

综合护理干预在妊娠高血压护理中的实施效果研究

齐美云

单县妇幼保健院 山东 菏泽 274300

摘要: 目的: 探析综合护理干预在妊娠高血压护理中的应用效果。方法: 选取 2020 年 1 月~2023 年 7 月我院收治的妊娠高血压患者 100 例作为试验对象, 按照不同护理干预方法分成对照组和观察组, 各组 50 例, 分别对应常规护理、综合护理干预。对比两组护理干预效果。结果: 护理前两组血压水平无组间对比差异, $P > 0.05$; 护理后观察组血压水平值均低于对照组, 且组间对比差异显著, $P < 0.05$ 。观察组除胎盘早剥外其他各类不良妊娠结局发生率明显低于对照组, 且组间对比差异显著, $P < 0.05$ 。结论: 在妊娠高血压护理中, 综合护理干预措施的应用可有效调节患者血压水平, 改善妊娠结局, 值得推广应用。

关键词: 综合护理; 妊娠高血压; 血压水平; 妊娠结局

Abstract: Objective: To explore the application effect of comprehensive nursing intervention in the care of gestational hypertension. **Methods:** 100 patients with gestational hypertension admitted to our hospital from January 2020 to July 2023 were selected as experimental subjects. They were divided into a control group and an observation group according to different nursing intervention methods, with 50 patients in each group corresponding to routine nursing and comprehensive nursing interventions. Compare the effectiveness of nursing interventions between two groups. **Results:** There was no significant difference in blood pressure levels between the two groups before nursing, $P > 0.05$; After nursing, the blood pressure levels in the observation group were lower than those in the control group, and there was a significant difference between the groups ($P < 0.05$). The incidence of various adverse pregnancy outcomes in the observation group, except for placental abruption, was significantly lower than that in the control group, and there was a significant difference between the groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the nursing of pregnancy induced hypertension, the application of comprehensive nursing interventions can effectively regulate the patient's blood pressure level and improve pregnancy outcomes, which is worth promoting and applying.

Key words: comprehensive nursing; Pregnancy induced hypertension; Blood pressure level; pregnancy outcome

妊娠高血压是指孕妇在妊娠前无高血压病史, 妊娠期间出现的高血压现象, 通常情况下将其划分为妊娠期高血压和妊娠期高血压疾病(也称为子痫前期)。妊娠期高血压是指孕妇在妊娠 20 周后出现的高血压, 但没有伴随其他器官损害, 通常在产后恢复正常, 而妊娠期高血压疾病是指孕妇在妊娠 20 周后出现的高血压, 并伴随其他器官损害, 如肾脏、肝脏、血小板减少等^[1]。本次试验所探究对象为前者, 妊娠高血压的出现会导致早期风险增加, 诱发各类不良妊娠结局, 危及孕产妇、胎儿及新生儿身心健康, 需要进行及时的治疗和护理干预, 但常规护理所呈现出的效果并不理想, 为此也就需要探索一种更为高效的干预手段。综合护理作为当前临床常用干预模式, 其是基于患者实际情况所开展的一系列身心干预措施, 力求最大程度改善患者机体状态, 加快患者康复速度, 相较于常规护理更全面、细致且高效^[2]。鉴于此, 为了进一步说明综合护理干预在妊娠高血压患者护理中的应用效果, 本文进行了对比试验, 并作如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 1 月~2023 年 7 月我院收治的妊娠高血压患者 100 例作为试验对象, 按照不同护理干预方法分成对照组和观察组, 各组 50 例。对照组中患者年龄在 22 岁~39 岁之间, 均值为 (28.46 ± 1.03) 岁; 孕前体质指数在 $18 \text{ kg/m}^2 \sim 25 \text{ kg/m}^2$ 之间, 均值 $(22.13 \pm 1.09) \text{ kg/m}^2$; 孕周在 26 周~41 周之间, 均值 (38.46 ± 2.02) 周; 高中及以上学历 29 例、

高中以下学历 21 例。观察组中患者年龄在 21 岁~41 岁之间, 均值为 (28.55 ± 1.10) 岁; 孕前体质指数在 $18 \text{ kg/m}^2 \sim 25 \text{ kg/m}^2$ 之间, 均值 $(22.16 \pm 1.10) \text{ kg/m}^2$; 孕周在 27 周~41 周之间, 均值 (38.39 ± 2.10) 周; 高中及以上学历 33 例、高中以下学历 17 例。两组基础信息对比无差异, $P > 0.05$, 具有可比性。研究经伦理委员会审核批准。

纳入标准: (1) 均经相关诊断确诊是妊娠高血压; (2) 年龄均在 20 岁及以上; (3) 妊娠前无高血压、糖尿病、高血脂等病史; (4) 对研究知情了解, 自愿参与。

排除标准: (1) 合并有其他疾病者; (2) 精神或意识障碍者; (3) 凝血功能障碍者; (4) 同期参与其他临床试验研究者。

1.2 方法

1.2.1 对照组: 本组护理干预期间为常规模式, 主要是为患者创建妊娠期产检档案, 做好定期产检、胎心持续监护工作, 观察孕产妇的生命体征波动, 进行常规健康教育和心理疏导, 遵医嘱进行合理用药, 指导产妇健康饮食、科学运动等, 不做其他特殊管理。

1.2.2 观察组: 本组护理干预期间为综合护理模式。(1) 心理护理: 了解孕产妇的心理问题, 与其建立良好的沟通关系, 倾听她们的担忧和恐惧, 并予以解决方法。此外, 予以鼓励和支持, 传授放松技巧, 如深呼吸、冥想和放松体操。(2) 家庭支持: 向家庭成员提供关于妊娠高血压的知识, 让孕产妇及家属都能够对疾病有一个正确认识, 同时告知孕产妇家

属如何提供支持，包括心理支持和鼓励，帮助家庭成员应对患者的护理需求。此外，提供相关社区资源和支持组织的信息，以帮助患者和家庭获得额外的支持。（3）健康教育：向患者解释妊娠高血压的原因、症状和预防措施。供健康饮食和适度运动的建议，帮助患者控制血压，并避免引起水肿的食物。同时，还需要重点强调定期产前检查的重要性，以便及早发现并治疗任何并发症。（4）水肿护理：妊娠高血压患者极易出现水肿问题，需要定期记录患者的体重和水肿情况，及时报告医生，指导孕产妇卧床休息期间定时更换体位，避免长时间站立或坐着。（5）病情管理及用药指导：教导患者如何正确使用血压计并监测血压。向患者解释使用药物的目的、剂量和副作用，并强调按医生的指示正确使用药物。最后，教导患者如何识别妊娠高血压疾病的紧急症状，并告知应该立即就医。

1.3 观察指标

1.3.1 血压：在两组患者护理干预期间，均有定期对两组患者血压水平进行测量，采用便携式血压测量仪，包括收缩压、舒张压。本次试验以护理前及护理干预 1 个月为准，对两阶段血压水平值进行统计，并实施组间对比分析。

1.3.2 不良妊娠结局：对不良妊娠结局进行统计，包括剖宫产、早产、产后出血、胎盘早剥等，并统计各类不良妊娠

结局的出现总例数，实施组间对比分析。

1.4 统计学方法

研究期间所用工具为 SPSS 23.0，经归总划分为计量（符合正态分布）和计数两类，分别用 $(\bar{x} \pm s)$ 、 $[n(\%)]$ 表示，并经 t 、 χ^2 值校对，仅 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前后血压水平值比较

护理前，对照组收缩压为 (147.65 ± 19.13) mmHg，舒张压为 (98.85 ± 10.10) mmHg；观察组收缩压为 (146.75 ± 19.42) mmHg，舒张压为 (98.78 ± 9.31) mmHg。可见护理前两组血压水平无组间对比差异， $t=0.233$ 、 0.036 ， $P > 0.05$ 。

护理后，对照组收缩压为 (127.75 ± 15.46) mmHg，舒张压为 (81.15 ± 8.32) mmHg；观察组收缩压为 (118.23 ± 13.02) mmHg，舒张压为 (73.35 ± 8.52) mmHg。可见观察组血压水平值均低于对照组，且组间对比差异显著， $t=3.330$ 、 4.632 ， $P < 0.05$ 。

2.2 两组各类不良妊娠结局发生率比较

观察组除胎盘早剥外其他各类不良妊娠结局发生率明显低于对照组，且组间对比差异显著， $P < 0.05$ 。

表 1 两组各类不良妊娠结局发生率比较 $[n(\%)]$

组别	例数	剖宫产	早产	产后出血	胎盘早剥
观察组	50	11 (22.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)
对照组	50	24 (48.00)	8 (16.00)	7 (14.00)	3 (6.00)
χ^2	-	7.429	5.983	4.891	1.042
P	-	0.006	0.014	0.027	0.307

3 讨论

妊娠高血压作为妊娠并发症之一，其危害不亚于妊娠糖尿病，都可能导致妊娠结局发生变化，诱发各类不良妊娠结局的出现，甚至可能威胁到孕产妇及胎儿、新生儿的生命安全，进行及时的治疗和干预很关键。随着现代医学技术水平的快速发展，以及医疗服务理念的变化，常规护理被动、笼统的干预手段已经无法满足患者实际需求，为此还需要探索全新护理干预手段。

综合护理是一种以全面、个体化为特点的护理模式，旨在提供多方面的护理服务，满足患者的身体、心理、社会和环境需求，其更注重护理的整体性和连续性，注重患者的健康维护、疾病预防和康复^[3]。

本研究中，护理前两组血压水平无组间对比差异， $P > 0.05$ ；护理后观察组血压水平值均低于对照组，且组间对比差异显著， $P < 0.05$ 。观察组各类不良妊娠结局发生率明显低于对照组，且组间对比差异显著， $P < 0.05$ 。分析原因，主要是因为综合护理干预从多个角度和层面对患者进行关怀和管理，涉及心理、身体、生活方式等方面的护理，能够更

全面地满足患者的需求，提高护理效果。同时，综合护理相较于常规护理更主动、高效，是依据患者的特点和需求进行个体化制定，确保护理措施的针对性和有效性。最后，综合护理干预注重患者的长期健康，通过健康教育和生活方式指导，帮助患者养成良好的生活习惯，预防疾病复发和相关并发症的发生。

综上所述，在妊娠高血压护理中，综合护理干预措施的应用可有效调节患者血压水平，改善妊娠结局，值得推广应用。

参考文献

[1] 秦凤芝,王璐,刘会巧,等. 优质护理联合三微管理方案对妊娠高血压综合征患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(14):128-130.

[2] 崔萍丽,麦凤英,吴文芝. 综合护理干预对妊娠高血压患者妊娠结局及生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(21):128-131.

[3] 王立芳,李恒艳,张玲. 专科护理联合循证护理干预在妊娠高血压患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(05):93-96.