

高危孕妇产前检查的护理方式分析

孙云霞

丘北县妇幼保健计划生育服务中心

〔摘要〕目的 分析高危孕妇产前检查时实施综合护理的护理效果及护理方式。方法 采取高危孕妇 50 例作为研究对象, 将其随机分为实验 1 组和实验 2 组, 每组人数为 25 例。实验 1 组患者实施常规性护理措施, 而实验 2 组患者实施综合性护理, 对比两组孕妇并发症发生率及新生儿并发症发生率。结果 实验 2 组孕妇并发症发生率为 2.2%, 明显低于实验 1 组的 18.1%, 组间差异明显, $P < 0.05$, 具有统计学意义。实验 2 组新生儿并发症发生率为 6.8%, 明显低于实验 1 组 27.2%, 组间差异明显, $P < 0.05$, 具有统计学意义。结论 高危孕妇产前检查时实施综合性护理, 有明显的护理效果, 可以有效的降低母婴并发症的发生率, 具有临床价值, 应当广泛推广应用。

〔关键词〕产前检查; 护理方式; 高危产妇

〔中图分类号〕R473.71

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2019) 10-156-02

影响高危妊娠的因素比较多, 如糖尿病、高血压、工作环境、饮食习惯、精神状态、孕妇年龄等, 都可能造成母婴出现不同的并发症, 比如新生儿窒息、窘迫、胎儿畸形、早产、胎盘早剥、产后大出血等, 甚至还有可能会造成死亡现象发生。在产前进行检查是一种很重要的预防方式, 是为了能及时了解有关胎儿的发育情况以及孕妇的身体情况。一旦发现孕妇有任何异常情况, 可以立刻采取相应的解决措施, 从而降低并发症的发生率及发生高危妊娠, 以此来确保孕妇在整个孕期和分娩时期的安全。本文主要分析高危孕妇产前检查时实施综合护理的护理效果及护理方式, 具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 基线资料

选取我院在 2017 年 8 月到 2018 年 7 月期间, 共收治高危孕妇 50 例作为研究对象, 将其随机分为实验 1 组和实验 2 组, 每组人数为 25 例。实验 1 组中, 最高年龄为 41 岁, 最低年龄为 20 岁, 平均年龄为 (28.3 ± 2.2) 岁, 孕周为 28 周到 38 周, 平均孕周为 (33.51 ± 2.23) 周, 初产妇人数为 15 例, 经产妇人数为 10 例; 实验 2 组中, 最高年龄为 42 岁, 最低年龄为 22 岁, 平均年龄为 (29.8 ± 2.7) 岁, 孕周为 29 周到 39 周, 平均孕周为 (34.15 ± 2.13) 周, 初产妇人数为 13 例, 经产妇人数为 12 例。对比两组研究对象孕周、年龄等一般资料并无明显差异, $P > 0.05$, 不具有统计学意义。

1.2 护理方法

实验 1 组: 实施常规性护理措施。

实验 2 组: 实施综合性护理措施。具体措施如下: (1) 心理护理: 由于高危孕妇时常会担心胎儿是否健康, 故而常常会出现一些负面情绪, 如紧张、烦躁、焦虑等, 然而这些负面情绪极有可能造成患者出现产后出血、高血压等症状,

从而对母婴的健康带来影响^[1]。因此, 护理人员应当主动、积极地与孕妇交流, 对于引发高危孕妇产生负面情绪的原因应当有所了解, 通过采用鼓励、关心的方式, 鼓励孕妇讲出影响自己出现负面情绪的原因, 耐心倾听其倾诉, 并对孕妇进行疏导, 促使其能够保持平稳的心态。(2) 健康教育: 通过采取看录像、一对一讲解、发放健康手册等方式来进行健康教育, 其中包括有关高危妊娠的治疗方法、预防方法等, 并帮助孕妇了解对风险因素的规避方法, 学会进行自我检测。

(3) 产前检查护理: 协助孕妇制定出一套有效的、合理的产前检测档案, 引导产妇进行各项检查。与此同时, 密切监测患者的身体变化及生命体征变化情况, 其中包括胎儿的发育情况以及腹痛、阴道流血、有无出现水肿、呼吸、腹围、心率、体重等情况, 并做好相应的记录。依照孕妇具体情况来判断是否应增加检查次数及检查项目。协助孕妇做 B 超检查, 以此来了解胎儿的情况, 是否有出现缺氧、畸形、方位及胎心异常等情况。一旦发现任何异常现象, 应立刻进行处理, 从而避免发生并发症。

1.3 观察指标

对比两组孕妇并发症发生率及新生儿并发症发生率。

1.4 统计学

本次研究数据采用 SPSS17.0 进行分析, 采用百分率 (%) 来表示计数资料, 用 χ^2 来进行检验, P 值小于 0.05, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组孕妇并发症发生率

实验 2 组孕妇并发症发生率为 2.2%, 明显低于实验 1 组的 18.1%, 组间差异明显, $P < 0.05$, 具有统计学意义, 见表 1。

表 1: 对比两组孕妇并发症发生率 (n, %)

组别	例数	胎盘早剥	产后出血	子痫	宫内感染	并发症
实验 2 组	44	0 (0.0)	1 (2.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.2)
实验 1 组	44	3 (6.8)	2 (4.5)	2 (4.5)	1 (2.2)	8 (18.1)
χ^2 值						6.0647
P 值						0.0137

2.2 对比两组新生儿并发症发生率

实验 2 组新生儿并发症发生率为 6.8%, 明显低于实验 1

组的 27.2%, 组间差异明显, $P < 0.05$, 具有统计学意义, 见表 2。

表 2: 对比两组新生儿并发症发生率 (n, %)

组别	例数	新生儿窒息	早产儿	低体重	死亡	并发症
实验 2 组	44	1 (2.2)	1 (2.2)	1 (2.2)	0 (0.0)	3 (6.8)
实验 1 组	44	4 (9.1)	4 (9.1)	3 (6.8)	1 (2.2)	12 (27.2)
χ^2 值						6.5096
P 值						0.0107

3 讨论

高危妊娠很可能会造成孕妇以及新生儿出现不良现象,据相关资料显示,由于高危妊娠而导致孕妇和新生儿出现患病率为 30% 到 45%,出现死亡率为 50%,会对母婴安全与健康带来严重的影响。如果能在早期发现影响高危妊娠的因素,并进行积极的防控处理,能够大大降低发生高危妊娠的几率。而高危产妇由于缺乏对高危妊娠知识的认知,担心腹中胎儿等因素,导致许多高危孕妇在产前生理、心理等方面受到很大的压力,需要得到有效的护理^[2]。因此,采取有效的、合理的护理措施,对于高危孕妇适应妊娠状态起着至关重要的作用。

在产前检查中对高危产妇实施综合性护理,通过对孕妇心理进行疏导,来降低孕妇的负面情绪,促使孕妇的受压能力得到提升。在产前检查中对高危孕妇和胎儿进行检测,能

及时排查出危险因素,并进行处理,以此来避免出现并发症。

本次研究显示,实验 2 组孕妇并发症发生率为 2.2%,明显低于实验 1 组的 18.1%,组间差异明显, $P < 0.05$,具有统计学意义。实验 2 组新生儿并发症发生率为 6.8%,明显低于实验 1 组的 27.2%,组间差异明显, $P < 0.05$,具有统计学意义。

综上所述,高危孕妇产前检查时实施综合性护理,有明显的护理效果,可以有效的降低母婴并发症的发生率,具有临床价值,应当广泛推广应用。

[参考文献]

- [1] 佚名. 高危孕妇产前检查的护理方式研究及分析 [J]. 名医, 2018, 65(10):166.
- [2] 马军云. 高危孕妇产前检查的护理方式研究 [J]. 糖尿病天地, 2019, 16(4):197.

(上接第 154 页)

出现严重的恶化。目前,临床上主要采用在 B 超监视下温盐水灌肠复位方式进行治疗,主要是在 B 超监视下,能够清晰明了的观察患儿的肠套叠肿块变化、能够有效的进行复位。本研究结果显示,通过护理干预后患儿的复位成功率为 90%,表明在精细化的护理干预下 B 超监视能够快速有效的进行复位,并且针对患儿进行术前、术中、术后的全方面护理能够降低复发发生的概率,提高患儿的成功率。

综上所述,针对小儿肠套叠在 B 超监视下生理盐水灌肠复位,采取全方位的精细化护理,能够提高患儿的灌肠复位成功率,从而提高患儿及家属对医院的护理满意度。

[参考文献]

- [1] 胡花清. 小儿肠套叠在 B 超监视下生理盐水灌肠复位的护理分析 [J]. 饮食保健, 2018, 5(6):123-124.
- [2] 王玉茹. 小儿肠套叠在 B 超监视下生理盐水灌肠复位的护理体会 [J]. 世界最新医学信息文摘: 连续型电子期刊, 2016, 23(27):355-355.
- [3] 朱治刚. 超声监视下水压灌肠在小儿肠套叠复位治疗中的价值 [J]. 中国医药指南, 2018, 12(14):46-47.
- [4] 刘玉敏, 轩爱军, 杨国强, 等. 超声监视下间苯三酚在小儿肠套叠水压灌肠复位中的应用价值 [J]. 临床荟萃, 2016, 29(4):441-442.
- [5] 林鸣. B 超监视下生理盐水灌肠复位治疗小儿肠套叠的临床分析 [J]. 浙江临床医学, 2016, 7(1):78-78.

(上接第 155 页)

表 1: 观察组、对照组两组患者护理满意程度比较

组别	例数 (n)	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	50	23	11	16	73.33%
观察组	50	35	10	5	94.44%
χ^2			8.292		
P			$P < 0.05$		

3 讨论

慢性肾炎是一种具有综合性的疾病,发病的原因有很多,在临床治疗上存在一定的难度,要想治疗能够达到最佳的效果,对慢性肾炎患者进行良好的护理,是非常重要的^[3]。循证护理干预模式是一种科学的护理方法,可以使医护人员获得最佳的研究依据,再根据医护人员的专业知识、临床经验等,结合患者的实际病情,制定出科学合理的护理计划。

本次研究进一步探讨了循证护理干预模式应用于慢性肾炎患者护理的效果,通过一系列护理干预措施,结果显示观察

组患者经循证护理干预后患者总体的满意程度高达 94.44%,对照组患者的总体占 73.33%,观察组患者的护理效果和对照组相比显著更高。

综上所述,医护人员在患者康复的过程中,对患者进行循证护理干预模式应用在慢性肾炎的治疗,不仅可以使患者积极配合医生的治疗方案,还有利于提高患者对护理人员的满意程度,因此该护理方案值得在临床上大力推广应用。

[参考文献]

- [1] 金燕, 瞿燕平. 循证护理模式对降低新症患者术后并发症风险及改善睡眠质量的价值 [J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(26): 110-112.
- [2] 杨晓华, 肖翔, 王艳. 循证护理在慢性肾炎患者中的应用效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, v.5; No260(47): 74+87.
- [3] 章丽娟. 循证护理干预模式在慢性肾炎护理中的应用效果研究 [J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(S4): 620-621.