文章类型: 论文 | 刊号 (ISSN): 2705-1102(P) / 2705-1110(O)

# 妊娠期高血压产检中用人本护理的效果分析

林琼 岑溪市人民医院 DOI:10.12238/bmtr.v4i2.4988

[摘 要] 目的:分析妊娠期高血压患者在产检中应用人本护理的效果。方法:选取2020年1月~2021年1月间在我院接受产检的妊娠期高血压患者86例进行研究,采用随机法分为对照组和实验组各43例,分别实施常规护理和人本护理干预,对比两组患者焦虑抑郁情绪评分、并发症发生率、护理前后血压变化、新生儿并发症发生情况以及护理满意度。结果:实验组患者焦虑抑郁情绪评分、并发症发生率、新生儿并发症发生率以及护理后血压指标均低于对照组,同时实验组患者护理满意度高于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。结论:妊娠期高血压患者在产检过程中接受人本护理服务,可以有效改善患者血压指标,降低患者和新生儿发生并发症概率,有利于患者预后,建议临床使用。

[关键词] 妊娠期高血压; 产检; 人本护理中图分类号: R714.14 文献标识码: A

# Analysis on the effect of humanistic nursing in prenatal examination of hypertensive pregnancy

Qiong Lin

Cenxi People's Hospital

[Abstract] Objective: To analyze the effect of humanistic nursing in obstetric examination for patients with gestational hypertension. Methods: A total of 86 patients with gestational hypertension who received obstetric examination in our hospital from January 2020 to January 2021 were selected for study, randomly divided into control group and experimental group with 43 cases in each group, and received routine nursing and human—centered nursing intervention respectively. The scores of anxiety and depression, incidence of complications, changes in blood pressure before and after nursing, occurrence of neonatal complications and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results: The scores of anxiety and depression, the incidence of complications, the incidence of neonatal complications and post—nursing blood pressure index in the experimental group were lower than those in the control group, while the nursing satisfaction of the experimental group was higher than that in the control group, the difference was statistically significant (P < 0.05). Conclusion: The patients with gestational hypertension receive humanistic nursing service in the process of prenatal examination, can effectively improve the patients' blood pressure index, reduce the probability of complications in patients and neonates, is conducive to the prognosis of patients. It is recommended for clinical use.

[Key words] gestational hypertension; prenatal examination; humanistic care

妊娠期高血压是女性妊娠期特有的疾病,包括子痫、高血压以及相关合并症,该疾病的主要临床表现为血压指标显著升高、蛋白尿、恶心呕吐等。有接近10%的妊娠期产妇会出现妊高症,发病后会导致患者的神经系统出现损伤<sup>[1]</sup>,甚至会导致患者死亡,与此同时,妊高症也是导致成功分娩率下降以及新生儿发育不良的主要原因,因此,对妊娠期高血压患者进行产前检查时控制其高血压症状的有效手段,而应用良好的临床护理手段可以有效提升患者产前检查依从性,改善患者情绪状态<sup>[2]</sup>。为了探讨人本护理措施的应用效果,本次研究对86例妊娠期高血压患者

进行分析,现将研究结果报告如下。

## 1 资料和方法

1.1一般资料

选取86例妊娠期高血压患者作为研究对象, 所有患者均于2020年1月~2021年1月间在我院接受产检, 将86例患者随机分为对照组和实验组, 其中对照组43例, 年龄24~41岁, 平均年龄(29.25±2.84)岁, 孕周36~42周, 平均孕周(39.26±1.93)周, 初产妇24例, 经产妇19例;实验组43例, 年龄23~41岁, 平均年龄(29.27±2.82)岁, 孕周36~42周, 平均孕周(39.25±1.94)周, 初

文章类型: 论文 | 刊号 (ISSN): 2705-1102(P) / 2705-1110(O)

产妇25例,经产妇18例。两组患者一般资料差异无统计学意义(P > 0.05),有可比性。

- 1.2护理方法
- 1.2.1对照组

对照组患者采取常规产前检查护理干预,由护理人员为患者讲解检查相关注意事项,患者根据检查单项目接受产前检查。

#### 1.2.2实验组

实验组患者在常规产前检查护理基础上加施人本护理干预, 具体包括如下几方面:

(1) 预约服务。为了体现人本理念, 满足患者在快节奏生活 中的就医需求,提高医护服务质量,医院可以开启预约检查模式, 患者可以采用电话预约、网络预约等方式,提前预定就诊时间, 医院根据预约的患者数量、时间改进医护人员配置,避免患者就 诊过程中长时间等待,可以有效提升患者满意度,避免产生医患 纠纷[3]。(2)环境护理。为保障患者就诊舒适度,护理人员应该 积极开展环境护理,保障检查室内的环境良好,患者可以在干净 整洁、空气清新的环境下就诊,此外,可以利用鲜花植物、挂画 装饰等物品点缀环境,在保障环境美观度的同时,还可以适当播 放一些轻柔舒缓的音乐,帮助患者放松心情,使其愿意配合检查。 等候室内可以放置一些健康宣教图册,适当转移患者注意力,减 轻其紧张情绪[4]。另外,可以鼓励患者的家属陪伴其进行检查, 护理人员通过对其讲解疾病检查相关注意事项和知识,可以促 使检查顺利完成, 也能避免患者因检查产生焦虑心理。(3) 心理 护理。患者需要保持良好愉悦的心情才能确保检查工作顺利完 成, 因此护理人员需要密切监测患者的心理状态, 护理人员可以 每天用温和的语气与患者进行交流和沟通,在交流期间注意用 词和态度,交流沟通过程中还要注意患者的心理状态变化,在 发现患者产生焦虑、紧张等不良心理后,护理人员需要第一时 间对患者进行心理疏导,避免患者因为过度焦虑而导致血压 提升。除此之外,护理人员还应该明确告知患者妊娠期高血压 的相关治疗措施以及注意事项, 提醒患者积极配合, 以达到理 想预后效果[5]。(4)检查中护理。在患者接受检查时,护理人员 需要保持良好的态度,积极、耐心的为患者解答问题,使患者感 受到医护人员的热情, 另外, 通过医护人员的解答, 患者对医院 的信任感会得到提升,同时也能提高其治愈信心,使其配合检 查。在产检过程中,护理人员需要为患者提供体贴且人性化的服 务,及时为患者提供引导,避免患者因为不熟悉检查流程而来回 奔波,甚至导致患者出现意外事故[6]。(5)建立健康档案。为了 更好的落实人本思想,为患者提供个性化的检查护理服务,护理 人员需要为每一位患者建立健康档案,其中需要记录患者的血 压指数、变化以及相关检查数据,与此同时,护理人员还要根据 患者的实际血压变化情况对患者进行有针对性的健康宣教,积 极为患者解答相关问题。(6)生活护理。在患者接受产前检查期 间,护理人员需要为患者制定符合其需求的饮食方案,尤其是针 对一些饮食习惯不够健康的患者,护理人员需要对其进行健康 教育, 指导其养成良好的饮食习惯, 同时提醒患者进行适当运动

锻炼<sup>[7]</sup>,有利于帮助患者提高机体素质,降低血压指标。(7)最后一次产前检查护理。在患者即将分娩之前,会因为阵痛以及对手术的恐惧而产生紧张、焦虑等负面情绪,不利于患者预后,因此护理人员应该在患者接受最后一次产前检查时,为患者进行简单的分娩知识讲解,从而减少患者的负性情绪。除此之外,护理人员还要及时告知患者,在其分娩过程中护理人员会对其进行有效协助,从而帮助其顺利完成分娩,同时还会为其做好相对应的准备工作,包括清理产道、伤口护理等,以此来提高患者的安全感。受我国传统观念的影响,很多妊娠期高血压患者可能对灌肠、导尿等护理操作产生抵触情绪,若护理人员未与其进行有效沟通,就会导致患者难以接受,因此在进行上述操作之前,护理人员需要对患者进行耐心解释和劝导,避免患者产生抗拒心理,影响正常的护理操作。护理人员需要尽量提高自身的操作水平,做到保质保量完成护理工作,减轻患者痛苦,提高患者舒适感,充分体现出人本护理理念。

#### 1.3观察指标

对比两组患者焦虑抑郁情绪评分、并发症发生率、护理前后血压变化(收缩压、舒张压)、新生儿并发症发生情况以及护理满意度。

采用焦虑、抑郁自评量表评估两组患者护理前后焦虑抑郁情绪评分,每项满分100分,得分越高表示两组患者焦虑、抑郁情绪越严重。

并发症包括子痫、胎盘早剥、肾功能衰竭等,并发症发生率 =(发生并发症例数/总例数)×100%。

新生儿并发症包括宫内窘迫、窒息、死亡,新生儿并发症发生率=(发生并发症例数/总例数)×100%。

护理满意度分为很满意、满意和不满意三个维度,护理满意度=(很满意+满意)/总例数×100%。

#### 1.4统计学方法

采用SPSS25.0统计学软件进行数据处理,计数资料采用X2检验,计量资料采用t检验,P<0.05表示差异有统计学意义。

#### 2 结果

#### 2.1对比两组患者焦虑抑郁情绪评分

护理干预前,两组患者焦虑、抑郁情绪评分差异无统计学意义(P>0.05);护理干预后,实验组患者焦虑、抑郁情绪评分显著低于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。如表1所示。

表1 对比两组患者焦虑抑郁情绪评分(分)

组别	例数	焦虑情绪评分		抑郁情绪评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	43	71.31±	60.94±	67. 37 ±	59.32±
		8. 52	8.76	8.26	9.18
实验组	43	70.63±	45. 31±	65. 93 ±	42.17±
		8. 69	7.67	9.08	8.66
t		0.3664	8. 8027	0. 7693	8. 9112
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2对比两组患者并发症发生率

文章类型: 论文 | 刊号 (ISSN): 2705-1102(P) / 2705-1110(O)

实验组患者发生并发症概率显著低于对照组,差异有统计 学意义(P<0.05)。如表2所示。

表2 对比两组患者并发症发生率(%)

组别	例数	子痫	胎盘早剥	肾功能衰	并发症发
				竭	生率
对照组	43	3(6.97)	5 (11. 62)	3 (6. 97)	11(25.58)
实验组	43	1(2.32)	0(0.00)	1 (2. 32)	2(4.65)
$X^2$					7. 3404
P					< 0.05

#### 2.3对比两组患者护理前后血压变化

护理干预前,两组患者血压指标无明显变化,差异无统计学 意义(P>0.05);护理干预后,实验组患者血压指标更低,差异有 统计学意义(P<0.05)。如表3所示。

表3 对比两组患者护理前后血压变化(n=43, mmHg)

组别	收缩	压	舒	舒张压	
	护理前	护理后	护理前	护理后	
对照组	159. 29±	139.87±	106.85±	97. 31±	
	12. 71	9.22	10.29	8.94	
实验组	158. 26±	126. 71 ±	106.87±	80. 94±	
	12. 85	9.35	10.31	6.32	
t	0. 3737	6. 5718	0.0090	9. 8047	
P	>0.05	< 0.05	>0.05	< 0.05	

#### 2. 4对比两组新生儿并发症发生情况

实验组新生儿并发症发生率显著低于对照组,差异有统计 学意义(P<0.05)。如表4所示。

表4 对比两组新生儿并发症发生情况

组别	例数	宫内窘迫	窒息	死亡	新生儿并发 症发生率
对照组	43	2 (4. 65)	3(6.97)	1(2.32)	6 (13. 95)
实验组	43	0 (0. 00)	0(0.00)	0(0.00)	0(0.00)
X <sup>2</sup>					6. 4500
Р					<0.05

## 2.5对比两组患者护理满意度

实验组患者护理满意度显著高于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。如表5所示。

表5 对比两组患者护理满意度(%)

组别	例	很满意	满意	不满意	护理满意
	数	1区1内1匹			度
对照组	43	13 (30. 23)	18 (41. 86)	12(27.90)	31 (72. 09)
实验组	43	17 (39. 53)	24(55.81)	2(4.65)	41 (95. 34)
$X^2$					8. 5317
P					<0.05

#### 3 讨论

从我国目前的医疗技术水平发展形势来看, 妊娠期高血

压患者在产前检查过程中,所接受的护理服务仍然较为单一 且效率不高,对患者妊娠结果会产生直接影响,甚至会导致患 者出现妊娠并发症,对患者和新生儿的生命健康安全造成了极 大危害<sup>[8]</sup>。随着我国医疗技术水平不断提升,人民对于医疗护理 服务的要求也越来越高,因此必须对妊娠期高血压患者的产前 护理服务提出更高要求。

传统临床中针对妊娠期高血压患者多采用常规产前护理模式干预,但是这种护理方式已经无法满足现代人民对于护理工作的要求,因此,必须对产前检查护理模式进行优化,人本护理模式正是在这种背景下应运而生<sup>[9]</sup>。人本护理是一种坚持以人为本作为基本护理原则的服务模式,倡导加强护理人员与患者之间的高效沟通,从而缓解愈发紧张的医护人员与患者之间的关系。妊娠期高血压患者属于特殊群体,受疾病和妊娠反应的影响,患者容易产生焦虑、紧张、抑郁等不良情绪,使患者心理状态过于脆弱,给患者的产前检查工作带来了极大困难<sup>[10]</sup>。采用人本护理方式,可以加强护患沟通,为患者提供高效、舒适的护理服务,有助于患者预后。本次研究结果显示,相比于对照组,实验组患者焦虑抑郁情绪评分、并发症发生率、血压指标、新生儿并发症发生率均更低,且实验组患者护理满意度更高。

综上所述, 在妊娠期高血压患者产前检查过程中, 应用人本护理效果显著, 有较高临床应用价值。

#### [参考文献]

[1]丁丽.妊娠期高血压疾病患者产前检查中采用人本护理干预模式的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(25):25.

[2]陈淑红,胡冰,张丽娜.妊娠期高血压疾病患者产前检查中采用人本护理干预模式的效果[J].家有孕宝,2021,3(6):2.

[3]耿丽娟.人本位护理在高龄妊娠期高血压疾病产妇中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(7):168-170.

[4]黄燕飞,梁燕红,梁杰芬.人本位护理在高龄妊娠期高血压疾病产妇中的效果观察及SAS、SDS评分影响评价[J].黑龙江中医药.2020.49(4):273-274.

[5]李三妹.人本位护理方式在高龄妊娠期高血压疾病产妇中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(10):237-239.

[6]马瑞丽.产科护理干预在妊娠期高血压疾病护理中的效果分析[J].中国医药指南,2021,19(1):3.

[7]黄小燕,何杏,林姗姗,等.围术期优质护理对妊娠期高血压疾病产妇产后出血的影响[J].中外医学研究,2020,18(4):3.

[8]谢彩云,王爱桃,黄雪英,等.循证护理在妊娠期高血压护理管理中的应用[J].中国卫生产业,2020,17(6):3.

[9]朱永慧,张艳慧,王寒秋,等.基于人本底蕴理论的精准护理在高血压合并心力衰竭患者中的应用[J].河南医学研究,2022,31(3):5.

[10]郑剑虹.人本护理在高龄妊娠高血压综合征产妇中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2019,23(30):2.