

# 优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理的应用价值

彭飞容

岑溪市人民医院

DOI:10.12238/bmtr.v2i6.3637

**[摘要]** 实验目的: 探究优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用价值。实验方法: 选取我院自2019年3月至2020年3月收治的109例高危妊娠孕妇作为研究对象。采用随机分配法将实验研究对象均等划分成实验组和对照组(每组各54例)。对照组采用常规护理,而实验组则在常规护理基础上采用优质护理服务。对比两组患者在护理前后ASA、SDS评分和护理服务满意度。实验结果: 护理前,实验组和对照组的ASA、SDS评分差异无统计学意义( $P>0.05$ )。护理后,实验组ASA、SDS评分低于对照组,组间差异有统计学意义( $P<0.05$ ); 实验组的护理服务满意度高于对照组,组间差异有统计学意义( $P<0.05$ )。实验结论: 采用优质护理服务,可以改善高危妊娠孕妇产前的负面情绪,提高护理服务满意度,具有较高的临床应用价值。

**[关键词]** 优质护理服务; 高危妊娠孕妇; 产前护理

中图分类号: R26 文献标识码: A

## The Application Value of High-quality Nursing Service in Prenatal Care of High-risk Pregnant Women

Feirong Peng

The people's Hospital of Cenxi City

**[Abstract]** Objective: To explore the application value of high-quality nursing service in prenatal care of high-risk pregnant women. Methods: 109 pregnant women with high-risk pregnancy admitted to our hospital from March 2019 to March 2020 were selected as the research objects. The experimental subjects were equally divided into experimental group and control group (54 cases in each group) by random distribution method. The control group received routine nursing, while the experimental group received high-quality nursing service on the basis of routine nursing. The ASA, SDS scores and nursing service satisfaction of the two groups before and after nursing were compared. Results: Before nursing, there was no significant difference in ASA and SDS scores between the experimental group and the control group ( $P>0.05$ ). After nursing, the scores of ASA and SDS in the experimental group were lower than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). The nursing service satisfaction of the experimental group was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: The use of high-quality nursing service can improve the prenatal negative emotions of pregnant women with high-risk pregnancy and improve the satisfaction of nursing service, which has high clinical application value.

**[Key words]** high quality nursing service; high-risk pregnant women; prenatal care

临床中常见的高危妊娠情况包括如下几种: 年龄小于18周岁(未成年人, 生理发育不健全)或超过35周岁; 孕妇患有急慢性疾病及特殊的妊娠并发症, 如胎

盘早剥、妊娠期糖尿病、高血压等; 生殖道畸形、骨盆异常; 妊娠期间, 胎位不正、胎儿发育异常、脐带绕颈等。高危妊娠对母体和胎儿的生命安全具有较大

威胁。报告显示, 在所有的高危妊娠情况中, 妊娠期糖尿病的发病率最高。妊娠期糖尿病主要是由于妊娠后母体糖代谢功能异常导致的, 属于典型的妊娠期合并

症。近年来,随着人们生活方式与饮食结构的改变,妊娠期糖尿病的发病率不断上升。大多数妊娠期糖尿病孕妇可以通过控制饮食,适量运动加以控制。严重时,需注射胰岛素或口服二甲双胍。分娩结束后,往往会转成II型糖尿病。妊娠期糖尿病,会增加流产率、难产率及胎儿致畸率。本文就围绕优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的实践应用展开探究。

## 1 高危妊娠的基本概念与临床反应特征

与普通孕妇相比,高危妊娠孕妇的流产率与难产率较高,且产道损伤程度也较大。高血压是较为常见的高危妊娠合并症。一旦出现妊娠期糖尿病迹象,需反复测量血压,定期检验血糖。如果孕妇的血糖指标始终处于危险临界值,极有可能使各身体部位感染,甚至诱发糖尿病酮症酸中毒。为此,护理人员要密切关注孕妇的体温变化。据以往的临床经验可知,常见的高危妊娠情况包括:习惯性流产、早产、死胎、死产以及畸形儿等。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

选取我院自2019年3月至2020年3月收治的109例高危妊娠孕妇作为实验研究对象。采用随机分配法将所有实验研究对象均等划分成实验组和对照组(每组各54例)。其中,实验组最小年龄24周岁,最大年龄36周岁,平均年龄在33周岁左右。对照组最小年龄25周岁,最大年龄37周岁,平均年龄在32周岁左右。两组患者的基本资料差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 2.2 诊断和纳入标准

本次实验经过我院医学伦理委员会讨论批准,所有高危妊娠孕妇均符合临床疾病诊断标准,且所有高危妊娠孕妇及家属完全知晓本次实验研究目的、内容与方法,自愿签订知情同意书。同时,所有高危妊娠孕妇无认知障碍、无沟通

交流障碍、无遗传性神经类疾病、无高危传染性疾病、无危重心脏、肾脏、肝脏疾病。

### 2.3 干预方法

对照组采用常规护理服务,包括生命体征监测、健康教育普及、心理护理干预以及病房巡视检查等。观察组在常规护理基础上给予优质护理服务,具体内容:

#### (1) 成立优质护理小组

选择经验丰富的主治医生、护士长及护理人员组成优质护理小组,对小组成员展开培训,落实优质护理服务模式。制定完善化、人性化的轮班制度。

#### (2) 基础护理

饮食干预:护理人员要根据孕妇的生理状况与饮食习惯,制定饮食方案,选择适宜的烹饪方法。在迎合孕妇饮食偏好的基础上,增加孕妇蛋白质、维生素及氨基酸的摄入量,确保营养的均衡性。针对存在高血压、糖尿病等合并并发症的高危妊娠孕妇,严格控制饮食,使血压、血糖及血脂等各项基本指标维持在标准范围内。

保证孕妇有充足的休息:为孕妇提供安静、舒适、温馨的病房环境,改善室内采光条件和通风条件,合理调节室内空气温湿度。同时,护理人员要叮嘱孕妇尽可能的保持左侧卧位休息,以免压迫腹部椎前血管,促进子宫及胎盘的血压循环。

给予孕妇适当的运动指导:护理人员需根据孕妇的病情给予孕妇适当的运动指导,增强孕妇的机体免疫力,降低高危风险系数。

#### (3) 心理护理干预

心理护理是高危妊娠孕妇产期护理过程中的关键环节。护理人员要耐心为孕妇讲解疾病诱导因素、临床病症反应、预防处理措施及重点注意事项,以舒缓孕妇的负面情绪,减轻孕妇的心理压力,提高孕妇对临床治疗的依从性。

#### (4) 健康教育普及

向患者和家属详细讲解高危妊娠方面的临床医学知识,叮嘱患者适当锻炼,规律生活,保证充足的睡眠,降低高危妊娠的发生几率。

#### (5) 外阴清洁护理

护理人员应协助孕妇及家属做好外部护理,确保外阴的清洁性与干燥性。与此同时,叮嘱孕妇勤换内裤,在必要情况下,使用护理垫,以免交叉感染。

### 2.4 观察指标

综合对比实验组和观察组孕妇的ASA、SDS评分以及护理服务满意度。ASA、SDS评分越高,代表孕妇的心理健康状况越差。采用本院自制的调查问卷,对两组孕妇的护理服务满意度进行调查。护理服务满意度判定标准主要包括满意、非常满意和满意三个级别。护理服务满意度=(非常满意+满意)×100%。

### 2.5 统计学方法

采用SPSS19.0统计学软件对实验数据进行处理,计量资料以平均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验;计数资料以例数(n)、百分数(%)表示,采用卡方检验。若 $P < 0.05$ ,代表组间差异有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 ASA、SDS评分

护理前,实验组ASA评分 $55.66 \pm 3.44$ ;对照组ASA评分 $55.16 \pm 3.63$ ;护理后,实验组ASA评分 $41.50 \pm 5.34$ ;对照组ASA评分 $45.00 \pm 2.70$ ;护理前,实验组SDS评分 $51.61 \pm 2.09$ ;对照组SDS评分 $52.28 \pm 2.16$ ;护理后,实验组SDS评分 $38.28 \pm 6.38$ ;对照组SDS评分 $42.83 \pm 5.99$ 。护理前,实验组和对照组的ASA、SDS评分差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),护理后,实验组的ASA、SDS评分明显低于对照组,组间差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 3.2 满意度

实验组共54例,非常满意31例,满意21例,不满意2例,满意度96.3%。

对照组共54例,非常满意24例,满意15例,不满意15例,满意度72.2%。

#### 4 讨论

高危妊娠是指孕妇妊娠期出现临床并发症及一系列潜在致病因素。高危妊娠孕妇出现流产率、难产率、死产率和致畸率的可能性远远大于普通孕妇,会在很大程度上危害孕妇和胎儿的健康安全。从临床医学角度来说,高危妊娠并不是单一类型的临床疾病,而是包含各病理学科,且复杂程度较高的综合性问题。

高危妊娠孕妇作为一类特殊群体,对临床护理服务也提出了一定的要求。妇产科医护人员需结合高危妊娠孕妇的生理特征情况,进一步完善产前护理服务模式,降低不良妊娠的临床危害程度,以提高护理服务满意度,保证孕产妇及新生儿的健康安全。

基于生殖健康护理服务理念的高危妊娠孕妇产前护理服务,必须始终坚持以人为本的基本原则,以高危妊娠孕妇的需求为导向,将系统化、规范化、标准化、个体化的护理服务精神贯穿到整

个高危妊娠孕产期的护理服务中,提升综合护理水平。

通过产前心理护理干预,舒缓孕妇的负面情绪,减轻孕妇的心理压力,改善孕妇的生活品质,避免孕妇发生机体应激反应;利用产前饮食干预,调整产妇的饮食习惯,确保机体摄入营养物质的均衡性,提高机体免疫力;通过产前会阴部清洁护理,维持会阴部的清洁性与干燥性,避免因会阴部感染出现并发症;借助适当的体育锻炼,增强孕妇机体免疫力,降低高危风险因素的影响,同时,舒缓孕妇的负面情绪,减轻孕妇的心理压力,改善孕妇的生活品质。

在本次实验中,选择我院妇产科收治的108例高危妊娠孕妇作为实验研究对象,将所有实验研究对象随机均等划分为实验组和对照组。对照组孕妇采取常规护理措施,实验组患者在常规护理基础上采用优质护理服务。结果显示,护理后,实验组ASA、SDS评分明显低于对照组,且实验组护理服务满意度明显高于对照组。由此可知,将优质护理服务融合到高危妊娠孕妇产前护理服务中,可

以有效缓解孕妇的紧张焦虑情绪,树立积极乐观的生活态度,进而加强临床治疗依从性,改善护理服务水平,值得将该方法在临床上推广应用。

#### [参考文献]

[1]冯艳芬.优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用价值[J].中外女性健康研究,2018,(01):163+172.

[2]王玉华.优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(30):141+143.

[3]李俊英.优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用价值[J].健康之路,2017,16(01):159.

[4]张芮.优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用效果观察[J].首都食品与医药,2018,25(20):103.

[5]李静,高孟翠,亓媛媛.优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用[J].中医临床研究,2013,5(10):115-116.

[6]杨锬,孙珍珠.优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用初探[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(74):260.