

临床护理路径在妊娠期中的应用研究

——以糖尿病合并高血压患者为例

叶禹彤

广州东华职业学院

DOI:10.12238/carnc.v2i2.7475

[摘要] 目的: 探讨临床护理路径在妊娠糖尿病合并高血压患者中的应用价值。方法: 选取本院收治的90例妊娠糖尿病合并高血压患者为研究对象,选取时间为2022年7月至2023年7月,用抽签的方式分为观察组和对照组,各45例。对照组进行常规护理模式,观察组进行临床护理路径。比较两组患者血糖、血压水平、不良妊娠结局发生率及依从率。结果: 两组患者护理前血糖和血压水平没有显著差异($P>0.05$),护理后观察组血糖和血压水平比对照组低($P<0.05$),护理后观察组不良妊娠结局发生率比对照组低($P<0.05$),观察组依从率比对照组高($P<0.05$)。结论: 临床护理路径可促进妊娠期糖尿病合并高血压患者的血糖、血压下降,改善患者的身体状况,减少患者的不良妊娠结局,具有重要的临床应用价值。

[关键词] 妊娠期糖尿病; 妊娠期高血压; 临床护理路径; 妊娠结局

中图分类号: R271.41 文献标识码: A

Research on the Application of Clinical Nursing Pathways in Pregnancy

—Take diabetes patients with hypertension as an example

Yutong Ye

Guangzhou Donghua Vocational College

[Abstract] Objective: To explore the application value of clinical nursing pathway in patients with pregnancy diabetes complicated with hypertension. Methods: 90 cases of pregnant diabetes patients with hypertension admitted to our hospital were selected as the research objects. The selected time was from July 2022 to July 2023. They were divided into an observation group and a control group by drawing lots, with 45 cases in each group. The control group received routine nursing care, while the observation group received clinical nursing pathways. Compare the blood glucose, blood pressure levels, incidence of adverse pregnancy outcomes, and compliance rates between two groups of patients. Result: There was no significant difference in blood glucose and blood pressure levels between the two groups of patients before nursing ($P>0.05$). The blood glucose and blood pressure levels in the observation group after nursing were lower than those in the control group ($P<0.05$). The incidence of adverse pregnancy outcomes in the observation group after nursing was lower than that in the control group ($P<0.05$), and the compliance rate in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Clinical nursing pathways can promote the decrease of blood glucose and blood pressure in patients with gestational diabetes mellitus complicated with hypertension, improve their physical condition, and reduce adverse pregnancy outcomes, which has important clinical application value.

[Key words] diabetes in pregnancy; Pregnancy induced hypertension; Clinical nursing pathway; pregnancy outcome

妊娠高血压和妊娠糖尿病是妊娠期比较常见的并发症。怀孕时,如果孕妇出现糖代谢不正常或有潜在的糖耐量下降,就会被诊断为妊娠糖尿病^[1]。妊娠期间伴随出现以血压升高为主要症状表现的并发症,可确诊为妊娠期高血压,称为妊高症。随着经济水平不断提高,孕妇摄入过多的营养,运动量不足,也会导致孕妇血糖和血压的不稳定,从而造成妊娠期糖尿病的发生^[2]。孕妇日常一些不良习惯也会导致妊娠期糖尿病和高血压。这两者疾病都会影响孕妇妊娠以及分娩结局,造成不良后果^[3]。经过很长时间的临床观察后发现,妊娠糖尿病同时伴有妊高征,对产妇和新生儿都有较大的危害,所造成的后果也很严重的,甚至会导致产妇及其新生儿死亡,所以要引起重视^[4]。鉴于此,本研究以90例妊娠期糖尿病合并高血压患者为研究对象,探讨临床护理路径在妊娠糖尿病合并高血压患者中的应用价值,情况如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本院选取90例妊娠期糖尿病合并高血压患者为研究对象,选取时间为2022年7月至2023年7月。用抽签的方式分为观察组和对照组,各45例。所有病人都符合标准。对照组年龄为24-40岁,平均(31.67±2.74)岁,孕周为37-41周,平均(38.56±1.35)周;观察组年龄为23-40岁,平均(30.98±2.66)岁,孕周为36-40周,平均(38.21±1.34)周。两组产妇产资料相比没有显著差异(P>0.05)。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:①确诊为妊娠期高血压的产妇;②确诊为妊娠期糖尿病的产妇;③18-40周岁的产妇;④产检、分娩均在本院进行,且病历完整的产妇;⑤了解并签署同意书的产妇。

排除标准:①双胎或者多胎的产妇;②既往诊断为肝肾功能不全、糖尿病、慢性高血压等与其有关疾病的产妇;③近两个月使用过影响代谢作用药物的产妇。

1.3 护理方法

对照组进行常规护理,护理内容如下:①健康指导:对患者讲解有关妊娠期糖尿病和高血压的知识,有利于患者了解情况,提高自我保护意识。②饮食管理:每日测量患者的身高体重,推算每日所需热量,按照患者的营养产能比例及科学依据,为孕妇一日三餐合理规划饮食。③药物管理:按照医生所给的用药说明,定时定量给患者发药,对患者的血糖和血压水平进行定期监测。④运动指导:尽量让患者选择耐受能力比较好的运动,活动完要静坐3-5分钟后再开始饮水,一周要坚持2-3次。

观察组进行临床护理路径,护理内容如下:①入院第一天,接待患者及家属时要用最热情的方式,并向他们做好日常的宣教工作,让他们更快地融入到医务人员和病房里的环境中,依据患者的受教育程度进行不同程度的健康宣传,并向患者简单介绍妊娠期糖尿病及高血压的发病原因等相关知识,提高患者对疾病的认识,提高患者的依从性。②在入院第二天,应该提醒患

者定期复查血糖和血压,并说明其必要性。护理人员收集患者的血液标本,用血压计测量患者的血压,安排患者到一个舒服的位置。按照医生的嘱咐按时给病人发放药物,并提醒病人及时服药,并观察患者用药后的身体状况,如果发现身体出现异常状况要及时汇报给医生,医生要及时对患者进行检查。对患者体内的营养状况进行评估,监督患者进行合理饮食。③住院第3天到出院的前1天,除了对患者进行监督用药,饮食外,同时也监督患者多做运动锻炼,给患者制定一个合理的运动方案,同时要跟患者家属一起帮助患者做一些患者需要协助的运动。④出院当天,再次给患者及家属进行健康指导,发放健康手册并嘱咐患者注意健康手册提到的内容,向患者及家属讲解平时应该注意的一些问题,如果出现不正常状况要及时就医。

1.4 观察指标

1.4.1 血糖指标

观察两组患者护理前、护理后空腹血糖以及餐后2小时的血糖指标。

1.4.2 血压水平

观察两组患者护理前、护理后收缩压以及舒张压的血压水平。

1.4.3 不良妊娠结局发生率

观察两组患者出现早产、宫内发育迟缓以及胎儿宫内窘迫等不良妊娠结局的发生率。

1.4.4 依从率

观察两组患者正确用药、饮食控制及适当运动等情况,比较两组患者依从率。

1.5 统计方法

用SPSS23.0软件分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,t检验,计数资料用(n%)表示,x²检验,P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后血糖指标

护理前两组患者血糖指标均无明显差异(P>0.05),护理后观察组血糖指标比对照组低(P<0.05),见表1。

表1 两组患者血糖指标对比(mmol/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖		餐后2小时血糖	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	45	8.41±1.14	5.97±0.97	11.29±1.31	8.09±0.85
对照组	45	8.46±1.16	7.15±0.71	11.35±1.18	9.51±0.89
t		0.206	6.585	0.228	7.740
P		0.837	0.000	0.820	0.000

2.2 两组患者护理前后血压水平

护理前血压水平无明显差异(P>0.05),护理后观察组血压水平比对照组低(P<0.05),见表2。

表2 两组患者血压水平对比 (mmHg, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	收缩压		舒张压	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	45	145.31±6.29	128.08±3.79	92.11±4.19	85.11±4.21
对照组	45	145.43±6.30	136.11±3.81	92.12±4.09	90.13±4.12
t		0.090	10.024	0.011	5.717
P		0.928	0.000	0.991	0.000

2.3 比较两组患者不良妊娠结局发生率

观察组不良反应妊娠结局发生率比对照组低 ($P < 0.05$), 见表3。

表3 两组患者不良妊娠结局发生率对比 (n%)

组别	例数	早产	宫内发育迟缓	胎儿宫内窘迫	不良反应发生率 (n%)
观察组	45	1	1	1	3 (6.67%)
对照组	45	6	5	4	15 (33.33%)
χ^2					10.000
P					0.001

2.4 比较两组患者依从率对比

观察组患者依从率比对照组高 ($P < 0.05$), 见表4。

表4 两组患者依从率对比 (n%)

组别	例数	正确用药 (n%)	饮食控制 (n%)	适当运动 (n%)	依从率 (n%)
观察组	45	41 (91.11%)	42 (93.33%)	42 (93.33%)	43 (95.56%)
对照组	45	25 (55.56%)	27 (60%)	28 (62.22%)	29 (64.44%)
χ^2		14.546	13.975	12.600	13.611
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

临床护理路径护理是以疾病的发展和治疗为基础, 进行有针对性的护理方式, 相对于常规的护理方式, 临床护理路径相对来说具有针对性^[5], 它能全面地控制护理工作, 并按照科学的治疗过程, 采取适当的护理方式, 在人力和物力等方面实现最佳的护理^[6], 减少人力物力成本, 达到疾病的治愈的最佳效果, 有利于患者康复。

从本研究结果得出, 观察组血糖和血压水平比对照组低 ($P < 0.05$)。结果表明, 进行临床护理路径能更好地控制妊娠期糖尿病合并高血压患者的血压水平和血糖指标。在怀孕期间的孕妇, 之所以血糖和血压都会出现不稳定的情况, 是因为孕妇身体的运行发生了变化, 所以患者一定要对血糖和血压定时进行监测^[7]。临床护理路径护理可以使患者和家属对疾病的相关知识、疗效和注意事项等有更多的认识, 使患者在治疗过程中的紧张

和焦虑情绪得以缓解, 通过改变不良的生活方式和行为习惯, 可以减少患者由于压力等行为导致的血糖、血压升高问题^[8]。本研究中, 观察组依从率比对照组高 ($P < 0.05$), 说明临床护理路径提高了患者依从率。妊娠期糖尿病合并高血压不但会由妊娠期特殊状况所引起, 还会由孕妇平时的生活习惯所引起, 因此除了常规治疗以外, 患者还要对本身日常生活进行管理^[9]。临床护理路径可以更好的了解患者的具体情况, 制定适合患者本身的护理计划, 可以有效的对患者进行护理, 加快康复时间。从本研究中得出, 观察组不良妊娠结局发生率比对照组低 ($P < 0.05$), 表明临床护理路径对降低患者不良妊娠结局发生率起到了促进作用, 减少了对新生儿和产妇的生命威胁。作为一种科学的护理方式, 临床护理路径对患者病情发展起到了一定的缓解作用, 从而降低了不良妊娠结局的发生率, 护理效果明显提高^[10]。

综上所述, 临床护理路径对于妊娠期糖尿病合并高血压患者的血糖和血压水平降低起到了很大的作用, 使患者治疗过程中的依从性得到提高, 降低了产妇和新生儿的不良结局发生率, 患者的健康情况得到了有效改善, 值得在临床中推广。

【参考文献】

- [1]李冰. 优质护理模式在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压产妇中的应用[J]. 临床医学工程, 2019, 26(12): 1719-1720.
- [2]王秀玲, 魏晓蕾, 郝瑞, 等. 护理干预模式下全方位护理对妊娠期糖尿病合并高血压产妇妊娠结局的影响[J]. 系统医学, 2019, 4(20): 181-183.
- [3]张孟娟. 优质护理模式在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压病的应用效果[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(10): 183, 192.
- [4]石喜华, 伍月红. 个体化营养护理在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压疾病孕妇中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(3): 102-104.
- [5]余欢欢. 优质护理模式在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压产妇中的应用体会[J]. 实用妇科内分泌杂志: 电子版, 2018, 5(28): 129-130.
- [6]高燕, 崔海平, 池桂红. 优质护理模式下全方位护理对妊娠期糖尿病合并高血压产妇治疗依从性及妊娠结局的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(28): 173-174.
- [7]刘桂华, 沈菊霞, 韩丽. 试析临床护理路径在初诊妊娠期糖尿病(GDM)患者中的临床应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(21): 122, 126.
- [8]齐文丽, 王亚红. 临床护理路径在妊娠期糖尿病患者剖宫产术后中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(7): 173-174.
- [9]刘伟. 对临床护理路径在妇产科护理中的应用效果观察[J]. 饮食保健, 2018, 5(1): 129-130.
- [10]赵艳丽, 李淑景. 浅谈妇产科护理中临床护理路径的应用研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(025): 192-194.