

Exploration on the Effect of Evidence-based Care in the Early Care of Hypertension During Pregnancy

Xuetong Ma Yimeng Lang* Hongmei Wang Xinyi Qiu

The Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin, 130000, China

Abstract

Objective: To analyze the effect of evidence-based nursing in early care of hypertension during pregnancy. **Methods:** 64 patients with gestational hypertension treated in our hospital from February 2023 to 20 February 2024 were divided into two groups for evidence-based care and routine care. Psychological status, blood pressure values, quality of life, occurrence rate of adverse pregnancy outcomes and satisfaction were analyzed in both groups. **Results:** The psychological status and blood pressure value of the observation group were significantly better than that of the control group, the quality of life score was also higher than that of the control group, and fewer adverse pregnancy outcomes were postpartum hemorrhage, so the satisfaction was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** For patients with hypertension during pregnancy, evidence-based care can significantly improve women's quality of life and psychological state during pregnancy, and effectively control blood pressure value. Therefore, patients have fewer adverse pregnancy outcomes and high satisfaction, which is worth promoting.

Keywords

evidence-based care; blood pressure value; hypertension in pregnancy; quality of life; early care

探究循证护理在妊娠期高血压早期护理中的效果

马雪彤 郎依萌* 王洪梅 仇馨艺

吉林大学第二医院, 中国·吉林 长春 130000

摘要

目的: 分析循证护理在妊娠期高血压早期护理中的效果。**方法:** 选取2023年2月—2024年2月在我院治疗的64例妊娠期高血压患者, 均分为两组, 分别进行循证护理和常规护理。分析两组的心理状态、血压值、生活质量、不良妊娠结局出现率和满意度。**结果:** 观察组的心理状态和血压值较对照组改善明显, 生活质量评分也较对照组高, 同时较少出现产后出血等不良妊娠结局, 因而满意度明显比对照组高 ($P < 0.05$)。**结论:** 于妊娠期高血压患者而言, 循证护理可以使女性在怀孕期间的的生活质量和心理状态得到明显改善, 同时可以有效控制血压值, 因而患者出现不良妊娠结局的情况较少, 满意度较高, 值得推广。

关键词

循证护理; 血压值; 妊娠期高血压; 生活质量; 早期护理

1 引言

于女性而言, 怀孕期间身体会因激素的变化而产生各种问题, 例如糖尿病、高血压、高血脂等, 其中妊娠期高血压是妊娠期女性较为常见的病症^[1]。根据调查显示, 妊娠期高血压的致病因素较为复杂, 大致与遗传、营养不良、肥胖有关。患病后因体质和血压值的不同, 患者的症状略有区别^[2]。常见的表现症状为水肿、头晕、乏力等, 若未及早发现和治疗, 将会导致器官功能衰竭, 并引发脑出血、昏迷等并发症,

严重威胁着孕妇和胎儿的生命健康^[3]。妊娠期高血压的发病时间多在怀孕20周之后, 基于上述分析的危害和孕期用药的限制, 有必要对这些确诊的产妇进行专业的全程护理, 以使血压值得到快速有效地控制, 保证患者的生活质量、心理健康和妊娠结局^[4]。论文将重点探析对妊娠期高血压实施循证护理的作用, 具体如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取2023年2月—2024年2月在我院治疗的64例妊娠期高血压患者, 均分为两组。观察组年龄24~35岁, 平均(29.53 ± 4.27)岁; 对照组年龄24~35岁, 平均(29.46 ± 4.16)岁。

纳入标准: ①已确诊为妊娠期高血压的患者; ②资料

【第一作者】马雪彤(1996-), 女, 中国吉林长春人, 护士, 本科, 从事产科护理研究。

【通讯作者】郎依萌(1998-), 女, 中国吉林长春人, 本科, 护士, 从事产科护理研究。

齐全；③无其他妊娠疾病。

排除标准：①资料缺失者；②患其他妊娠疾病；③精神和交流有障碍；④怀孕前患有高血压。

2.2 方法

对照组予以常规护理，具体包括：对患者的心率、胎心、血压等进行密切监测；仔细分析患者的资料，了解患者的病情和疾病史；予以常规饮食指导；对患者进行常规孕期宣教，以提高患者的健康意识和自我管理意识。

观察组予以循证疼痛护理：①组建循证护理团队：团队所有成员均进行专业的培训和考核，以熟知循证护理的内容、原则和检索文献的方法等，以确保护理人员的专业性和对工作的熟练操作能力。护理人员应该充分利用互联网的优势，在网络上快速搜索相关文献，了解关于妊娠期高血压这一病症的最新研究进展，并将资料进行分析整理，以便结合患者的临床具体病症，为其制定一对一的循证护理方案。

②确定循证问题：妊娠期高血压在女性妊娠期间非常常见，是一种对胎儿和孕妇都会产生巨大不良影响的病症。为了对患者的血压值进行及时的控制，护理人员需要结合每位病人的实际情况来确定循证问题。第一步，护理人员要明确患者的患妊娠期高血压的原因。根据临床研究表明，妊娠期高血压的致病原因包括长期不良的生活习惯、超重、基础疾病、情绪低落等等，护理人员在查明致病原因后，确定循证护理方案和流程。同时，针对在文献中所提到的常见并发症，护理人员也应该制定相应的护理措施，以预防并发症的发生，保证母婴安全。③循证实践：用药指导：针对通过食疗和运动干预等方式均治疗无效的患者，必须使用药物进行控制。但孕期用药受限较多，因而护理人员需要遵医嘱对患者进行用药指导，并提前告知药物副作用。在服药期间提醒患者注意是否有强烈的不良反应，并提醒患者切勿擅自决定用药剂量，若有异常及时向医生反映。饮食干预：高血压与饮食习惯联系非常紧密，因而在治疗期间，护理人员需要根据患者的血压值和饮食喜好，为其制定饮食方案。提醒患者饮食应以清淡为主，每日坚持摄入足量的蛋白质、维生素、钙、铁等，尽量不吃辛辣、油腻的食物。健康教育：由于患者的受教育程度不一，护理人员应该根据患者对相关知识的掌握情况，为患者展开健康教育。通过发放健康手册或举办讲座的方式，告知患者妊娠期高血压的诱因、危害、治疗措施、治疗必要性和护理要点等，以提高患者的配合度和健康意识。情感护理：孕期的女性往往情绪不太稳定，尤其是针对妊娠期高血压患者而言，其焦虑、抑郁的心态更加明显，对胎儿的发育和自身的健康非常不利。因而应该予以这类患者充分的理解和支持，主动对其进行情感交流，鼓励患者说出内心的真实想法，并予以及时地疏导和交流。同时，护理人员还应该对家属的情绪予以及时地引导和疏导，以为患者提供优质的情绪价值。

2.3 观察指标

①对比两组研究对象的血压值，具体包括收缩压和舒张压的控制情况。

②用 SDS、SAS 量表来评估病人的心理状态，分数与心态呈负相关。

③分析两组护理前后的生活质量，分数与生活质量呈正相关。

④评估两组出现不良妊娠结局的几率，如羊水过多、巨大儿、产后出血等。

⑤评估并对比两组的满意度，分为满意、不满意、比较满意三个评分等级。

2.4 统计学方法

SPSS22.0 对资料进行处理，计量资料用均值 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 来表示，用 t 检验，计数资料采用 (%) 表示，卡方检验，差异有统计学意义用 $P < 0.05$ 表示。

3 结果

3.1 血压水平比较

护理前两组的血压值无显著差异 ($P > 0.05$)。护理后，观察组比对照组的血压值低 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 血压水平对比 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	SPB		DPB	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	32	148.75 \pm 5.55	129.54 \pm 4.78	95.76 \pm 5.48	81.25 \pm 2.44
对照组	32	149.16 \pm 5.31	136.17 \pm 4.46	95.44 \pm 5.68	87.75 \pm 2.46
<i>t</i>	—	0.302	5.737	0.229	10.612
<i>P</i>	—	0.764	0.000	0.819	0.000

3.2 心理状态比较

护理前两组病人的 SDS、SAS 值均较高，数据差异不显著 ($P > 0.05$)；护理后，两组评分都有所下降，观察组比对照组低 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 心理状态对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	32	58.45 \pm 3.34	47.67 \pm 4.42	58.84 \pm 3.93	49.55 \pm 3.56
观察组	32	58.66 \pm 3.61	41.03 \pm 4.64	58.67 \pm 3.83	43.75 \pm 3.43
<i>t</i>	—	0.242	5.861	0.175	6.637
<i>P</i>	—	0.810	0.000	0.862	0.000

3.3 生活质量比较

观察组生活质量评分比对照组高 ($P < 0.05$)，见表 3。

3.4 不良妊娠结局比较

观察组出现羊水过多、早产、胎儿窘迫等事件的几率低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 4。

3.5 满意度比较

观察组满意度比对照组高 ($P < 0.05$)，见表 5。

表3 生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	精神健康	生理职能	躯体疼痛	情感职能	社会功能	生理功能	活力	总体健康
观察组	32	87.57 ± 5.15	88.65 ± 5.24	89.65 ± 5.43	89.55 ± 5.83	90.35 ± 4.36	89.45 ± 5.52	86.34 ± 4.22	89.46 ± 5.28
对照组	32	74.35 ± 4.45	72.75 ± 4.62	74.875 ± 4.66	79.46 ± 4.55	78.56 ± 4.62	78.47 ± 4.72	74.38 ± 4.45	76.52 ± 4.54
<i>t</i>		10.988	12.875	11.685	7.718	10.499	8.552	11.032	10.512
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表4 不良妊娠结局对比 [例 (%)]

组别	例数	产后出血	早产	羊水过多	胎儿窘迫	总发生率
观察组	32	1 (3.13)	1 (3.13)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (6.25)
对照组	32	2 (6.25)	2 (6.25)	2 (6.25)	2 (6.25)	8 (25.00)
χ^2	—	—	—	—	—	4.267
<i>P</i>	—	—	—	—	—	0.039

表5 满意度对比 [例 (%)]

组别	例数	不满意	比较满意	非常满意	满意度
观察组	32	1 (3.13)	3 (9.38)	28 (87.50)	31 (96.88)
对照组	32	7 (21.88)	5 (15.63)	20 (62.50)	25 (78.13)
χ^2	—	—	—	—	5.143
<i>P</i>	—	—	—	—	0.023

4 讨论

相比于妊娠期其他疾病而言,妊娠期高血压属于一种危害较大的一种病症。根据调查表明,肥胖、家族高血压史、糖尿病、患基础疾病等患者的患病率比健康女性的患病率显著偏高^[5]。患病后患者会出现头晕、血压升高、恶心、乏力、下肢水肿等症状,病情严重者还会引发器官功能衰竭,最终导致流产、胎儿窘迫等不良妊娠结局^[6]。由于患者处于特殊时期,一般住院时间较短,大多在门诊就诊,因而常规的治疗手段无法满足患者多方面的需求。为了避免上述不良结局,对血压值进行有效控制,专业科学的护理服务必不可少。临床研究证实,传统的常规护理仅仅对患者的血压,进行关注和治疗,但对患者在治疗期间的依从性和心理状态却关注甚少,因而护理效果不佳,存在一定的局限性^[7]。

在众多的现代新型护理方案中,循证护理可以基于医护人员的护理经验和最新医学研究进展,为患者制定科学、有效的全程护理方案^[8]。同时,循证护理还提倡提前列举可能出现的并发症和其他护理问题,并提出具体的解决方案,以使护理服务更具专业性,更加高效^[9]。循证护理属于一种优质的护理模式,是对传统护理方案的升级和改良,其秉承以人为本的护理理念,通过健康宣教、情绪护理、饮食护理等方式,为患者的病情进行及时的跟踪和干预,能够确保护理工作的落实和病情的恢复效果^[10]。在具体的护理工作中,医院首先会成立护理团队,对患者的基本资料进行搜集整理,并通过搜寻相关文献的方式,获取循证依据,最终确定

循证护理的具体流程和方案^[11]。

据该次调查显示,经过循证护理干预后,观察组的血压值比对照组控制效果显著,因而该组患者的心态和生活质量均优于对照组,不良妊娠事件的发生率也比对照组低,因而满意度较高 ($P < 0.05$)。

综上所述,循证护理不仅可以使妊娠期高血压患者的血压值得到显著的控制,而且通过专业的情绪干预,还能够使患者的心理状态和生活质量得到保证,在这样的前提下,患者可以尽量避免不良妊娠结局,因而大家对这一护理模式较为满意,值得推广^[2]。

参考文献

- [1] 史丹丹.在妊娠期高血压疾病的早期护理干预中实施循证护理的效果分析[J].中国科技期刊数据库 医药,2024(5):164-167.
- [2] 黄立侠.妊娠期高血压早期护理中循证护理的应用分析[J].中国科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(4):198-201.
- [3] 李静.循证护理在妊娠期高血压早期护理中的效果及对焦虑、抑郁情绪的影响评价[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(10):129-131.
- [4] 陆秀娟.循证护理在妊娠期高血压护理中的应用价值分析[J].中国科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(4):92-94.
- [5] 张彩云.对妊娠期高血压疾病患者进行循证护理的效果分析[J].当代医药论丛,2021,19(1):174-175.
- [6] 兰艺.早期护理干预对预防妊娠期高血压的影响效果分析[J].中国科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2023(5):110-113.
- [7] 崔亚非.循证护理在妊娠期高血压早期护理中的效果[J].中国医药指南,2022,20(7):180-182.
- [8] 蒙丽景.妊娠期高血压患者早期护理干预价值分析[J].中国科技期刊数据库 医药,2023(9):124-127.
- [9] 李晶晶.基于循证理论的风险评估在妊娠期高血压疾病剖宫产产妇中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(22):178-181.
- [10] 罗艳,崔映键.循证护理在妊娠期高血压护理中的应用效果观察[J].中国科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2021(7):195-196.
- [11] 康盼盼,郑赛飞,刘一凡.早期心理护理干预在妊娠期高血压患者中的应用分析[J].中国科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(9):144-146.
- [12] 高梦婷.循证护理干预用于妊娠期高血压产妇中的效果观察[J].心血管病防治知识(学术版),2021,11(16):71-73.