录患者各项临床表现, 将抢救物品及器械放置于患者床边, 给予异常患者及时通知医师, 分娩后及时包扎患者腹带、压沙袋, 避免患者发生心力衰竭。(4) 出院指导。给予患者简要汇报病情, 详细解答出院手续如何处理, 告知患者复查时间及换药时间, 给予患者实施运动干预及满意度调查, 及时做好出院登记及相关指导。

1.3 效果分析^[2]

对比两组患者产后 2h 出血量、24h 出血量、住院天数, 利用自拟调查问卷统计护理满意度。

1.4 统计学计算

使用 SPSS19.0 软件对数据进行分析, 包括 t 检验、 χ^2 检验, 分别用于计量资料、计数资料计算中, 差异具备统计学意义, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者产后 2h 出血量、24h 出血量、住院天数对比
实验组患者产后 2h 出血量、24h 出血量、住院天数均少于对照组患者, $t=8.9454, 8.6563, 9.7258, \chi^2=4.1270$, 差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组患者产后 2h 出血量、24h 出血量、住院天数对比

组别	n	2h 出血量 (ml)	24h 出血量 (ml)	住院天数 (天)
实验组	26	105.85±14.92	172.77±22.36	5.02±1.26
对照组	26	140.18±13.65	253.15±35.72	7.92±1.07
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者护理满意度对比

表 2: 两组患者护理满意度对比

组别	n	满意	不满意	满意度 (%)
实验组	26	25	1	96.15
对照组	26	20	6	76.92
P				< 0.05

实验组患者护理满意度 96.15% (25/26), 对照组护理满意度 76.92% (20/26), 差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

见表 2。

3 讨论

分析得出, 目前临床上对如何有效下降妊娠合并心脏病孕妇死亡率进行了大量研究, 给予妊娠合并心脏病患者实施常规护理, 不能完全达到上述要求, 不能保证母婴安全, 效果不够理想, 因此临床上提出了优质护理, 效果理想。护理期间, 告知顺产患者保持足够体能, 告知剖宫产患者禁食^[3], 为患

(下转第 149 页)

性,而且还能节省时间,让护理工作效率和护患满意度提高。

3 讨论

日间病房的床位周转频繁,患者流动性,病种多样,用药种类多样、给药方式复杂,护理人员的工作量大^[3]。移动护理系统在临床护理工作中减少了护理差错,提高了工作效率,规范护理行为,是保障日间病房患者用药安全的重要手段。护理人员使用移动护理系统进行日间病房用药护理,必须完成药物核对、药物与执行单匹配核对、具体执行以及完成执行等步骤^[4]。同时,护理人员应使用 PDA 进行药液使用情况核对,该核对操作可在很大程度上提高患者错误、药品放错或是药液遗漏、重复等错误的发现率,以便及时纠正错误^[5]。临床上使用 PDA 可有效对医嘱的进行跟踪,使临床医嘱管理制度得以不断的完善,护理人员更加的规范的完成医嘱执行。PDA 的使用提升了护理效率,确保患者的数据可以及时记录,促进了护理的后续工作顺利进行。

医院,病区要想实现长远的发展,必须完善医院的信息化建设水平,建立移动护理信息系统,确保每名护理人员都

能熟练操作 PDA 终端,提升护理质量

参考文献:

- [1] 史超雄,王素英.移动护理信息化系统在药疗护理工作实践中的实践与思考[J].全科护理,2016,14(20):2138-2140.
- [2] 陈梅青,周艳,胡艺,等.应用移动输液系统构建患者用药安全防线[J].中国民康医学,2014,27(15):83-85.
- [3] 姬秋晨,王莉莉,王蓓.移动护理系统在优化日间化疗病房用药安全中的应用[J].国际护理学杂志,2017,36(3):388-390.
- [4] 王莉莉,王蓓,韩玲,等.运用海恩法则进行乳腺日间病房护理安全风险管理[J].护理学报,2016,23(23):16-20.
- [5] 陈翠卿,李建修,欧银燕,等.PDCA 干预对提高我院合理用药指标的效果分析[J].中国医药科学,2014,4(14):13-16,33.

(上接第 145 页)

则考虑脑血管痉挛可能。患者出现头痛、脑水肿、癫痫甚至出血,可能是过度灌注综合征及时发现病情,及时汇报医生,必要时可静脉输注血管解痉剂尼莫地平,使脑血管逐渐适应新的血流动力学变化。术后早期嘱病人多饮水和适量补液以促进造影剂的排出,定时观察尿量、颜色并记录其变化,作常规尿液检查,禁止使用肾毒性抗生素,有尿少或血尿时,及时检测尿常规、凝血四项、肌酐、尿素氮,及时调整肝素用量。

3.4 出院健康指导

嘱患者保持情绪稳定,避免过度紧张、兴奋以及情绪波动过大等。根据恢复情况,适当活动和体育锻炼;低盐低脂饮食,多食水果蔬菜;戒烟戒酒;按医嘱服药,讲解药物副

作用及不良反应的观察要点,定期到医院复查肝肾功能、血脂、凝血功能。

4 小结

通过实施系统的介入治疗前、中、后及出院的细心观察、护理和健康指导,患者均能很好的配合介入治疗及护理,保证医疗工作顺利进行,大大降低术后并发症的发生。缩短了患者住院时间,减少住院费用,提高患者及家属对科室的满意度。

参考文献:

- [1] 廖平.缺血性卒中血管内介入治疗技术与临床应用.2016.
- [2] 中华医学会神经病学分会脑血管病学组缺血性脑血管病血管内介入诊疗指南撰写组.中国缺血性脑血管病血管内介入诊疗指南[J].中国神经科杂志,2011,44(12):863-869.

(上接第 146 页)

产妇的乳汁分泌,提高喂养的比例。

综上所述,在对初产妇实施的产前、产后护理是有助于提高产妇的乳汁分泌,有效的改善了以往护理方式的弊端,提高了母乳喂养的比例,在临床领域值得推广应用。

参考文献:

- [1] 张雅楠.产前产后护理对初产妇母乳分泌及喂养的临床影响分析[J].中国社区医师,2018,34(2):150,152.

(上接第 147 页)

者讲解心衰早期症状,避免患者发生不良结局。产后 1d,对患者子宫、阴道是否异常进行密切观察,叮嘱患者保持绝对卧床休息并给予患者实施饮食干预,叮嘱患者进食易消化软食、新鲜蔬果等,严格遵循少食多餐原则,限盐,给予心功能Ⅲ级及以上患者实施人工喂养,告知其他患者尽量减少哺乳次数^[4]。出院前,为患者及其家属实施健康宣教,指导患者如何有效避孕。本组结果:实验组患者产后 2h 出血量、24h 出血量、住院天数、护理满意度均明显改善。

综上,妊娠合并心脏病孕妇实施优质护理的应用效果理想,对明显缩短患者产后住院天数、提高患者护理满意度、

- [2] 由瑞鑫.产前产后护理对初产妇母乳分泌及喂养的临床影响观察[J].中国保健营养,2017,27(11):223.

- [3] 过亚群.产前产后护理对初产妇母乳分泌及喂养的临床影响观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(7):109,111.

- [4] 郑天莲.产前、产后护理对初产妇母乳分泌及喂养的临床影响分析[J].中国社区医师,2017,33(32):143,145.

- [5] 徐慧慧.产前产后护理对初产妇母乳分泌及喂养的影响分析[J].医药前沿,2017,7(27):266-267.

减少患者出血量存在积极作用,值得临床推荐。

参考文献:

- [1] 买日木沙汗·阿不力孜,吐尼沙古丽·阿纳也图拉.优质护理干预措施在预防妊娠期糖尿病孕产妇并发症中的效果探究[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017.
- [2] 王文希.优质护理在预防妊娠期糖尿病孕产妇并发症中的应用研究[J].糖尿病新世界,2017,20(23):136-137.
- [3] 唐玉梅.优质护理在预防妊娠期糖尿病孕产妇并发症中的应用价值[J].人人健康,2016(23).
- [4] 何素芳.探讨优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用效果[J].世界临床医学,2016,10(1):135-135.