

妊高征患者早期护理干预的效果观察

付建英

【摘要】 目的 应用北京易思医疗器械有限责任公司研制的妊高征(MP)监测系统预测妊高征。

方法 对预测阳性者给予卧位、饮食、心理护理早期护理干预。**结果** 妊高征发生率由23.6%降至7.3%。**结论** 早期护理干预可以妊高征发生率。

【关键词】 妊高征; 早期护理干预

中图分类号:R473.71 文献标识码:B 文章编号:1009-9689(2007)26-2517-01

妊高征(MP)是一种常见的妊娠期合并症,其病因至今尚不明,其主要的病理生理变化是全身的小动脉痉挛,其临床症状由轻向重发展,严重者可直接威胁母婴的生命质量。如能在临床症状出现之前得到及时的干预,将能避免或减少母婴损害,是预防妊高征的最佳选择。我院在2006年1月—2007年4月期间应用北京易思医疗器械有限责任公司研制的MP妊高征监测系统预测妊高征,对预测阳性者(即预测妊高征发生可能性者)给予早期护理干预,取得了较好的效果,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 所选病历为2006年1月—2007年4月期间在我院就诊的门诊孕妇753例,均是产前检查无高血压、心、肝、肾等合并症的正常孕妇,孕周从18周开始,年龄21~42岁,平均26.6岁。

1.2 方法

1.2.1 分组 在753例孕妇中,按检查结果分为预测阴性组、预测阳性组;又将预测阳性组随机分为干预组和对照组,对干预组给予休息、饮食、卧位、心理等护理干预。

1.2.2 监测方法 妊高征监测采用北京易思医疗器械有限责任公司研制的MP妊高征监测系统。将孕妇的年龄、身高、体重、血压、孕周等参数输入到妊高征监测系统,让孕妇采取左侧卧位,平静5 min,将探头置于左手挠动脉搏最明显处,观察波形稳定后采集波形3个,采集后系统自动分析出波形,波形合格后,打印出结果。妊高征监测阳性指标标准: $K > 0.4$, $TPR > 1.2$, $CI < 2.5$,所行监测数据用 χ^2 检验。

1.3 干预方法

1.3.1 休息,适当减少工作,保证充分的睡眠。

1.3.2 左侧卧位,指导孕妇休息或睡眠时取左侧卧位,以纠正右旋子宫,减少下腔静脉受压,增加回心血量,改善肾血流量,并有利于维护正常的子宫胎盘血液循环。

1.3.3 保持心情愉快,避免精神紧张,孕产期是妇女的特殊时期,由于机体状况的变化,直接影响着孕产妇的心理和行为,容易出现紧张、急躁、忧虑、易激动等情绪变化,致使神经内分泌功能异常,引起全身小血管痉挛,导致妊高征的发生^[1]。指导孕妇始终保持宁静的心境,用艺术陶冶情操。尽快转移不良情绪,如听听音乐、欣赏画册、向密友倾诉、与好友交谈或记心情日记等都可以宣泄不快的情绪,调整好心情。与丈夫、父母或朋友交流,说出自己的担忧和困惑,最好能和

有过妊娠经历的朋友或孕妇交流。与丈夫互相关爱,赢得丈夫在精神上的理解、支持和生活上的体贴、照料。鼓励孕妇参加孕妇学校学习,多与医务人员交流,了解妊娠相关知识,解除内心的顾虑;多与孕妇讨论,增强自信心,顺利完成妊娠及分娩。

1.3.4 饮食干预 多食清淡,忌姜、酒、辛辣、油炸、油煎等食物。多食新鲜的水果蔬菜,内含大量的维生素与黄酮类化合物。多吃含鱼、肉、蛋等蛋白质含量丰富的食物,以及增添含钙、铁、锌含量丰富的食物。

1.4 统计学方法 进行 χ^2 检验。

2 结果

2.1 在753例妊高征预测阳性366例,预测阴性387例,其中预测阳性妊高征发病58例,发病率15.85%,预测阴性妊高征发病25例,发病率6.46%,2组比较有明显性差异($\chi^2 = 16.9$, $P < 0.01$)。

2.2 孕周与预测阳性结果之间的关系,在18~25周、26~30周、31~35周、36~40周阳性发病率分别为13.3%,15.4%,44.5%,63.6%,可见随孕周逐渐增加,预测阳性率越高。

2.3 干预组与对照组妊高征发生率比较,对照组发生率为23.6%,干预组发生率为7.3%,明显低于对照组。

3 讨论

3.1 使用妊高征监测系统预测妊高征,预测阳性组妊高征发生率与预测阴性组妊高征发生率有显著差异,结果显示,MP预测阳性与妊高征发生关系较密切。

3.2 监测组预测阳性率与孕周有关,随孕周增大预测阳性值也明显增大,在孕周较小时预测妊高征可以取得较好的效果。

3.3 护理干预组妊高征发生率与对照组发生率有显著差异,明显低于对照组。说明左侧卧位,心理指导、多吃新鲜的水果蔬菜,补充蛋白质、钙、铁等干预对预防妊高征发生有效,可降低妊高征发病率。

3.4 妊高征的病理生理变化是小动脉痉挛,使外周阻力增加,心输出量减少,高血压、蛋白尿、水肿,即血液的变化先于血压的变化,而笔者使用监测仪从病理生理入手,直接监测到由于小动脉痉挛而产生的外周阻力增加,在临床症状出现之前即可检测发生妊高征的可能性。所以过早的预测阳性结果,并加以干预,即提高了围产保健质量,又减少了母婴的危害,起到了积极作用。

参 考 文 献

[1] 李宁、丘小霞. 妊高征预测及早期干预临床观察[J]. 中国妇幼保健, 2003, 18(7): 404-405.

基金项目:唐山市科研计划(课题编号:071346446)

作者单位:063000 河北省唐山市妇幼保健院孕妇学校

作者简介:付建英,女,1966年出生,本科,主管护师。

(收稿日期:2006-12-27)