

叙事护理在重度子痫前期患者中护理的应用分析

叶晓华 邓晶莹 李海燕 黄贤好 林凤媚

广东省阳江市人民医院 529500

〔摘要〕目的 探讨叙事护理在重度子痫前期患者护理中的应用效果。方法 选取我科收治的重度子痫前期患者 78 例作为研究对象，分为对照组及观察组各 39 例，对照组实施常规护理，观察组实施叙事护理，分析两组护理效果。结果 患者护理后情绪状态改善，观察组评分更低 ($P<0.05$)。观察组终止妊娠时间比对照组更短，新生儿 Apgar 评分比对照组更高 ($P<0.05$)。结论 对重度子痫前期患者应用叙事护理效果显著，有助于改善患者情绪状态与妊娠结局。

〔关键词〕叙事护理；重度子痫前期；应用

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 01-102-02

重度子痫前期具备病情复杂、预后差、并发症发生风险高、新生儿死亡率高特征，因此，研究一种优秀、科学的重度子痫前期护理模式十分必要。叙事护理属于新式护理模式的一种，此模式主要指护理人员经由倾听患者故事，帮助患者重建对疾病的理解，并在反思中找出护理关键，针对性为患者提供护理服务。近些年，叙事护理逐渐被用于肿瘤疾病、慢性疼痛等患者护理服务中，并取得理想效果^[1]。但此模式在妊娠期合并症护理领域使用频率不高，本研究对比分析对重度子痫前期患者应用叙事护理的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2023 年 3 月至 2023 年 12 月我科收治的重度子痫前期患者 78 例作为研究对象，分为对照组及观察组各 39 例，对照组男性、女性各 22 例、17 例，年龄 21-43 (26.47±2.89) 岁。观察组男性、女性各 23 例、16 例，年龄 21-44 (26.71±3.02) 岁。两组一般资料基本相同 ($P>0.05$)，可比较。

1.2 方法

1.2.1 对照组

实施常规护理，待患者入院后，监测患者各项体征及胎儿状况，遵医嘱为患者提供药物治疗，留意患者情绪及心理状态，及时疏导患者消极情绪；叮嘱患者清淡饮食，多进食易消化食物。

1.2.2 观察组

在常规护理基础上加实施叙事护理，具体如下：（1）医护人员主动和患者交流，鼓励、引导患者主动对自己的故事进行分享，护士耐心倾听，并通过提问等形式实现情感共鸣，“走进”患者故事。（2）医护人员对患者所述故事进行分析、解构，探讨问题背后原因，可利用连续提问的方式引导患者进行回忆（如究竟是何种原因致使你感到焦虑？您曾经最引以为豪的事情是什么？），引导患者逐渐消除对疾病的畏惧，改善患者情绪状态，如重度子痫前期患者大多伴随严重的高血压疾病，血压波动较大，常使患者产生焦虑等消极情绪，对此，护理人员要积极协助患者调节情绪状态，告知患者高血压为重度子痫前期常见症状，剧烈的情绪波动易使血压也随之发挥较大变化，叮嘱患者注意情绪调节等。（3）护理人员要密切监测患者 24 h 血压波动状况，遵医嘱叮嘱患者服用降压药，同时检测患者有无不良反应发生，并做好相应记录工作，随后利用叙事改写法，引导患者对我以往生活中积极、可为

患者带来正向体验的事情进行回忆，以增强患者治疗信心，帮助其改善消极情绪。最后，利用叙述、复述、再复述等环节展开重复干预，持续深化叙事护理，利用引导、反馈持续性修正患者认知与行为，改善患者情绪状态，提升患者医护配合度。

1.3 观察指标

（1）在护理前、后分别利用 SDS/SAS（抑郁/焦虑自评量表）对两组患者情绪状态进行评估，此两种量表均评分越低，情绪状态越佳。（2）统计两组母婴结局〔新生儿体重；Apgar 评分（指出生后新生儿评分，包含呼吸、皮肤颜色、应激反应等维度，各维度 0-2 分，满分 10 分，评分越高，新生儿窒息状况越严重）；终止妊娠时间〕。

1.4 统计学处理

数据由 SPSS27.0 软件处理， $P<0.05$ 表示差异存在统计学价值。

2 结果

2.1 情绪状态评分

两组护理前情绪状态差异较小 ($P>0.05$)；患者护理后情绪状态改善，且观察组评分更低 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组情绪状态评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别 (n=39)	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	0.58±0.11	0.44±0.02	57.86±8.21	40.14±4.63
对照组	0.57±0.13	0.52±0.10	57.05±7.42	52.16±6.13
t	0.149	18.187	0.067	8.577
P	0.882	0.000	0.947	0.000

2.2 母婴结局

两组新生儿体重差异较小 ($P>0.05$)；观察组终止妊娠时间比对照组更短，新生儿 Apgar 评分比对照组更高 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组母婴结局比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别 (n=39)	新生儿体重 (kg)	Apgar 评分 (分)	终止妊娠时间 (孕周)
观察组	2.27±0.42	7.15±0.52	36.03±1.64
对照组	2.20±0.39	4.77±0.60	31.02±1.32
t	0.763	18.720	14.862
P	0.448	0.000	0.000

(下转第 104 页)

促进患者身体恢复^[5]。使用三位一体护理干预患者的 STAL 评分较低 ($19.68 \pm 2.15 < 35.02 \pm 1.77$)，CES-D 评分较低 ($12.33 \pm 1.96 < 18.76 \pm 2.62$)，头痛发作频率较少 ($1.15 \pm 0.37 < 3.22 \pm 1.75$)、头晕发作持续时间较短 ($3.38 \pm 0.31 < 6.39 \pm 1.77$)，治疗总有效率较高 ($96.67\% > 80.00\%$)。

综上，在慢性脑供血不足患者中使用三位一体护理干预，可提高治疗总有效率，降低头痛发作频率、缩短头晕发作持续时间，改善 STAL 评分，CES-D 评分。

[参考文献]

[1] 杨平, 刘洁, 韩彦玲. 三位一体护理干预策略在慢性脑供血不足患者中的应用效果[J]. 内蒙古医学杂志, 2022, 54(4):500-501.

表 3 两组的 STAL 评分, CES-D 评分的情况

项目	时间	实验组 (n=30)	对照组 (n=30)	T 值	P 值
STAI (分)	干预前	43.11 $\pm$ 1.82	41.52 $\pm$ 1.37	0.695	>0.05
	干预后	19.68 $\pm$ 2.15	35.02 $\pm$ 1.77	8.277	<0.05
CES-D (分)	干预前	38.15 $\pm$ 5.01	38.59 $\pm$ 1.92	0.133	>0.05
	干预后	12.33 $\pm$ 1.96	18.76 $\pm$ 2.62	6.592	<0.05

(上接第 101 页)

主要表现, 此病通常在老年人群发病, 确诊时通常病情已经较为严重, 所以, 此阶段的诊治措施非常重要。在对患者治疗过程中, 配合循证护理, 可使患者的临床效果显著提高^[4]。

循证护理是一种新型的护理模式, 以循证医学思想为基础, 护理核心和循证医学一致, 借助科学、可靠的研究成果作为依据, 按照护理人员丰富的护理经验与护理技巧, 对患者的思想与价值充分考虑, 将患者、护理人员与理论结果有效结合, 按照具体情况提出问题并探索实证, 并以此制定科学的护理方案, 为患者提供高效的护理服务^[5]。本研究显示: 与对照组的总有效例数 30 例相比, 观察组的 38 例更多; 观察组空腹血糖及餐后 2 小时血糖均低于对照组; 观察组并发症 1 例, 比对照组的 10 例少, 与相关研究结果相近。

总之, 糖尿病行循证护理, 可使血糖水平有效控制, 减少并发症出现。

[参考文献]

[1] 司亚鸽, 李瑶, 宋康佳, 等. 循证护理干预对老年糖尿

[2] 葛晔玉, 龚海燕, 耿翠琴, 等. 中药药枕联合辰巳时循经点穴按摩干预在痰浊中阻证型慢性脑供血不足患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(17):60-63.

[3] 宋悦, 侯静, 涂珊, 等. 子午流注择时穴位按摩改善慢性脑供血不足患者眩晕症状的疗效观察[J]. 江西中医药大学学报, 2023, 35(4):54-56.

[4] 王鸿燕, 李宁, 陈东英. 循证指导下的针对性干预模式对慢性脑供血不足患者临床症状及生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(3):10-13.

[5] 白雪, 孙彩霞. 慢性脑供血不足头晕患者的针对性护理效果及对负性情绪与生活质量的影响[J]. 健康女性, 2023(26):89-90.

病患者护理中对其血糖影响效果分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(8):245.

[2] 王喜丽, 王娟, 钟桑桑, 等. 循证护理在糖尿病患者健康教育中的应用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 5(45):191-192.

[3] 边福秋. 糖尿病护理中采用循证护理干预的应用[J]. 糖尿病新世界, 2022, 23(9):13-14, 47.

[4] 高珊珊. 循证护理在老年 2 型糖尿病患者中的应用[J]. 中国当代医药, 2021, 27(24):232-234.

[5] 张婷. 循证护理在老年糖尿病护理中的运用研究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(73):309-310.

表 3 并发症 [n (%)]

分组	例数	糖尿病酮症酸中毒	高渗性非酮症糖尿病昏迷	低血糖	合计
对照组	42	3 (7.14)	4 (9.52)	3 (7.14)	10 (23.80)
观察组	42	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.38)	1 (2.38) #

注: # 与对照组对比, $\chi^2=8.4732$, $P=0.0036$ 。

(上接第 102 页)

3 讨论

重度子痫前期为女性妊娠期特有的一种疾病, 为妊娠期高血压严重阶段, 具有病情复杂、预后差、并发症发生风险高等特征, 易引起脑血管意外、心肾功能衰竭等严重后果, 对母婴健康影响极为严重^[2]。鉴于此, 如何改善重度子痫前期母婴结局成为当前相关专家、学者研究的热点。近些年, 随民众生活条件的改善, 患者及其家属对医疗服务的要求愈发丰富^[3]。传统护理方式多采用“说教式”干预, 对患者心理层面关注度较低, 从而易使患者对医疗操作产生强烈的抵触情绪。而叙事护理则使既往护士以指挥者自居的状况得以改变, 使护理人员以协调者的身份介入患者医护工作中, 从患者角度出发, 使患者感受到医护工作者的关心, 增强患者攻克疾病的信心, 帮助其养成积极的心态, 从而达到改善患者消极情绪、母婴结局的目的^[4]。

本研究结果显示, 观察组患者护理后情绪状态优于对照

组, 且终止妊娠时间比对照组更短, 新生儿 Apgar 评分比对照组更高, 提示对重度子痫前期患者应用叙事护理可促进患者情绪状态、母婴结局改善。

综上, 叙事护理用于重度子痫前期患者护理中效果突出, 有助于改善患者情绪状态与妊娠结局, 值得推广。

[参考文献]

[1] 许丽, 李昱. 叙事护理对重度子痫前期患者的护理效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2022, 29(11):71-73.

[2] 王云燕. 整体护理干预在重度子痫前期患者中应用的效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2021, 6(84):127.

[3] 梁晓东, 陈红旭, 周森岩. 系统护理管理对重度子痫前期患者心理状态、围产结局及并发症的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2023, 20(3):123-126.

[4] 陈蕾. 针对性护理与双环学习理念在早发型重度子痫前期患者中的应用效果研究[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(3):26-28.