

## 参考文献:

- [1] 王琴, 叶京英. 护理健康教育路径执行单的规范化运用及效果观察[J]. 安徽医学, 2014, 35(9): 118-119.
- [2] 杨欢, 张军, 范湘鸿. CBL教学法在护理本科教学中的研究进展[J]. 护理研究, 2018, 30(2A): 402-405.
- [3] 宋秀婵, 黄萍英, 曾琨, 等. 综合病例下站点式护理技能考核在评价护理本科生临床实践能力中的应用[J]. 全科护理, 2018, 3(16): 860-862.
- [4] 丁娟, 张凤勤, 陈红宇, 等. 基于ASK模型的培训体系在新护士规范化培训中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(17): 2105-2108.
- [5] 黄雪玉, 刘小燕, 韦丽萍, 等. 休闲活动对护士工作和心理压力的影响[J]. 广东医科大学学报, 2017, 35(6): 676-678.
- [6] 张德来, 袁澜. OSCE在中西医结合心血管内科临床实习教学中的应用初探[J]. 成都中医药大学学报(教育科学版), 2014(4): 13-14.
- [7] 王庆华, 郝玉玲, 魏冠英, 等. 客观结构化临床考试在护理本科生毕业考核中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2010, 27(11A): 1667-1669.

# 综合护理干预对妊娠合并症或并发症患者母婴结局的影响

黄海香, 李海燕, 林秋琼, 黄宇松\* (广东医科大学附属第一医院产科, 广东湛江 524001)

**摘要:** **目的** 观察综合护理干预对妊娠合并症或并发症患者妊娠结局及生育质量的影响。**方法** 214例妊娠合并症或并发症孕妇随机分为干预组( $n=107$ , 综合护理)和常规组( $n=107$ , 常规护理), 比较两组妊娠结局、新生儿Apgar评分分级及孕妇对护理的满意度。**结果** 干预组不良妊娠结局和重度窒息的发生率低于常规组, 护理满意度高于常规组( $P<0.05$ 或 $0.01$ )。**结论** 对妊娠合并症或并发症孕妇进行综合护理, 可以显著降低不良妊娠结局和新生儿窒息的发生率, 有效提升孕妇对护理的满意度。

**关键词:** 妊娠合并症; 妊娠结局; 生育质量; 综合护理

中图分类号: R 473

文献标志码: A

文章编号: 2096-3610(2020)01-0119-03

## Effect of comprehensive nursing intervention on maternal and child outcomes in patients with complications of pregnancy

HUANG Hai-xiang, LI Hai-yan, LIN Qiu-qiong, HUANG Yu-song\* (Obstetrics Department, Guangdong Medical University, Zhanjiang 524001, China)

**Abstract:** **Objective** To investigate the effect of comprehensive nursing intervention on maternal and child outcomes in patients with complications of pregnancy. **Methods** A total of 214 pregnant women with complications of pregnancy admitted to our hospital were randomly divided into the Intervention Group ( $n=107$ , comprehensive nursing) and General Group ( $n=107$ , routine nursing). The two groups were compared in terms of pregnancy outcomes, neonatal Apgar score and maternal satisfaction with the nursing. **Results** The incidence of adverse pregnancy outcomes and severe asphyxia in the Intervention Group was lower than that in the General Group. The maternal satisfaction with the nursing in the Intervention Group was higher than that in the General Group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$  or  $0.01$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing for pregnant women with pregnancy complications can significantly reduce the incidence of adverse pregnancy outcomes and neonatal asphyxia and effectively improve the satisfaction of pregnant women.

**Key words:** complication of pregnancy; pregnancy outcome; birth quality; comprehensive nursing

妊娠期出现妊娠高血压、糖尿病、胎盘前置等

并发症或合并其他疾病时可明显影响妊娠结局, 严重者甚可威胁母婴的生命安全<sup>[1-2]</sup>, 因此加强孕妇的临床护理具有重要意义<sup>[3-4]</sup>。本研究采用综合护理对107例妊娠并发症或合并症孕妇进行干预, 并对其妊娠结局和生育质量进行了观察, 结果报道如下。

收稿日期: 2019-09-26; 修订日期: 2019-11-06

作者简介: 黄海香(1980-), 女, 本科, 副主任护师

通信作者: 黄宇松, 女, 本科, 副主任护师

## 1 资料和方法

### 1.1 病例与分组

选择2018年8月-2019年8月我院收治的214例妊娠并发症或合并症孕妇,本研究获本院伦理委员会批准。纳入标准:被确诊为妊娠并发症或合并症的孕妇;签署知情同意书者;临床资料完整者。排除标准:合并精神疾病,无法进行正常沟通者;护理依从性较差的孕妇。随机将其分为干预组( $n=107$ ,综合护理)和常规组( $n=107$ ,常规护理)。干预组孕妇年龄22~39岁,平均 $(28.1 \pm 3.9)$ 岁;孕周36~41周,平均 $(38.3 \pm 0.7)$ 周;其中初产妇68例,经产妇39例;妊娠高血压38例,妊娠糖尿病33例,胎盘前置19例,合并心脏病17例。常规组孕妇年龄20~40岁,平均 $(29.6 \pm 4.1)$ 岁;孕周37~42周,平均 $(39.1 \pm 1.2)$ 周;其中初产妇71例,经产妇36例;妊娠高血压42例,妊娠糖尿病31例,胎盘前置20例,合并心脏病14例。两组孕妇年龄、孕周、并发症或合并症等资料差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

常规组采用常规护理,根据孕妇的文化程度选择合适的沟通方式,将分娩并发症和合并症的知识及注意事项向孕妇及家属讲解,并时常对孕妇进行鼓励,耐心倾听孕妇的需求。此外保持室内的温度及湿度,摆放植物盆栽,提升病房的美观度,给予孕妇美的视觉体验,从而达到放松身心的效果。

干预组方法为综合护理,即(1)妊娠高血压:叮嘱孕妇保持充足的睡眠,日常多选择蛋白、钙含量高的食物,禁止高盐、高脂食物的摄入,每天测量血压、液体出入量,按时检查心电图和尿蛋白,一旦出现异常及时联系医生处理。(2)妊娠糖尿病:根据孕妇情况制定个性化饮食方案,避免高糖、高盐类食物的摄入,多食新鲜蔬菜,避免食用糖分含量较高的水果,每天测量血糖并记录,选择通俗易懂的语言向患者讲解胰岛素注射的效果,并提前准备含糖食物,避免低血糖事件的出现。(3)前置胎盘:告知孕妇卧床休息的重要性,帮助孕妇进行体位调节,让子宫保持正常的供血状态,避免早产、肌肉萎缩等情况的发生。此外帮助孕妇进行呼吸训练,提升其肺功能,减少肺炎发生的可能性;多选择蛋黄、豆类等富含铁、蛋白质的食物,并叮嘱患者保持外阴清洁,避免逆行性感染的出现。(4)合并心脏病:合并症心脏病可增加孕妇的心脏负荷,容易引起心脏的代谢性失调,导致心力衰竭等严重并发症。护理人员在妊娠期应加强检查力度,定时监测

胎儿的症状,加强对孕妇的营养摄入监测,避免孕妇情绪的大幅波动;在分娩期要注意产道不佳、胎儿异常等情况,一旦出现意外立即采取剖宫产等急救措施;在产褥期则叮嘱产妇要保持充足的休息,密切监测患者生命体征,减少心力衰竭的发生。

### 1.3 观察指标

比较两组妊娠结局(胎膜早破、早产、产后出血)以及新生儿Apgar评分分级、护理满意度。通过本院自制的量表评价护理满意度,将满意度分为满意、基本满意和不满意3个维度,对孕妇进行问卷调查。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS 20.0进行统计学分析,其中计数资料以(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 $t$ 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 不良妊娠结局

干预组的不良妊娠发生率为6.5%,低于常规组的15.0%,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表1。

表1 两组孕妇不良妊娠结局的比较 例(%)

| 组别  | $n$ | 胎膜早破   | 早产     | 产后出血   | 不良妊娠                |
|-----|-----|--------|--------|--------|---------------------|
| 干预组 | 107 | 2(1.9) | 3(2.8) | 2(1.9) | 7(6.5) <sup>a</sup> |
| 常规组 | 107 | 4(3.7) | 7(6.5) | 5(4.7) | 16(15.0)            |

与常规组比较: <sup>a</sup> $P<0.05$

### 2.2 新生儿Apgar评分分级

干预组的新生儿Apgar评分分级明显优于常规组,重度窒息发生率为12.1%,低于常规组的41.1%,差异有统计学意义( $P<0.01$ ),见表2。

表2 两组新生儿Apgar评分分级的比较 例(%)

| 组别  | $n$ | 正常       | 轻度窒息     | 重度窒息     |
|-----|-----|----------|----------|----------|
| 干预组 | 107 | 36(33.6) | 58(54.2) | 13(12.1) |
| 常规组 | 107 | 21(19.6) | 42(39.3) | 44(41.1) |

两组比较:  $H_c=18.475$ ,  $P<0.01$

### 2.3 护理满意度

干预组孕妇对护理的满意度为96.3%,明显高于常规组的86.0%( $P<0.05$ ),见表3。

表3 两组孕妇护理满意度的比较

| 组别  | $n$ | 满意 | 基本满意 | 不满意 | 满意率                |
|-----|-----|----|------|-----|--------------------|
| 干预组 | 107 | 62 | 41   | 4   | 96.3% <sup>a</sup> |
| 常规组 | 107 | 38 | 54   | 15  | 86.0%              |

与常规组比较: <sup>a</sup> $P<0.05$

### 3 讨论

孕妇出现妊娠并发症或合并症,不仅要采取及时有效的治疗,还要给予相应的护理措施,综合护理在应用过程中从多角度出发,更注重孕妇的细节护理,在提升护理质量的同时还能避免感染等并发症的出现<sup>[5]</sup>。本研究结果显示,干预组不良妊娠结局发生率较常规组低,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。相关研究发现,孕妇会在分娩时出现恐惧害怕的心理,容易引起宫缩乏力等情况的出现,产程时间随之延长引起难产、胎儿窘迫、大出血等情况,对母婴生命产生威胁<sup>[6]</sup>。而综合护理的实施能对患者的负面情绪进行缓解,尽可能保持平和的心态,通过对不同妊娠合并症或并发症的孕妇进行对症护理,能在分娩前让患者保持正常的生命体征,有效避免了不良妊娠结局的发生<sup>[7]</sup>。

本研究结果显示,干预组新生儿重度窒息发生率较常规组低,护理满意度较常规组更高,差异均有统计学意义( $P<0.05$ )。综合护理的应用,要求护理人员将分娩的注意问题向孕妇讲解说明,并时常给予鼓励,让孕妇保持相对平稳的心理及情绪状态,缓解分娩的恐惧害怕心理。妊娠合并症/并发症的类型多样,在护理过程中应根据具体的病症进行对症护理。妊娠高血压患者应每天监测血压,观察并记录尿量,让血压保持在稳定状态,减少不良反应的发生<sup>[8]</sup>。妊娠期糖尿病孕妇则要注意控制血糖,控制糖分、盐分的摄入量,定时监测孕妇的血糖水平,在护理人员指导下进行适当的锻炼,从而更好地控制血糖。若孕妇合并前置胎盘,护理人员应与孕妇多沟通,注意清洁会阴部位,减少感染病症发生的可能性,改善孕妇的不良情绪,提高孕妇的护理依从性<sup>[9]</sup>。若孕妇合并心脏病,不仅需要护理人员进行产程监护,还需要进行药物治疗,以减少心力衰竭发生的可能性,在一定程度上保证母婴的安全;此外还需要保持充足的休息,为分娩提供体力支持<sup>[10]</sup>。针对不同妊娠合并症的孕妇进行个性化的护理措施,不仅维持了患者正常的分娩状态,还能让患者保持积极的心态,在其分娩过程中发挥促进

作用,分娩后较高的新生儿正常率能有效提升孕妇的满意度,创造更为和谐的医患关系。

综上所述,通过对妊娠合并症/并发症孕妇进行综合护理,能显著降低不良妊娠结局的发生,保证了母婴的生命安全,还能减少新生儿窒息的发生,有效提升孕妇的护理满意度,值得推广使用。

### 参考文献:

- [1] 金诗范.综合护理对妊娠合并症孕妇的临床护理效果观察及对妊娠结局的影响分析[J].特别健康,2019(17):138-139.
- [2] 刘艳秋,白雪利,张曙萱.妊娠合并亚临床甲状腺功能减退的危险因素及其对母婴结局的影响[J].医学临床研究,2018,35(12):2329-2331.
- [3] 王琳仙,薄晓颖,刘国翠.不同时期孕期体质量异常增长对妊娠合并症及妊娠结局的影响研究[J].中国临床实用医学,2019,10(2):49-51.
- [4] 郭倩倩,张奥琪.产科护理人员对妊娠合并症产妇母乳喂养认识的护理措施及效果探究[J].饮食保健,2018,5(48):203-204.
- [5] 毛宝宏,刘晓丽,蒋瑛,等.妊娠期HBV感染及肝内胆汁淤积症对孕妇妊娠结局的影响[J].中国妇幼保健,2019,34(12):2684-2688.
- [6] 段建萍.精细化护理对高龄合并妊娠期糖尿病患者妊娠结局的干预效果研究[J].中国药物与临床,2016,16(11):1661-1663.
- [7] 林前.高龄经产妇、高龄初产妇和非高龄经产妇妊娠合并症、并发症、围生儿结局和分娩方式临床观察[J].现代实用医学,2019,31(5):627-628.
- [8] 周玲丽,朱虹,金芳芳,等.护理团队指导社区协作的连续性护理在妊娠期糖尿病中的应用[J].中国现代医生,2019,57(17):152-155,160.
- [9] 冯冲.加强围生期宣教护理对高危人工流产后再次妊娠孕妇分娩结局的影响研究[J].实用医技杂志,2019,26(4):524-525.
- [10] 张园园,廉金芳.蔚县地区5449例孕产妇合并症/并发症监测与妊娠结局分析[J].河北北方学院学报(自然科学版),2018,34(2):31-32.