

孕期保健在孕产妇妊娠糖尿病合并妊高症护理中的应用

何翠华

(广西隆林各族自治县妇幼保健院妇产科, 广西 隆林 533400)

【摘要】目的: 对于孕产妇妊娠糖尿病合并妊高症病人护理工作中开展孕期保健的具体方法以及应用效果进行探讨。**方法:** 选择2020年1月至2021年11月我科接诊的妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇80例作为本次课题研究对象, 根据所选孕产妇进入医院的顺序分为两组, 对照组40例接受临床常规护理措施, 研究组40例在常规护理基础上加强孕期保健, 对比两组孕产妇的护理效果和妊娠结局。**结果:** 研究组孕产妇总产程时间及顺产率明显优于对照组, 两者对比差异有统计学意义($t=8.615, P=0.001; \chi^2=15.233, P=0.001$); 研究组对于护理工作的满意度90.0%明显高于对照组60.0%, 两者对比差异有统计学意义($\chi^2=9.600, P=0.003$)。**结论:** 临床中为妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇提供孕期保健, 能显著提高孕产妇的满意度, 改善妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇的妊娠结局, 值得推广与应用。

【关键词】 妊娠糖尿病合并妊高症; 孕产妇; 孕期保健; 妊娠结局; 满意度

Application of health care during pregnancy in pregnant women with gestational diabetes mellitus and pregnancy induced hypertension

He Cui Hua (Department of Obstetrics and Gynecology, maternal and Child Health Hospital of Longlin Autonomous County, Guangxi 533400)

Abstract: Objective: To explore the specific methods and effect of prenatal care in the nursing of pregnant women with gestational diabetes mellitus and pregnancy induced hypertension. **Methods:** from January 2020 to November 2021, 80 cases of gestational diabetes mellitus with pregnancy induced hypertension were selected as the subjects of this study. According to the order of the selected pregnant women entering the hospital, two cases were divided into the control group and 40 cases received routine clinical nursing measures. 40 cases in the study group were given health care during pregnancy on the basis of routine nursing, and the nursing effect and pregnancy outcome of two groups of pregnant women were compared. **Results:** the total labor process time and spontaneous labor rate of pregnant women in the study group were significantly better than those in the control group ($t=8.615, P=0.001; \chi^2=15.233, P=0.001$); The satisfaction of 90.0% in the study group was significantly higher than 60.0% in the control group, and the difference was statistically significant ($\chi^2=9.600, P=0.003$). **Conclusion:** providing pregnant health care for pregnant women with gestational diabetes mellitus and pregnancy induced hypertension can significantly improve the satisfaction of pregnant women and improve the pregnancy outcome of pregnant women with gestational diabetes mellitus and pregnancy induced hypertension.

Keywords: gestational diabetes mellitus and pregnancy induced hypertension; Pregnant women; Health care during pregnancy; Pregnancy outcome; Satisfaction

【中图分类号】 R549.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-3783 (2022) 04-12-018-01

妊娠期高血压疾病的防治属于保障母婴安全, 收获良好妊娠结局的基础保障, 由于现在产妇的年龄出现升高, 尤其是40岁以上的高龄产妇人数逐年升高, 导致高血压、酮症酸中毒以及先兆子痫疾病的临床发病率随之升高^[1]。加强健康教育, 做好规范化的产前检查, 保持积极良好的心态, 接受科学合理的饮食, 严格控制体重, 接受适当体育锻炼, 能够帮助有效预防妊娠期高血压疾病的发生。文献资料中显示, 对于所选妊娠糖尿病合并妊高症的孕产妇提供研究, 结果表明通过合理的运动、心理、监测、饮食和终止妊娠之后, 能够显著减少孕产妇和围产儿出现并发症的风险^[2]。本文选择2020年1月至2021年11月我科接诊的妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇40例作为本次课题研究对象, 对于孕产妇妊娠糖尿病合并妊高症病人护理工作中开展孕期保健的具体方法以及应用效果进行探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2020年1月至2021年11月接诊的妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇80例作为本次课题研究对象, 根据所选孕产妇进入医院的顺序为其分组, 其中一组孕产妇接受临床常规护理措施, 一共40例纳入成为对照组, 另一组孕产妇在常规护理基础之上加强孕期保健, 一共40例纳入成为研究组; 对照组孕产妇年龄在22-38岁, 平均 27.48 ± 3.25 岁, 初产妇32例, 经产妇8例; 研究组孕产妇年龄在21-40岁, 平均 27.33 ± 3.18 岁, 初产妇36例, 经产妇4例。两组在性别、年龄、病情、病程等方面无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。入选标准: 全部符合疾病的临床诊断标准, 孕产妇全部签署知情同意书。两组妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇的排除标准: 存在精神类疾病, 具有多器官病变。

1.2 方法

对照组妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇接受临床常规护理措施: 护理人员遵照医嘱检测孕产妇的血压与血糖水平, 同时监测胎动变化情况, 倘若出现异常马上和主治医生进行联系, 配合医生采取相应的处置对策^[3]。

研究组妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇在上述护理的基础之上加强孕期保健措施: 护理人员依照孕产妇的理解能力以及文化程度水平, 为孕产妇和家属提供疾病健康宣传教育, 通过发放健康知识手册以及播放视频等形式, 为其介绍妊娠糖尿病合并妊高症的出现原因、表现症状、治疗措施和对母婴结局造成的影响情况, 在孕产妇所在病房内部张贴健康知识宣传标语, 进一步提高孕产妇的临床依从性^[4]。倘若孕产妇的餐后2小时血糖水平在 $4.4-6.7\text{mmol/L}$, 空腹血糖水平在 $3.3-5.3\text{mmol/L}$, 体重正常增长但是不存在饥饿感, 护理人员需要为孕产妇提供饮食干预, 对于糖摄入量进行调节。临床中对于妊娠糖尿病合并妊高症疾病普遍选择硫酸镁以及胰岛素等药物进行治疗, 硫酸镁倘若治疗浓度不合理, 那么会引发孕产妇出现中毒, 对此护理人员需要严格控制硫酸镁的治疗浓度, 每天使用硫酸镁药物浓度保持在每小时 $1-2\text{g}$, 每天总剂量控制在 25g , 为孕产妇提供静脉推注葡萄糖酸钙, 对于孕产妇接受药物治疗之后的膝反射、心跳以及呼吸等表现症状进行密切监测, 倘若出现异常表现, 马上汇报主治医生^[5]。每间隔2小时对孕产妇的血糖水平以及血压水平进行监测, 根据监测结果明确孕产妇服用中效或是短效胰岛素, 对于胰岛素的使用剂量以及使用次数进行设置。倘若孕产妇围产期内的妊高症表现非常严重, 产生抽搐等表现症状, 需要对此类孕产妇提供单独病房, 开展解压以及镇静治疗, 避免引发子痫等并发症^[6]。

妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇通常具有抑郁以及焦虑情绪,倘若不良情绪没有获得及时有效的控制,对于母婴结局造成影响,使孕产妇病情进一步加重,对此护理人员需要为孕产妇提供一对一心理护理,积极主动和孕产妇进行交流,保持良好的护患关系,为孕产妇介绍治疗成功的病例,提高孕产妇的自信,使孕产妇可以积极配合临床治疗和护理工作的开展^[7]。

1.3 评价标准

1.3.1 记录两组妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇的顺产率及总产程时间。

1.3.2 选择我们科室自制的临床护理满意度问卷评价两组妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇对于护理工作的满意程度,将结果划分成为非常满意、一般满意以及不满意。

1.4 统计学计算

通过对比研究所获得各项数据资料统计学软件 SPSS 22.0 进行统计分析,计量数据利用均数标准差表示,采用 t 检验,计数数据利用百分数表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组孕产妇总产程时间及顺产率的比较:研究组孕产妇总产程时间及顺产率明显优于对照组,两者对比差异有统计学意义 ($t=8.615$, $P=0.001$; $\chi^2=15.233$, $P=0.001$) 见表 1。

表 1 两组孕产妇总产程时间以及顺产率比较

组别	例数	产程时间(小时)	顺产例(%)
研究组	40	6.00±0.84	46 (46.0)
对照组	40	9.00±0.88	25 (25.0)
t/ χ^2		8.615	15.233
P		0.001	0.001

2.2 两组孕产妇的护理满意度比较:研究组孕产妇对于护理工作的满意度 90.0% 明显高于对照组 60.0%,两者对比差异有统计学意义 ($\chi^2=9.600$, $P=0.003$, 见表 2)。

表 2 两组孕产妇的护理满意度比较 [例 (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度
研究组	40	20 (50.0)	16 (40.0)	4 (10.0)	36 (90.0)
对照组	40	8 (20.0)	16 (40.0)	16 (40.0)	24 (60.0)
χ^2		7.910	0.000	9.600	9.600
P		0.005	26.000	0.003	0.003

3 讨论

妊高症属于慢性高血压、妊娠期高血压以及子痫疾病的统称,病人的临床表现症状包含高血压以及尿蛋白等,能够引发孕产妇产生胎盘早剥以及急性肾衰等相关并发症,并且孕妇产后之后个体内分泌系统能够出现非常大的改变,对于机体胰岛素敏感性造成一定的影响,进一步诱发妊娠期糖尿病的出现,对于母婴安全造成威胁^[8]。妊娠糖尿病合并妊高症病人的机体长时间处在高血糖状态下,个体组织器官会产生不同程度损伤,导致早产、巨大儿以及新生儿窒息等母婴并发症的出现,影响到母婴健康^[9]。根据本文对比研究资料可见,选择妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇 80 例作为本次课题研究对象,根据所选孕产妇进入医院的顺序为其分组,其中一组孕产妇接受临床常规护理措施,一共 40 例纳入成为对照组,另一组孕产妇在常规护理基础上加强孕期保健,一共 40 例纳入成为研究组,对比两组孕产妇的护理效果和妊娠结局,结果显示,研究组孕产妇总产程时间及顺产率明显优于对照组,两者对比差异有统计学意义 ($t=8.615$, $P=0.001$; $\chi^2=15.233$, $P=0.001$); 研究组孕产妇对于护理工作的满意度 90.0% 明显高于对照组 60.0%,两者对比差异有统计学意义 ($\chi^2=9.600$, $P=0.003$),由此可见,利用科学的孕期保健措施,能够进一步改善

妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇的妊娠结局,提高护理满意度。组建孕期保健小组,小组成员包含主治医师、护士长、主管护师以及责任护士,对妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇的病历资料进行分析,结合文献查证以及小组探讨,对于妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇护理工作中面临的实际问题进行分析,制定相应的孕期保健措施。为孕产妇建立电子档案,对于孕产妇的检查信息、既往病史、睡眠与饮食评估结果、家庭住址等进行详细的记录,掌握孕产妇对于妊娠糖尿病合并妊高症疾病的了解程度,不断优化孕期保健方案。充分落实孕期保健措施,为孕产妇提供健康宣传教育、饮食控制、心理干预、用药指导以及自我监护技能指导等,通过一对一指导以及现场演练等形式帮助孕产妇了解自我监护方法,帮助孕产妇和家属熟练掌握血压监测仪以及血糖监测仪的正确使用方法,告知孕产妇家属每天监督,完成血压水平以及血糖水平检测,按时回到医院接受胎心监护,每周 1 次,掌握体内胎儿的生长发育情况。医院需要按时组建小组研讨会,对于孕期保健方案的不足之处进行不断的优化和改进,保证为妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇提供科学合理的指导,改善妊娠结局,保证母婴安全^[10]。

综上所述,临床中给予妊娠糖尿病合并妊高症孕产妇良好的孕期保健措施效果确切,可以帮助提高孕产妇的临床顺产率,缩短总产程时间,提高孕产妇的满意度,具有推行空间与价值。

参考文献

- [1] 张水仙,周临,时良芳,等.基于助产士主导的群组孕期保健模式对初产妇自我效能及生活质量的影响[J].中华健康管理学杂志,2021,15(05):459-463.
- [2] 金蕾,王程,张杰,等.妇女围受孕期叶酸服用情况及其对胎儿神经管缺陷的预防效果[J].北京大学学报(医学版),2020,52(04):719-725.
- [3] 任春华,于慧丽.基于“家庭为中心”的集中群组式孕期保健模式对初产妇分娩体验及妊娠结局的影响[J].护理实践与研究,2021,18(16):2476-2479.
- [4] 吴丽华.分析优质护理在妊高症合并糖尿病患者中的应用及对孕产妇及幼儿的临床影响[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(88):284-288.
- [5] 徐燕,楚莹,张莉莉.基于健康行为改变整合理论的群组孕期体重管理模式对高龄初产妇管理效果的研究[J].中国妇幼卫生杂志,2021,12(02):28-32.
- [6] 谢柳茹,朱凤娟,丁丽娟,等.以助产士主导的家庭群组式孕期保健服务模式在初产妇中的应用效果[J].中国当代医药,2021,28(05):121-123.
- [7] 江丽金,廖秋圆,叶冉冉,等.高龄二胎产妇应用中心群组化孕期保健模式的效果及对产妇心理状态、分娩结局的影响[J].中外医学研究,2021,19(05):116-119.
- [8] 肖苏琴,方艳春,刘芬,等.中心群组化孕期保健模式对初产妇分娩恐惧及妊娠结局的影响[J].中华现代护理杂志,2021,27(01):11-16.
- [9] 王晓霞,曾燕,封燕平.助产士主导的家庭群组保健模式对高龄产妇心理弹性、分娩方式及母乳喂养的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(23):165-167.
- [10] 龙碧娟,黄劲柏,吴志群,等.个体化孕期保健管理在新生儿出生缺陷中的预防价值探讨[J].沈阳医学院学报,2020,22(06):556-558.