

针对性护理干预在异常妊娠产妇护理中的价值研究

仲环环 (山东省临沂市兰陵县人民医院, 山东临沂 277700)

摘要: 目的 研究针对性护理干预在异常妊娠产妇护理中的价值。方法 在2020年6月~2022年6月医院收治的异常妊娠产妇中选取90例为研究对象, 随机分为基础组和研究组各45例。前一组运用基础性护理干预, 后一组运用针对性护理干预, 对两组负性情绪评分、分娩时长、住院时长、自然分娩率、剖宫产率以及干预满意率进行观察。结果 两组干预前的负性情绪评分比较无显著性差异 ($P > 0.05$), 研究组干预后的负性情绪评分低于基础组 ($P < 0.05$); 研究组分娩时长、住院时长短于基础组 ($P < 0.05$)。研究组干预后的自然分娩率高于基础组, 剖宫产率低于基础组 ($P < 0.05$); 研究组干预满意率高于基础组 ($P < 0.05$)。结论 针对性护理干预可有效消除异常妊娠产妇负性情绪, 缩短分娩时长, 提高自然分娩率, 提升护理服务质量, 临床应用效果显著。

关键词: 针对性护理; 异常妊娠; 负性情绪; 母婴结局

异常妊娠是指在妊娠期间可能有许多异常现象可能发生, 如先兆流产、宫外孕、胎盘前置、妊娠期糖尿病、胚胎萎缩等^[1-2]。该类产妇如未进行有效处理, 可能出现多种不良事件, 危害母婴生命安全^[3]。对产妇实施合适的护理干预方式可有效减少不良事件的发生, 尽可能延长妊娠时间, 改变妊娠结局^[4]。本研究以医院收治的异常妊娠产妇中选取90例为研究对象, 探讨针对性护理干预的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2020年6月~2022年6月医院收治的异常妊娠产妇中选取90例为研究对象, 随机分为基础组和研究组各45例。基础组: 年龄最大37岁, 年龄最小21岁, 平均(29.06 ± 3.29)岁; 孕周最大38周, 最小34周, 平均(36.17 ± 1.25)周; 体重最大80 kg, 最小60 kg, 平均(70.11 ± 2.57) kg。研究组: 年龄最大36岁, 最小22岁, 平均(28.95 ± 3.32)岁; 孕周最大38周, 最小34周, 平均(35.89 ± 1.27)周; 体重最大79 kg, 最小

61 kg, 平均(69.84 ± 2.62) kg。两组产妇一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 可进行比较。本研究已经获得医院伦理委员会批准。

纳入标准: 存在异常妊娠情况; 家属对整个研究内容充分了解, 细致阅览同意书每个条目并签名; 新冠检测阴性。**排除标准:** 精神状态差; 言语表达能力差; 凝血功能缺陷; 伴有血友病; 配合度低。

1.2 方法

1.2.1 基础组接受基础性护理干预

护士向产妇口头宣教异常妊娠知识, 给予产妇心理慰藉, 加强生命体征监控, 规划科学膳食, 叮嘱遵医用药等。

1.2.2 研究组接受针对性护理干预

(1) 综合评估产科护士的专业水平: 选取综合实力较强的护士建立针对性护理小组, 了解常见异常妊娠类型, 训练护患沟通技巧, 培养人文精神, 提升专业素养, 便于日后更好的服务产妇。

(2) 完善产科护理规章制度: 找出现存的不足之处, 制定合适的改进方案并融入制度中, 为日后护士工作提供参考依据。另外, 还需要落实奖惩机制, 严格把控异位妊娠产妇不良事件发生情况, 对出现的不良事件溯源, 找到相关责任护士,

并予以适当的处罚，以此警示护士，有效避免不良事件，维护母婴生命安全。同时，还需要对护理优异者适当奖励，以此鼓励护士，有助于提高工作效率。

(3) 针对性护理：病房环境方面，护士需确保每日进行2次清洁打扫，减少室内灰尘，维持环境干净整洁，利于产妇心态平和；定时开窗通风，令产妇多呼吸新鲜空气，利于放松紧绷状态。妊娠知识方面，护士需要利用简洁明了的语言为产妇进行讲述、拓展其异常妊娠知识，了解存在的危害，做好心理预防，提高心理耐受性；发放宣传图册，为产妇提供学习资料，便于增强自护能力，更好地维护母婴安全。内心情绪方面，护士需积极与产妇进行交谈，耐心答疑解惑，安抚产妇情绪状态，利于延长妊娠时间；了解产妇负性情绪来源，进行针对性纾解，同时引用成功分娩案例，激发产妇分娩信心，利于分娩顺利完成。意外情况方面，加强对产妇的管理，观察生命体征有无异常情况，及时进行有效处理，确保产妇生命安全；当产妇出血量较多时，需要立即进行输血，维持产妇正常的血容量，满足产妇自身和胎儿的血液供应需求，避免出现休克情况；当产妇存在妊娠合并症时，需要积极进行用药控制，维持病情稳定，避免危害母婴健康。产后护理方面，护士需适当为顺产产妇按摩子宫，促进血液循环，利于产后恢复；做好外阴部的清洁，

勤换内衣裤，减少病菌滋生，降低感染发生风险；指导产妇进行康复活动，锻炼身体功能，提高抗病能力，加快产妇产后恢复。定期开展研讨会，制定整改方案，不断完善针对性护理干预内容，提升服务质量。

1.3 观察指标

对两组负性情绪评分、分娩时长、住院时长、自然分娩率、剖宫产率以及干预满意率进行观察。

(1) 负性情绪：采用抑郁自评量表评估， < 50 分无抑郁， ≥ 50 分有抑郁；差异焦虑自评量表评估， < 50 分无焦虑， ≥ 50 分有焦虑。(2) 满意度：运用百分制问卷评价产妇满意率，特别满意、一般满意、不满意对应 ≥ 80 分、 $60\sim 79$ 分、 ≤ 59 分。

1.4 统计学分析

数据处理采用SPSS 23.0统计学软件，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用t检验，计数资料用比率表示，采用 χ^2 检验，($P < 0.05$)为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组负性情绪评分比较

干预前，两组负性情绪评分比较差异无统计学意义($P > 0.05$)；干预后，研究组负性情绪评分低于基础组($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组负性情绪评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	抑郁		焦虑	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	45	52.17 ± 4.99	35.78 ± 5.20	52.22 ± 5.01	35.91 ± 5.24
基础组	45	52.28 ± 5.02	41.25 ± 6.06	52.34 ± 5.07	41.28 ± 6.12
t		0.104	4.595	0.112	4.471
P		0.917	0.000	0.910	0.000

2.2 两组分娩时长、住院时长比较

研究组分娩时长、住院时长均短于基础组($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组分娩时长、住院时长比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	分娩时长 (min)	住院时长 (d)
研究组	45	40.96 ± 4.07	8.53 ± 0.81
基础组	45	56.28 ± 5.51	13.29 ± 1.36
t	-	15.002	20.171
P	-	0.000	0.000

2.3 两组自然分娩率、剖宫产率比较

研究组自然分娩率高于基础组，剖宫产率低于基础组($P < 0.05$)。见表3。

表3 两组自然分娩率、剖宫产率比较 [n (%)]

组别	n	自然分娩	剖宫产
研究组	45	40 (88.89)	5 (11.11)
基础组	45	31 (68.89)	14 (31.11)
χ^2		5.404	5.404
P		0.020	0.020

2.4 两组干预满意率比较

研究组干预满意率为 97.78%，高于基础组的

80.00%，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

见表 4。

组别	n	特别满意	一般满意	不满意	总满意
研究组	45	20 (44.45)	24 (53.33)	1 (2.22)	44 (97.78)
基础组	45	15 (33.33)	21 (46.67)	9 (20.00)	36 (80.00)
χ^2					7.200
P					0.007

3 讨论

异常妊娠是一类危害母婴生命健康的重要疾病^[5]。产妇可存在下腹疼痛、异常出血等症状，如未及时发现治疗，死亡风险较高^[6]。部分产妇由于相关知识了解不充分，对相关的诊疗操作配合度不高，影响最终治疗效果，不利于母婴生命安全^[7-8]。科学的护理干预方式可有效减少上述情况，提高自然分娩率^[9-10]。针对性护理干预是一种较全面的干预方式，可有效弥补上述不足，通过成立针对性护理小组，进行相关训练和培训，增强综合实力，为产妇提供较好的护理团队。通过完善产科护理规章制度，为日后工作做参考；落实奖惩机制，便于护士更负责的服务产妇，提高工作质量。通过进行针对性护理，在病房环境上为患者提供干净整洁的环境，减少室内灰尘，呼吸新鲜空气，利于维持心态平和^[11-12]；在妊娠知识方面进行认知教育，增强产妇认知水平，减少陌生情绪，提高自护能力；在内心情绪上耐心为产妇答疑解惑，纾解负性情绪，维持乐观心态^[13-14]；在意外情况方面，加强对产妇的监管，针对产妇具体情况进行相应处理，维护母婴生命安全；在产后护理方面，适当按摩子宫，做好外阴部清洁，进行合理康复活动，利于产后快速恢复^[15-16]。通过定期评价干预效果，及时查缺补漏，不断增强干预服务质量。有效维持产妇良好情绪状态，规避危险因素，维护母婴生命安全，护理意义较高。研究结果显示，两组干预前的负性情绪评分比较不存在统计学意义 ($P > 0.05$)。研究组干预后的负性情绪评分、剖宫产率低于基础组，分娩时

长、住院时长短于基础组，自然分娩率、干预满意率高于基础组高 ($P < 0.05$)。

综上所述，针对性护理干预可有效消除异常妊娠产妇负性情绪，缩短分娩时长，提高自然分娩率，提升护理服务质量，临床应用效果显著。

参考文献

- [1] 王亚娟. 精细化护理干预对中晚期异常妊娠引产患者的作用效果 [J]. 中外医疗, 2020, 39(1): 156-158.
- [2] 郭木兰. 在异常妊娠产妇护理中的应用针对性护理干预对心理障碍的影响 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(34): 160.
- [3] 兰晓红. 精细化护理联合心理护理干预对中晚期异常妊娠引产患者的影响 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(24): 103-105.
- [4] 张立芳. 针对性护理干预在异常妊娠产妇护理中的应用效果分析 [J]. 吉林医学, 2019, 40(6): 1392-1393.
- [5] 王明英. 针对性护理干预在异常妊娠产妇护理中的效果观察 [J]. 心理月刊, 2019, 14(9): 109-110.
- [6] 徐金兰. 异常妊娠产妇分娩前后应用针对性护理的效果观察及 SAS 评分影响分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(9): 154, 158.
- [7] 王茜. 异常妊娠产妇分娩前后应用针对性护理的效果分析 [J]. 临床研究, 2018, 26(11): 181-182.
- [8] 王喜慧. 针对性护理干预在 61 例异常妊娠产妇中的应用观察 [J]. 延边大学医学学报, 2018, 41(3): 222-223.
- [9] 曹敏. 异常妊娠产妇护理中针对性护理的应用效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(11): 71, 86.
- [10] 王晓艳. 针对性干预在异常妊娠产妇护理中的应用价值分析 [J]. 数理医药学杂志, 2021, 34(11): 1727-1728.
- [11] 黄美娟. 针对性心理护理对中期异常妊娠引产孕妇心理状态的影响 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(19): 138, 140.
- [12] 陶晓华. 针对性护理干预在异常妊娠产妇护理中的应用效果及满意度分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(14): 75, 83.
- [13] 黄舒晴. 针对性护理干预在异常妊娠产妇护理中的应用效果 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(2): 239-240.
- [14] 刘彩霞. 针对性护理干预对异常妊娠产妇的作用 [J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(5): 166-168.
- [15] 董美娥. 异常妊娠产妇护理中针对性护理的价值研究 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(4): 104, 151.
- [16] 张华清, 卢庆霞. 针对性护理干预在异常妊娠产妇护理中的应用价值分析 [J]. 中外医疗, 2020, 39(1): 144-146.