

综合护理在妊娠高血压综合征产后护理中的实施效果分析

田雪

赤峰市宁城县中心医院

[摘要]目的: 分析在妊娠高血压综合征患者产后护理中实施综合护理干预的效果。方法: 划定研究时段为2019年1月至2020年1月, 选择我院86例妊娠期高血压综合征患者进行研究, 并将其等分为A、B两组。其中A组患者实施常规产后护理干预, B组患者在此基础上实施综合护理干预, 最终比对两组入选患者的血压指标及心理健康情况, 用以评价综合护理实施效果。结果: B组患者的血压指标低于A组, 差异显著($P < 0.05$); B组患者的SAS及SDS评分(32.35 ± 3.65)、(30.75 ± 3.44)低于A组(48.51 ± 3.78)、(44.55 ± 3.62), 差异显著($P < 0.05$)。结论: 对于妊娠高血压综合征患者, 在产后护理期间实施综合护理干预, 能够有效降低患者的血压指标, 帮助患者摆脱不良情绪, 提升护理效果, 具有临床应用推广价值。

[关键词]综合护理; 妊娠高血压综合征; 产后护理; 实施效果

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2020.03.720

在临床医疗中, 常见妊娠高血压综合征患者。此类病症的发病率较高, 将导致患者血压明显升高, 并出现蛋白尿、水肿等症状, 给母婴生命健康安全造成严重影响。对于患有妊娠高血压综合征的患者, 有必要实施优质综合护理, 有效控制其血压状况, 缓解患者的消极抑郁情绪。为此, 本研究随机抽选86例妊娠高血压综合征患者为研究对象, 以43例/组开展分组实验, 通过比对2组患者的血压指标及SAS、SDS评分, 评价将综合护理应用于妊娠高血压综合征产后护理中的效果, 具体报告如下。

一、资料与方法

(一) 一般资料

划定研究时段为2019年1月至2020年1月, 随机选择86例妊娠高血压综合征患者展开分组比对试验。其中A组由20例初产妇、23例经产妇组成, 共计43例。患者平均年龄(25.96 ± 0.88)岁。B组由21例初产妇、22例经产妇组成, 共计43例。患者平均年龄(26.13 ± 0.59)岁。全部入选患者均已确诊妊娠高血压综合征, 并获得患者及家属本人知情同意。两组入选患者的一般基础资料无明显差异, 具有数据比对意义($P > 0.05$)。

(二) 方法

1. 对于A组患者, 实施常规产后护理干预。密切监测患者的血压变化, 规范进行用药指导, 保持病房环境清洁, 引导患者保持良好的生活习惯, 并指导患者进行母乳喂养。

2. 对于B组患者, 在常规护理的基础上实施综合护理干预, 落实如下护理措施。

(1) 引导患者保持良好的心理状态。对于患有妊娠高血压综合征的患者, 临床医疗中常见焦虑、抑郁的心理, 在产后患者的抑郁状况将有明显上升。为此, 当患者完成分娩后, 必须第一时间告知患者新生儿的各项健康指标良好, 使患者能够安心恢复。在日常护理过程中, 护理人员需要经常与患者进行沟通, 明确其具体顾虑的事件并进行疏导, 排除

患者的不良情绪, 引导患者正视疾病并保持积极的治疗心态。护理人员应更多地为产妇讲解相关预防知识, 拉近护患距离并引导其转移注意力, 积极调整自身不良情绪。

(2) 做好环境护理工作。对于产后患者, 环境护理是尤为重要的。做好产后环境护理有利于患者恢复, 并防止其因产后抵抗力下降而感染病原体, 保障患者能够在良好的病房环境休息、哺乳、接受治疗。应每日定时清洁病房, 对病房进行消毒, 并定期更换病房内的各种日用品。日常查房时需要轻开轻关房门, 降低推车噪声, 并尽量避开患者的休息时间, 防止因环境过于嘈杂而导致患者陷入焦躁情绪。护理人员需要主动叮嘱家属注意陪护事项, 多关心患者多与患者沟通, 并避免与其产生争执, 使其保持良好的心理健康状态。

(3) 指导患者规范饮食及日常生活习惯。对于高血压疾病, 保持健康的饮食是疾病治疗的关键。为此, 护理人员需要基于患者产后的实际身体状况, 为此制定针对性的饮食方案, 保障患者能够获取充足的养分, 并避免摄入影响血压健康的食物。护理人员需要为患者提供专业产后指导, 使患者能够更快恢复。应为患者讲解正确的母乳喂养方式, 并叮嘱患者定时清洁乳房、外阴处, 保持清洁。对于乳房胀满等不适感, 应通过按摩来缓解^[1]。

(4) 注重各项产后并发症。在护理期间, 需要密切关注患者的脉搏、体温、血压变化, 并做好记录。由于部分患者在分娩前服用解痉、镇静, 因而极易导致产后出血。为此, 应在患者分娩后检查其外阴、宫颈情况, 对于产生撕裂的采用无菌操作及时缝合。护理人员应向患者详细说明各项药物的使用方法, 叮嘱患者按时按量服药, 并注重其血流动力、血压及情绪变化, 清除其口腔、鼻腔分泌物。同时可进行解痉、镇静、利尿等药物干预, 从而有效缓解子痫病情。

(5) 注重产后护理细节。针对妊娠高血压综合征患者, 需要提醒其在产后当天禁食禁水, 随后可食用一定易消化食物, 以半流质食物为宜, 直至肠道排气后再食用普通食物。

由于产妇体力消耗大，需要帮助其翻身，防止长时间保持一个睡姿，并依据患者的实际情况指导其下床活动，便于患者恢复并有效预防产后并发症。由于妊娠高血压综合征患者产后极易出现牙关紧闭、口舌咬伤现象，护理人员应当谨慎护理，为产妇放置牙垫，保持呼吸通畅，防止因产后宫缩异常导致出血，并做好应急处理准备^[2]。

(三) 观察指标

监测两组患者的收缩压、舒张压情况，并对患者进行焦虑(SAS)、抑郁(SDS)量表评分评估。其中SAS、SDS量表分值为100分，分值越高则表明患者的焦虑、抑郁状况越严重。

(四) 统计学处理

统计学处理借助软件SPSS19.0对本次计数资料与计量资料进行分析处理，前者进行(±s)表示，t检验，后者进行百分数表示，卡方检验，若是组间有差异性，则P<0.05，即组间有统计学意义。

二、结果

(一) 血压指标监测

A组患者在治疗前的收缩压、舒张压指标分别为(177.57±7.28)、(128.37±4.25)，B组分别为(177.61±7.34)、(130.57±3.12)，无明显差异，具有数据比对意义(P>0.05)。经治疗后，B组患者的血压情况明显优于A组，见表1。

表1 血压指标监测

组别	例数	收缩压	舒张压
A组	43	155.42±4.28	98.15±4.96
B组	43	136.41±3.49	87.93±3.64
t	-	23.0913	11.1134
P	-	0.0000	0.0000

(二) 心理健康情况

B组患者的SAS、SDS评分均低于A组，差异显著(P<0.05)，见表2。

表2 心理健康情况

组别	例数	SAS评分	SDS评分
A组	43	48.51±3.78	44.55±3.62
B组	43	32.35±3.65	30.75±3.44
t	-	7.8641	18.5376
P	-	0.0000	0.0000

三、结论

在妊娠期间，常发妊娠高血压综合征，导致患者出现水肿、蛋白尿、高血压等症状，并严重威胁母婴健康。此类疾病的病情较为严重，且常伴有明显的产后并发症，使得围生儿生长情况受到影响，并加大分娩难度。其中，高龄产妇的发病率明显增高，导致母婴双方生命安全受到威胁。而由于产妇往往缺乏充足的医疗保健知识，在妊娠期间患上妊高症，将极易致使其陷入恐慌、焦虑、抑郁的情绪中，影响腹中胎儿健康生长，产后还可能伴随大出血情况，出现子痫等并发症^[3]。为此，有必要加强术后护理，通过实施综合护理来优化护理质量，使患者能够保持良好的心理状态，降低机体应激反应。

在产妇术后，护理人员需要增强与患者之间的联系、沟通，引导其保持良好的心理健康状态，并定期清洁病房，指导患者规范饮食及日常生活习惯。应重视产后护理细节，加强对术后并发症的预防，防止产妇陷入负面情绪困扰，避免因过高的情绪波动而引发高血压症状。同时还应指导患者规范用药，为其普及常规护理知识，指导患者进行术后乳房、外阴清洁，并嘱咐患者家属给予患者更多关心与理解。在这种护理模式下，患者将能够树立起良好的分娩信心，并以健康、积极的态度对待术后治疗，提升对术后治疗及护理行为的依从性，给予其更高的心理、生理舒适感。分析本次实验结果，对于A组成员实施产后常规护理干预，B组成员实施产后综合护理干预，最终B组患者的血压指标状况、心理健康状况均优于A组，具有显著差异(P<0.05)。

综上所述，对于妊娠高血压综合征患者，在产后护理期间实施综合护理干预，能够有效降低患者的血压指标，帮助患者摆脱不良情绪，提升护理效果，具有临床应用推广价值。

参考文献:

[1] 郭福玲. 综合护理用于妊娠高血压综合征患者产后护理中的效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(30): 5-6.

[2] 黄英. 探讨综合护理在妊娠高血压综合征(妊高征)患者产后护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(65): 335+337.

[3] 沈玲. 综合护理在妊娠高血压综合征患者产后护理中的应用观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(73): 278+281.