

· 论著 ·

综合护理在重度子痫前期剖宫产产妇中的干预效果分析

郑州大学第一附属医院产科一病区 (河南 郑州 450000)

杨欣欣

【摘要】目的 分析综合护理模式对重度子痫前期(SPE)剖宫产产妇的干预效果,探讨综合护理的临床价值。**方法** 回顾性分析我院2017年5月至2018年2月收治的SPE剖宫产产妇病例80例,随机分为常规护理的对照组和综合护理的观察组,每组40例。护理前后通过焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评价两组患者精神状态,对比两组围产期妊娠结局、住院时长及对护理工作的满意度。**结果** 两组患者护理后焦虑抑郁情况均有所缓解($P < 0.05$);且观察组缓解程度高于对照组($P < 0.05$);观察组剖宫产、胎盘早剥、新生儿窒息、先兆子痫、产后出血发生率均低于对照组($P < 0.05$);其分娩时长和住院时长均短于对照组($P < 0.05$);满意度调查表平均分数明显高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 对SPE剖宫产产妇实施综合护理,有助于改善患者焦虑抑郁情绪状况,降低不良妊娠结局发生率,缩短住院时长,提高患者满意度。

【关键词】 综合护理;重度子痫前期;剖宫产;护理干预;手术室护理;临床护理路径

【中图分类号】 R714.24+5

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.05.027

Analysis of Intervention Effects of Comprehensive Nursing on Puerperae with Severe Preeclampsia Undergoing Cesarean Section

YANG Xin-xin. Department of Obstetrics, The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450000, Henan Province, China

[Abstract] Objective To analyze the intervention effects of comprehensive nursing model on puerperae with severe preeclampsia (sPE) undergoing cesarean section, and to explore the clinical value of comprehensive nursing. **Methods** A retrospective analysis was performed on 80 cases of sPE puerperae with cesarean section in our hospital from May 2017 to February 2018, and the puerperae were randomly divided into control group (routine nursing) and observation group (comprehensive nursing), with 40 cases in each group. Before and after nursing, the mental state in the two groups was evaluated by Self-rating Anxiety Scale (SAS) and Self-rating Depression Scale (SDS). The perinatal pregnancy outcomes, hospital stay and satisfaction with nursing work were compared between the two groups. **Results** The anxiety and depression in the two groups were all relieved after treatment ($P < 0.05$). The relief degree in observation group was higher than that in control group ($P < 0.05$). The incidence rates of cesarean section, placental abruption, neonatal asphyxia, preeclampsia and postpartum hemorrhage in observation group were lower than those in control group ($P < 0.05$). The delivery length and hospital stay were shorter than those in control group ($P < 0.05$). The average score of satisfaction questionnaire was significantly higher than that in control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing for sPE puerperae with cesarean section can improve the anxiety and depression, reduce the incidence rate of adverse pregnancy outcomes, shorten the hospital stay, and improve patient satisfaction.

[Key words] Comprehensive Nursing; Severe Preeclampsia; Cesarean Section; Nursing Intervention; Operating Room Nursing; Clinical Nursing Pathway

子痫前期(PE)是一种与多重发病机制相关,受多种风险因素影响,导致多系统受累的异质性综合病症,临床首发征象不一,临床表型存在异质性,临床表现变化大,并呈现明显的病情进展性。重度子痫前期(SPE)由不同病情衍变而来,发病者重要器官包括肝、肾、胎盘、心血管系统等受到损伤,严重危及患者生命安全,孕34周后诊断SPE患者可考虑行剖宫产终止妊娠^[1]。综合护理是一种以患者为中心的跨学科

多方位护理模式^[2],对SPE剖宫产产妇行综合护理,积极主动为患者提供高质量护理服务,进行针对性健康教育,使患者明确自身护理目标,自觉配合护理过程,有利于改善患者焦虑抑郁情绪,促进患者产后恢复。本次研究回顾性分析我院分组护理的80例SPE剖宫产产妇病历,探析综合护理对SPE剖宫产产妇的干预效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性分析我院2017年5月至2018年2月收治的80例SPE剖宫产产妇病例,应用随机数字表法分为观察组(n=40)和对照组(n=40)。两组患者年龄、孕周及经产情况差异无统计学意义($P>0.05$),见表1。纳入标准:①由临床表现和实验室检查结果确诊为SPE;②孕周34~36周;③单胎妊娠;④年龄22~35岁。排除标准:①患有高血压疾病者;②合并其他严重慢性疾病需长期用药者;③凝血功能障碍者;④有精神病史者;⑤新生儿有先天性疾病者。本次研究所有患者及其家属均知情同意并签署知情同意书。

1.2 方法 对照组患者给予常规护理干预,大致包括入院前健康教育、及时监测体温、血压等基础生命体征、病房巡视等。观察组在对照组基础上实施综合护理:(1)成立护理小组:两组护理由同批护理人员完成,护士长带领责任护士成立综合护理小组,并对组员进行定期培训,建立考核制度。(2)制定护理计划:护士长带领小组成员评估分析SPE患者病情,据患者情况制定相应护理计划,并将每日护理内容做成护理表格,由责任护士发放给患者。(3)健康教育:责任护士向患者介绍表格内容,讲解护理措施目

的、方法及注意事项,让患者明确自己的护理目标,了解自己的护理内容,促进患者积极主动参与护理过程;入院前和手术前均进行相关知识宣教,解答患者疑惑。(4)心理护理:住院期间对情绪焦虑者及时进行心理疏导,建立良好护患关系;术后患者多因疼痛等影响致情绪低落,护理人员工作中注意观察患者情绪变化,积极主动与患者沟通,适当例举正面案例,提高患者恢复信心。(5)产褥期护理:重点做好母乳喂养、产褥期病房及生活用品消毒杀菌工作。(6)护理表格填写:责任护士每日认真填写患者护理表格,记录各项护理内容实施情况,对于未能实施的项目记录其具体原因。(7)护理计划改进:每日护理治疗结束后,责任护士将填写好的护理表格回收,护士长带领小组成员及时分析,互相交流,集思广益,根据护理表格记录信息对护理内容做出合理调整,制定第二日护理表格发放给患者。两组患者均护理至康复出院。

1.3 观察指标

1.3.1 围产期情况:观察两组剖宫产、胎盘早剥、新生儿窒息、先兆子痫、产后出血发生情况并计算其发生率。

1.3.2 SAS及SDS评分:使用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评价两组患者护理前后精神状态。

1.3.3 时长比较:两组患者分娩时长及住院时长。

1.3.4 满意度:责任护士于患者出院前发放我院自制护理满意度调查表,由患者填写,该表共25项,总分100分,分数越

表1 两组患者一般资料比较($\bar{x} \pm s$)

组别	年龄(岁)	孕周(周)	经产情况(初/经)
对照组(n=40)	26.31±2.51	35.18±1.74	31/9
观察组(n=40)	25.87±2.46	35.62±1.58	32/8
χ^2/t	0.792	1.184	0.070
P	0.431	0.240	0.785

表2 两组患者围产期情况比较

指标	胎盘早剥	新生儿窒息	子痫	产后出血	胎儿窘迫	新生儿Apgar评分(分)
对照组(n=40)	1(2.50%)	1(2.50%)	1(2.50%)	1(2.50%)	1(2.50%)	8.76±0.34
观察组(n=40)	9(22.50%)	8(20.00%)	9(22.50%)	10(25.00%)	8(20.00%)	9.31±0.52
χ^2/t	7.310	4.510	7.310	8.540	4.510	5.599
P	0.007	0.034	0.007	0.004	0.034	0.000

表3 两组患者术后并发症比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS评分		t	P	SDS评分		t	P
	护理前	护理后			护理前	护理后		
观察组(n=40)	56.16±5.37	42.47±4.36	17.797	<0.001	60.82±6.71	45.56±5.31	16.059	<0.001
对照组(n=40)	56.10±5.46	50.18±5.20	7.025	<0.001	60.13±6.39	51.47±5.23	9.427	<0.001
t	0.050	7.186			0.471	5.015		
P	0.961	<0.001			0.639	<0.001		

表4 两组患者住院时长与满意度比较($\bar{x} \pm s$)

指标	平均分娩时长(h)	平均住院时长(d)	平均满意度(分)
对照组(n=40)	6.19±1.12	8.57±1.43	94.89±3.74
观察组(n=40)	8.67±2.04	7.04±1.62	98.53±3.18
t	6.740	4.478	4.690
P	0.000	0.000	0.000

高表示满意度越高。共发放调查表80份,回收80份,有效表格80份。

1.4 统计学分析 本次研究应用SPSS20.0统计软件对相关数据进行统计学处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验, $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 围产期情况 观察组剖宫产、胎盘早剥、新生儿窒息、先兆子痫、产后出血发生率均低于对照组($P < 0.05$)。见表2。

2.2 SAS及SDS评分 两组患者护理前SAS及SDS评分无明显差异($P > 0.05$),护理后均有所下降($P < 0.05$),且观察组护理后评分低于对照组($P < 0.05$)。见表3。

2.3 两组平均分娩时长、住院时长及满意度评分对比 观察组平均分娩时长、平均住院时长均短于对照组($P < 0.05$),满意度评分明显高于对照组($P < 0.05$)。见表4。

3 讨论

PE是妊娠期特有疾病,患病者心、脑、肾等重要器官易合并各类并发症,严重危害母婴健康,是孕产妇死亡的重要原因之一。SPE病情危重,确诊后应立即评估患者情况采取相应措施,现临床上多倾向于行剖宫产终止妊娠^[3]。高危孕妇护理工作,内容复杂且具有一定风险性,加之随着社会进步,人民生活水平提高,患者对护理服务质量的要求也愈高,因此为SPE剖宫产产妇寻找更优质的护理模式意义重大^[4]。对SPE剖宫产产妇行综合护理,制定以患者为中心的护理计划并积极主动实施,可有效提高护理质量,促进患者恢复^[5]。本次研究中,对观察组患者实施了

一系列综合护理措施,如健康宣教、心理干预、体征监测等。SPE患者通常有较多心理顾虑^[6],常规护理中易忽视患者心理问题,不利于病情恢复^[7],而综合护理除关注患者病理生理状况外,同时也注重对患者的心理干预,护理工作中积极引导患者消极情绪,给予患者心理上支持。综合护理中对护理人员

进行定期培训,有利于规范护理操作过程中的细节问题,并建立了一定考核措施,将各项护理措施真正落实到实际工作中,对提高护理质量有重要意义。观察组围产期结局优于对照组,提示优质护理能减低围产期不良妊娠结局发生率,且观察组平均分娩时间和平均住院时间均短于对照组,提示综合护理有助于患者产后恢复,原因可能是综合护理在剖宫产术后加强产褥期护理,有利于患者产后恢复,缩短住院时间。满意度调查表平均分数比较,观察组明显高于对照组,患者对综合护理工作的满意度更高。综合护理具有科学性和实用性,增强与患者间交流,提高患者对护理措施认知,促进患者积极主动配合护理工作,有利于患者病情恢复。同时加强心理护理利于建立良好护患关系,患者对医护工作更加理解,加之良好的护理效果,患者对护理工作的满意度大幅提升,综合护理较传统护理是一种更为优质的护理模式。

综上所述,对SPE剖宫产产妇实施科学规范的综合护理措施,有助于改善患者焦虑抑郁情绪状况,降低不良妊娠结局发生率,缩短住院时长,提高患者满意度。

参考文献

- [1]陈扬,杨孜,宋颖,等.重度子痫前期病情发展与衍变396例分析[J].中国实用妇科与产科杂志,2015,31(10):937-941.
- [2]杜小花.综合护理干预在妊娠高血压综合征患者围产期护理中的应用[J].实用临床医药杂志,2016,20(10):121-123.
- [3]伍绍文,李光辉,邹丽颖,等.重度子痫前期分娩安全性的多中心研究[J].中国实用妇科与产科杂志,2018,34(2):190-194.
- [4]赵秀艳,柴宝艳,李苗.层级护理对90后妊娠期高血压疾病剖宫产的作用[J].河北医药,2016,38(5):779-783.
- [5]董睿.标准化临床护理路径在重度子痫前期孕妇中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(22):61-64.
- [6]陈敏利.系统护理对子痫前期患者心理应激反应及妊娠结局的治疗及预防作用[J].河北医药,2016,38(1):148-150.
- [7]杜小花.优质护理干预对重度子痫前期孕产妇及新生儿的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(18):140-143.