

# 优质护理服务对改善高危妊娠孕妇产前护理需求及患者满意度的作用

和晓燕

丽江市妇女儿童医院 云南丽江 674100

〔摘要〕目的 探讨优质护理服务对改善高危妊娠孕妇产前护理需求及患者满意度的作用。方法 以我院接收的 68 例高危妊娠孕妇为研究对象, 病例均来自 2018.3—2019.10, 分组方法为随机数字表法, 对照组 34 例实施常规护理, 研究组 34 例实施优质护理, 就其护理效果进行分析比较。结果 研究组孕妇护理后各项护理需求率均较之对照组更低, 护理满意度 (97.1%) 较之对照组 (73.0%) 更高, 组间比较  $P < 0.05$ 。结论 对高危妊娠孕妇实施优质护理干预有助于满足其产前护理需求, 此护理模式深受孕妇好评, 值得借鉴推广。

〔关键词〕高危妊娠孕妇; 产前护理需求; 患者满意度; 优质护理

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 09-119-02

女性在妊娠期时心理和生理状况都会发生很大变化, 极易出现高危妊娠情况, 高危妊娠孕妇的分娩风险较大, 要十分重视对该类人群的护理服务。本次试验中我院将优质护理应用于高危妊娠孕妇护理中, 现就其护理效果进行分析阐述。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

以我院接收的 68 例高危妊娠孕妇为研究对象, 病例均来自 2018.3—2019.10, 分组方法为随机数字表法, 研究组与对照组各有 34 例。研究组孕妇年龄介于 22—36 岁, 平均为  $(28.8 \pm 2.5)$  岁; 孕周在 33 至 40 周之间, 平均为  $(36.5 \pm 1.3)$  周。对照组孕妇年龄介于 21—37 岁, 平均为  $(28.6 \pm 2.4)$  岁; 孕周在 33 至 39 周之间, 平均为  $(36.4 \pm 1.1)$  周。研究组与对照组孕妇基础资料对比  $P > 0.05$ , 研究可行。所有孕妇均符合高危妊娠的诊断标准, 孕妇自愿参与本研究, 排除存在严重躯体性疾病、认知功能障碍、妊娠晚期出血、头盆不称者, 本研究符合医学伦理学要求。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理, 给予孕妇产前健康指导, 健康指导涉及饮食、运动、体检、生活等方面, 并进行简单的健康宣教, 发放健康手册。

研究组给予优质护理, 措施如下: (1) 产前检查。需指导孕妇进行系统的产前检查, 如影像学检查、血常规检查等, 以明确孕妇和胎儿健康状况, 对存在妊高症、妊娠期糖尿病、妊娠贫血的孕妇和先天性心脏病胎儿进行归类管理。(2) 心理护理。需

注意观察孕妇的情绪状态, 并进行针对性的心理疏导, 向其系统介绍分娩知识和注意事项, 尽可能打消其顾虑。还可通过深呼吸、腹部按摩等方式缓解孕妇分娩疼痛, 对孕妇进行语言安慰和肢体动作鼓励, 尽可能营造良好的护患关系。(3) 放松疗法。需为孕妇提供舒适、温馨的病房环境, 尽量满足其正当需求, 还可指导其进行头部和四肢肌肉放松训练, 可在室内播放轻音乐。(4) 家庭支持。家属要多与孕妇交流沟通, 给予其亲情支持, 要多陪伴孕妇, 在出现异常情况及时告知医护人员。

### 1.3 观察指标

比较两组孕妇产前护理需求满足情况和护理满意度。产前护理需求满足情况和护理满意度均以问卷调查法得出, 产前护理需求涉及胎儿发育情况、孕妇自身情况等 5 个方面, 护理满意的评估分为非常满意、比较满意、不满意三项, 总满意度为非常满意率和比较满意率之和。

### 1.4 统计学方法

试验数据采取 SPSS19.0 分析, 组间对应的计数资料 [ $n(\%)$ ] 与计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 统计对比采用卡方检验和  $t$  检验, 组间差异显著的判定标准为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组孕妇产前护理需求满足情况对比

两组孕妇护理前的各项护理需求率接近,  $P > 0.05$ ; 护理后研究组孕妇各项护理需求率均低于对照组,  $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1: 两组孕妇产前护理需求满足情况对比 [ $n(\%)$ ]

| 组别       | 例数 | 胎儿发育情况    |           | 孕妇自身情况    |           | 心理状况      |          | 高危妊娠期知识   |           | 社会支持      |          |
|----------|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|
|          |    | 护理前       | 护理后       | 护理前       | 护理后       | 护理前       | 护理后      | 护理前       | 护理后       | 护理前       | 护理后      |
| 研究组      | 34 | 20 (58.8) | 2 (5.9)   | 18 (52.9) | 3 (8.8)   | 13 (38.2) | 1 (2.9)  | 17 (50.0) | 2 (5.9)   | 10 (29.4) | 1 (2.9)  |
| 对照组      | 34 | 22 (64.7) | 10 (29.4) | 19 (55.9) | 11 (32.4) | 12 (35.3) | 6 (17.6) | 16 (48.5) | 13 (38.2) | 11 (32.4) | 7 (20.6) |
| $\chi^2$ |    | 0.249     | 6.476     | 0.059     | 5.757     | 0.063     | 3.981    | 0.059     | 10.350    | 0.069     | 5.100    |
| P        |    | 0.618     | 0.011     | 0.808     | 0.016     | 0.801     | 0.046    | 0.808     | 0.001     | 0.793     | 0.024    |

### 2.2 两组孕妇护理满意度对比

研究组孕妇护理满意度为 97.1%, 明显高于对照组的 73.0%, 组间比较  $P < 0.05$ , 详见表 2。

表 2: 两组孕妇护理满意度对比 [ $n(\%)$ ]

| 组别       | 例数 | 非常满意      | 比较满意      | 不满意      | 总满意度      |
|----------|----|-----------|-----------|----------|-----------|
| 研究组      | 34 | 21 (61.8) | 12 (35.3) | 1 (2.9)  | 33 (97.1) |
| 对照组      | 34 | 15 (44.1) | 12 (35.3) | 7 (20.6) | 27 (73.0) |
| $\chi^2$ |    |           |           |          | 5.100     |
| P        |    |           |           |          | 0.024     |

## 3 讨论

孕妇是一类特殊的人群, 而高危妊娠孕妇则更为特殊, 高危妊娠孕妇往往存在较大的分娩风险, 因而对护理服务质量有着更高的要求<sup>[1]</sup>。优质护理是一项“以人为本”的现代化护理方案, 重视患者的护理需求, 能有效提升护理质量, 切实保障患者身心健康, 还有助于减少护患纠纷, 营造良好的护患关系。将优质护理模式应用于高危妊娠孕妇护理中, 可对其实施心理干预、家庭支持、放松疗法等多方面的护理干预, 可有效改善孕妇不良情绪,

(下转第 124 页)

先天畸形的 23%，有遗传的可能性<sup>[2]</sup>。除此之外孕妇在妊娠期间感染病毒，长期生活的地方污染严重，或经过核辐射，都会导致胚胎在发育期间心脏和血管发育不正常，导致心脏结构异常，动脉导管无法正常闭合。而刚出生的低体重患儿因为器官发育不够成熟，机体免疫力低下，肺部和呼吸道易感染，最终患儿因为缺氧而夭折<sup>[3]</sup>。所以患儿在出生后的第一时间要进行心脏外科手术，并且在术后要对患儿进行 ICU 监护，对患儿的各项指标进行测量，防止意外发生。

护理风险是在整个护理过程中，要考虑所有会发生的不安全因素导致患者受到伤害，而导致出现患者病情加重致伤致残，甚至死亡的风险<sup>[4]</sup>。所以护理风险管理要评估排查所有危险因素和风险，包括但不限于对病人、医护人员、医护机器事故等会对患者产生的不利因素的识别，并且采用一系列的手段和方法清除危险因素，从而提高治疗效果。本研究通过对 2018 年 9 月-2020 年 1 月期间收治的体重低于 10kg 的先天性心脏病手术后的婴幼儿患者进行 ICU 护理风险管理，研究结果显示，在对研究组实施护理风险管理后，研究组的平均机械通气时间比对照组有显著降低（ $P < 0.05$ ）；研究组的在 48h 内撤机和一次撤机成功明显高于对照

组（ $P < 0.05$ ）；研究组的并发症概率、死亡率、护理期间不良事件两组比较中，研究组也明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。我们认为对先天性心脏病的低重婴幼儿实行护理风险管理，可以降低患儿的机械通气时间，一次撤机的概率也大大提升，并且降低患儿并发症和死亡概率，减少不良事件的发生，提高监护护理安全。

综上所述，对低体重先天性心脏病婴幼儿术后监护实施 ICU 护理风险管理可以保证监护效果，提高治疗进程，具有较高的临床应用推广价值。

#### [参考文献]

- [1] 林超, 林约瑟, 李运泉, 等. 婴幼儿先心病术后早期撤机的术后相关因素[J]. 实用医学杂志, 2019, 035(007):1084-1087.
- [2] 高雅芬, 马骏, 张亮, 等. 婴幼儿复杂先天性心脏病术后机械通气时间延长的危险因素分析[J]. 临床麻醉学杂志, 2019, 035(002):111-115.
- [3] 张荣媛, 王旭, 李守军, 等. 肺表面活性物质治疗低龄危重先天性心脏病患儿术后急性呼吸窘迫综合征的疗效[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2019, 34(6):421-424.
- [4] 赵丽娜. 综合护理在先天性心脏病患儿体外循环术后 ICU 气道护理中的应用体会[J]. 中国急救医学, 2018, 38(021):388.

（上接第 119 页）

满足其护理需求，尽可能降低分娩风险，利于保障母婴健康<sup>[2]</sup>。本次试验结果显示，在对高危妊娠孕妇实施优质护理干预后，其护理需求率明显降低，护理满意度明显提升，达到 97.1%，且上述指标均优于采取常规护理服务者（组间比较  $P < 0.05$ ），吴文英<sup>[3]</sup>的试验结果与此类似。

从上述分析可以看出，对高危妊娠孕妇实施优质护理服务可取得良好的护理效果，建议将此护理模式加以推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 郭燕. 优质护理服务对改善高危妊娠孕妇产前护理需求及患者满意度的作用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(13):260-261.
- [2] 季巧红. 浅析优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用效果[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(007):155-156.
- [3] 吴文英. 优质护理服务对改善高危妊娠孕妇产前护理需求及患者满意度的作用[J]. 实用临床护理学杂志, 2017, 002(034):107-107.

（上接第 120 页）

理效果显著。

#### [参考文献]

- [1] 杨秀芳. 针对性护理对慢性宫颈炎患者治疗依从性及满意度的影响[J]. 健康大视野, 2020, (15):193.

- [2] 王桂梅. 针对性护理在慢性宫颈炎患者中的价值评价[J]. 中国保健营养, 2020, 30(20):186.

- [3] 李淑霞. 针对性护理在慢性宫颈炎护理中的应用效果观察[J]. 中国保健营养, 2020, 30(17):240.

（上接第 121 页）

综合护理干预的方法有别于基础常规护理，他更强调人性化、舒适度，以及全面性，满足患者各方面诉求。其目的在于提升患者的治疗配合度，减少治疗护理工作中的不良问题，提升患者恢复质量<sup>[4]</sup>。尽可能的减少不良冲突矛盾，优化护理质量。在未来的医疗工作中，随着人们整体生活水平的不断提升，人们对护理工作的要求也不断提高。尤其是医患关系紧张的情况下，如何做好患者认知与心理层面的建设，是辅助做好生理护理较为重要的基础条件。所有医护人员都需要有充分的基本意识，对护理人员的综合素养考验也更高。

总而言之，综合护理干预应用在重症呼吸衰竭患者中可以有效

提升其治疗恢复速度，减少并发症，整体治疗护理满意度更高。

#### [参考文献]

- [1] 储诣芳, 蒋炬, 张海燕. 人性化优质护理干预在重症监护呼吸衰竭患者护理中的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(38):35-36.
- [2] 张成成, 李丽, 马凌飞. 综合性护理干预对呼吸衰竭重症监护患者的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(23):182-183.
- [3] 李三燕. 护理干预对呼吸衰竭重症患者气管插管心理应激反应的影响[J]. 健康大视野, 2020, (21):158.
- [4] 马杏庆. 综合护理干预对重症呼吸衰竭患者的应用效果及并发症发生率影响分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(9):182.

（上接第 122 页）

病日常管理中遇到问题后，能够及时向医护人员寻求帮助和指导，能够形成更加突出的血糖管理效果。综上所述，2 型糖尿病治疗和控制在，采用社区家庭护理干预模式有助于规范患者的疾病治疗相关行为，能够使患者的血糖水平得到有效控制，并且患者的生活质量也可以得到改善。

#### [参考文献]

- [1] 吕巧凤. 社区全科模式下行健康管理干预对 2 型糖尿病患者的疗效分析[J]. 中外女性健康研究, 2020(12):128+144.

- [2] 吕梅赞, 郑燕鹏. 社区健康护理对 2 型糖尿病患者生活质

量和治疗依从性的影响[J]. 实用临床医学, 2019, 20(09):79-81.

- [3] 许彦洁, 梁欢, 杨慧. 连续性护理干预对 2 型糖尿病院内患者血糖控制及生活质量的影响分析[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(15):130-131.

- [4] 王琴, 孔节, 孔建平, 曹欢. 医院-社区-家庭护理干预对 2 型糖尿病患者饮食控制的影响[J]. 检验医学与临床, 2019, 16(14):2085-2087.

- [5] 程孝允, 金福碧, 吴天凤. 以家庭为基础的自我管理在 2 型糖尿病患者中的应用研究[J]. 中国预防医学杂志, 2019, 20(05):455-458.