

# 优质护理对妊高症产后出血患者血压控制及生存质量的影响

李保霞

(河南省固始县妇幼保健院 固始 465200)

**摘要:**目的:探讨优质护理对妊高症产后出血患者血压控制及生存质量的影响。方法:选取 2014 年 10 月~2016 年 10 月我院妊高症产后出血患者 92 例,随机分组,每组 46 例。对照组施行基础护理,研究组施行优质护理。统计对比两组血压[舒张压(DBP)、收缩压(SBP)]、生存质量。结果:护理后研究组 DBP、SBP 均低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );护理后研究组生理功能、社会功能、躯体功能、物质功能等生活质量项目评分高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:给予妊高症产后出血患者优质护理可明显降低血压水平,提高生存质量。

**关键词:**优质护理;妊高症;产后出血;生存质量

中图分类号:R473.71

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.05.100

妊高症作为妊娠期特有疾病,多伴有血压升高、视力模糊及上腹部疼痛等症状。产后出血是妊高症常见并发症,表现为阴道流血过多,且产后 24 h 内出血量高达 500 ml,严重者可继发出血性休克或感染等,会威胁母婴安全。研究显示,开展优质护理,对妊高症产后出血患者施行预见性护理模式,对血压控制及生存质量具有一定影响<sup>[1]</sup>。本研究探究优质护理对妊高症产后出血患者血压控制及生存质量的影响。现报告如下:

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2014 年 10 月~2016 年 10 月我院妊高症产后出血患者 92 例,随机分组,每组 46 例。对照组年龄 20~33 岁,平均年龄(26.51± 5.42)岁;孕周 25~36 周,平均孕周(31.50± 3.14)周。研究组年龄 24~35 岁,平均年龄(28.26± 4.21)岁;孕周 27~38 周,平均孕周(32.45± 3.12)周。对比两组孕周、年龄等一般资料无明显差异( $P>0.05$ ),具有可比性。

**1.2 纳入及排除标准** (1)纳入标准:均符合《妇产科学》<sup>[2]</sup>第 8 版妊高症产后出血临床诊断标准;知情同意参与本研究。(2)排除标准:患有高血压疾病者;患有严重心、肝、肾功能障碍者。

**1.3 方法** 对照组施行基础护理,包括体位护理、密切监测生命体征、清淡饮食等。研究组施行优质护理:展开妊高症知识讲座,告知患者及其家属妊高症相关致病因素、预防、治疗方法等;多数妊高症患者害怕疾病对胎儿形成威胁,故多存在烦躁、紧张、恐惧及焦虑等不良情绪,护理人员应积极主动与患者进行沟通交流,掌握患者内心情绪变化情况,发现不良情绪及时予以疏导,并对其疑问进行解答;对妊高症出血患者施行出血护理,通过新生儿吮吸乳头动作促进患者宫缩,可帮助患者按摩子宫,刺激子宫

收缩功能,寻找出血原因,并制定针对性止血方案;密切监测其心率、血压等生命体征,发现异常,应及时告知医生,并作出相应处理;给予患者饮食护理,护理人员应合理安排患者日常饮食,食用高纤维、高维生素、高蛋白物质,控制其糖及食盐摄入量,避免食用辛辣、冰冷等刺激性较强食物,培养其少食多餐、营养均衡等习惯;建立个人档案,记录其年龄、病情、术中出血量等,于患者出院前告知其产后注意事项及定期返院检查日期。两组护理周期均为 1 个月。

**1.4 观察指标** (1)统计护理前后两组 DBP、SBP;(2)采用世界卫生组织生存质量测定量表(WHOQOL-100)评估两组护理前后生存质量,包括社会功能、物质功能、躯体功能和生理功能等 4 个项目,每项 25 分,满分为 100 分,分值越高说明生存质量越高。

**1.5 统计学分析** 通过 SPSS20.0 对数据进行分析,以( $\bar{x} \pm s$ )表示计量资料,配对  $t$  检验,以例(%)表示计数资料,配对  $\chi^2$  检验, $P<0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组血压对比** 护理后研究组 DBP、SBP 均低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表 1。

表 1 两组血压对比(mm Hg,  $\bar{x} \pm s$ )

时间	组别	n	DBP	SBP
护理前	研究组	46	107.21± 5.15	180.13± 4.61
	对照组	46	106.76± 5.10	179.86± 4.72
	t		0.421	0.277
	P		>0.05	>0.05
护理后	研究组	46	89.71± 6.17	149.26± 6.14
	对照组	46	94.81± 8.53	157.32± 10.10
	t		3.285	4.624
	P		<0.05	<0.05

**2.2 两组生存质量对比** 护理后研究组生理功能、社会功能、躯体功能、物质功能高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表 2。

表 2 两组生存质量对比(分,  $\bar{x} \pm s$ )

时间	组别	n	生理功能	社会功能	物质功能	躯体功能
护理前	研究组	46	18.11± 2.89	19.80± 0.72	18.91± 1.12	17.52± 2.13
	对照组	46	18.39± 3.21	20.12± 1.09	18.60± 0.42	17.61± 2.32
	t		0.439	1.661	1.757	0.193
			>0.05	>0.05	>0.05	>0.05
护理后	研究组	46	23.10± 0.42	24.11± 0.02	23.52± 0.31	22.12± 1.31
	对照组	46	21.61± 0.81	21.80± 1.12	22.11± 0.91	19.31± 2.81
	t		11.075	13.986	9.947	6.147
			<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

产后出血作为妊高症最严重并发症,是导致孕产妇死亡四大因素之一。相关数据统计,我国妊高症发病率高达 9.4%,而产后出血发病率占分娩总数 2%~3%<sup>[1]</sup>。其病理机理为全身小动脉痉挛,累及多个器官,致使高血压及蛋白尿等症状发生,若未及时采取有效治疗措施,极易诱发患者产后出血,影响患者及其胎儿生命安全。临床多予以基础护理模式,但因临床症状改善不明显,且产后出血发生风险较高,难以满足临床预期。

优质护理是一种以患者为中心,紧紧围绕患者需求,为其提供优质、高效、满意及放心服务的护理模式。符福娇等<sup>[4]</sup>研究表明,采取有效妊娠期及围生期护理方案有助于降低妊高症患者及新生儿不良事件发生风险。李洁盈等<sup>[5]</sup>研究指出,优质服务在初产

妇前置胎盘剖宫产术后出血中疗效显著,其中护理满意度为 95.3%。由于妊高症产后出血患者情绪变化波动较大,可影响其子宫收缩功能,引起产后出血,进而导致其血压升高。优质护理服务通过对其心理及止血等方面进行护理,消除其不良情绪,降低对子宫收缩功能的影响,使血压下降。此外,优质护理还通过饮食护理、出院指导及健康教育等方面予以其全面护理,有利于提升患者生存质量。本研究结果显示,护理后研究组 DBP、SBP 均低于对照组,且生理功能、社会功能、躯体功能、物质功能高于对照组 ( $P<0.05$ ),说明优质护理可有效降低妊高症产后出血患者血压,提高其生存质量。综上所述,予以妊高症产后出血患者优质护理可明显降低血压水平,提高生存质量。

#### 参考文献

- [1]刘喜凤.优质护理在初产妇产后出血中应用的效果观察[J].山西医药杂志,2015,44(10):1204-1205
- [2]谢幸,苟文丽.妇产科学[M].第 8 版.北京:人民卫生出版社,2013.64-79
- [3]楚蕾.优质护理在 68 例少数民族妊娠期高血压疾病患者中的应用[J].中国妇幼保健,2015,30(3):355-356
- [4]符福娇,万玲,陈素琴.妊高症孕妇妊娠期和围生期综合性护理对比分析[J].西北国防医学杂志,2016,37(7):482-483
- [5]李洁盈,刘月改,李小赏.优质服务在初产妇产前置胎盘剖宫产术后出血中的干预效果[J].中国医药导报,2016,13(34):170-173

(收稿日期:2017-02-07)

## 人性化护理干预对新生儿肺炎患儿治疗效果及复发的影响

刘媛

(广东省惠州市第六人民医院 惠州 516211)

**摘要:**目的:探究人性化护理干预对新生儿肺炎患儿治疗效果及复发的影响。方法:选取 2015 年 2 月~2016 年 8 月我院接诊的 90 例新生儿肺炎患儿为研究对象,随机分为对照组和观察组各 45 例。对照组予以常规护理,观察组予以人性化护理。比较两组治疗效果及复发情况。结果:观察组临床疗效、护理满意度明显高于对照组 ( $P<0.05$ );复发率、并发症发生率及体温恢复时间均低于对照组 ( $P<0.05$ )。结论:对新生儿肺炎患儿予以人性化护理干预可显著提高治疗效果,对加速患儿体温恢复、提升护理满意度、降低并发症发生及复发率均有积极作用。

**关键词:**新生儿肺炎;人性化护理干预;治疗效果;复发

中图分类号:R473.72

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.05.101

新生儿肺炎是新生儿常见的一种呼吸系统疾病,可并发呼吸衰竭,甚至死亡<sup>[1]</sup>。该病具有易复发、病程长等特点,给患儿的生活和发育带来严重的负面影响<sup>[2]</sup>。目前,临床治疗中常辅以针对性的护理措施,以提高患儿生活质量,减少后期复发率<sup>[3]</sup>。本研究将人性化护理干预应用于新生儿肺炎患儿护理中,取得良好的临床效果。现报道如下:

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 2 月~2016 年 8 月我

院接诊的 90 例新生儿肺炎患儿为研究对象,随机分为对照组和观察组各 45 例。观察组女 21 例,男 24 例;日龄 1~27 d,平均日龄 (12.4± 1.4) d;体重 1.8~5.2 kg,平均 (3.4± 1.1) kg。对照组女 19 例,男 26 例;日龄 2~28 d,平均日龄 (12.9± 1.3) d;体重 1.6~5.4 kg,平均 (3.7± 1.0) kg。两组患儿性别、日龄及体重等一般资料比较差异无统计学意义,  $P>0.05$ ,具有可比性。

1.2 方法