

Effect Analysis of Comprehensive Nursing in the Care of Hyperemesis Gravidarum Patients

Lingli Gu

Department of Gynecology, Huainan Maternal and Child Health Hospital, Huainan, Anhui, 232000, China

Abstract

Objective: To evaluate the effect of comprehensive nursing in patients with hyperemesis gravidarum. **Methods:** This medical study took hyperemesis gravidarum as the object, 36 patients volunteered to participate in the study, the study period was from December 2020 to September 2023, the selected patients were randomly divided into two units, the number of patients in the control group: the number of patients in the observation group = 18:18, the control group was given routine care, the observation group was given comprehensive care, and the effect was compared. **Results:** After intervention, nausea and vomiting, quality of life and other indicators were compared between the observation group and the control group, and the results showed that the former were better ($P < 0.05$). **Conclusion:** Comprehensive nursing program can effectively relieve the clinical symptoms of hyperemesis gravidarum patients, improve their quality of life, nursing effect is remarkable.

Keywords

comprehensive nursing; hyperemesis gravidarum; application effect

综合护理在妊娠剧吐患者护理中的应用效果分析

顾伶俐

安徽省淮南市妇幼保健院妇科, 中国·安徽 淮南 232000

摘要

目的: 评价综合护理应用于妊娠剧吐患者的效果。**方法:** 本次医学研究以妊娠剧吐为对象, 自愿参与研究的患者有36例, 研究时段为2020年12月—2023年9月, 将入选患者随机划分至两个单元, 对照组患者数量: 观察组患者数量=18:18, 予对照组常规护理, 予观察组综合护理, 对比效果。**结果:** 观察组和对照组比较干预后的恶心及呕吐情况、生活质量等指标, 结果显示前者均较优 ($P < 0.05$)。**结论:** 综合护理方案可以有效缓解妊娠剧吐患者临床症状, 提升其生活质量水平, 护理效果显著。

关键词

综合护理; 妊娠剧吐; 应用效果

1 引言

女性在妊娠期间由于个体差异的不同, 会产生恶心呕吐等程度不一的妊娠反应, 多数孕妇的妊娠反应在持续一段时间后就会有所缓解, 不会影响到孕妇正常的生活及妊娠^[1], 部分孕妇出现妊娠剧吐这一比较严重的早孕症状, 会对孕妇正常的生活、饮食及维持正常的妊娠产生负面效应^[2]。随着妊娠孕吐时间的延长及次数的增加, 不仅会影响患者机体正常的水酸碱度及电解质平衡, 严重时如未及得到有效的救护措施干预, 甚至会影响到孕妇及腹中胎儿的安全^[3]。由于妊娠这一阶段较为特殊, 常规的止呕吐药物容易对母胎产生副作用, 而通过综合护理的干预措施可缓解患者的妊娠剧吐症状^[4]。论文就妊娠剧吐患者在临床上的综合护理后的临床

效果进行研究, 现报告如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

本次研究病症为妊娠剧吐, 样本数量为36例, 研究时间从2020年12月开始, 结束于2023年9月。随机将18例患者划分至对照组, 其余18例患者则划分至观察组。观察组年龄22~33岁, 平均年龄为(27.54 ± 2.76)岁; 孕周5~17w, 平均孕周(12.15 ± 3.25)周。对照组年龄22~34岁, 平均年龄为(28.02 ± 2.79)岁; 孕周5~17w, 平均孕周(12.54 ± 3.09)周。两组患者一般资料无统计学差异 ($P > 0.05$)。

纳入标准: ①所有患者均为妊娠期女性且伴有剧吐症状; ②所有患者基础资料比较完整; ③所有患者均自愿参与本次研究; ④患者的认知正常, 可与医护人员进行顺畅交流; ⑤生命体征指标比较稳定。

【作者简介】顾伶俐(1977-), 女, 中国江苏泰兴人, 本科, 主管护师, 从事妇产科护理研究。

排除标准：①合并有精神系统疾病；②合并有恶性肿瘤疾病；③不配合医护人员的工作，依从性欠佳；④患者中途退出本次医学研究；⑤因其他疾病引起的剧吐；⑥合并有异位妊娠。

2.2 研究方法

对照组运用常规护理方案，观察组在对照组基础上采取综合护理，其方案具体内容如下。

2.2.1 健康宣教干预

根据患者的文化背景与疾病认识程度，进行针对性的知识普及。使用简明扼要的语言，深入浅出地讲解妊娠剧吐的成因、临床表现、治疗方法和预后情况，使患者对自身病情有全面而准确的认识。同时，注重强调妊娠剧吐对母婴健康的影响，让患者认识到及时治疗的重要性，从而激发其治疗积极性和配合度。在宣教过程中，还可以通过发放宣传手册、播放教育视频等方式，增加宣教内容的多样性和趣味性，提高患者的接受度和理解度。此外，定期举办健康讲座和座谈会，邀请专业医生和护士为患者解答疑问，提供个性化的健康指导。通过这些措施，不仅可以提升患者的疾病认知水平，也增强其对医护人员的信任感和满意度，为提升救护效果奠定坚实的基础。

2.2.2 心理干预

需要注重与患者进行深入的沟通交流，了解其性格特点、症状表现及心理需求，制定个性化的心理干预方案。在心理干预过程中，运用专业的心理学知识和技巧，通过倾听、引导、支持等方式，帮助患者缓解负面情绪，树立战胜疾病的信心。例如，采用意向治疗法，通过引导患者想象美好的事物和场景，分散其注意力，减轻妊娠剧吐带来的痛苦。还可以让患者观看一些温馨的婴儿视频，让其感受到生命的奇迹和希望，从而缓解心理压力。此外，还注重与患者的家属进行沟通合作，共同为患者营造一个温馨、和谐的治疗环境。通过家属的陪伴和支持，患者能够感受到更多的关爱和温暖，有利于其心理的康复和稳定。

2.2.3 日常生活习惯干预

部分患者妊娠期间喜欢吃生冷刺激类对身体及腹中胎儿不利的食物，护理人员须引导患者健康饮食，严禁烟酒，避免摄入油炸、高热量低营养以及容易造成流产的食物，鼓励患者进食低脂低钠、营养丰富且易于消化吸收的食物；严禁暴饮暴食；规律作息，强调午休重要性，严禁熬夜；做好每日自身的清洁卫生，尤其是口腔卫生，饭后及呕吐后及时漱口。

2.2.4 环境干预

护理人员应定期对病房进行彻底的清洁和消毒，确保患者处于一个干净、卫生的环境中。还注重病房的通风换气工作，保持室内空气新鲜，减少病菌滋生。除基础的清洁和通风工作，还致力于打造一个充满温馨和活力的病房氛围。在病房的墙壁上，精心张贴婴幼儿的可爱壁纸，这些生动的

画面不仅能让患者感受到生命的美好，还能有效缓解患者对自身剧吐的注意力。并播放节奏舒缓的轻音乐，让患者在宁静的音乐声中放松心情，舒缓紧张的情绪。在保障患者隐私方面，病床之间使用浅色落地隔帘进行分隔，确保每位患者都能拥有一个相对私密的空间，保护患者的隐私权。这样的设计不仅能让患者感到更加安心和舒适，还能促进与医护人员之间的信任和沟通。最后，为病房更加温馨宜人，还可以在室内摆放一些绿植。这些绿植不仅能够净化空气，还能为患者带来一份生机和活力。在这样的环境中，患者能够感受到来自大自然的关怀和温暖，能够更好地应对妊娠剧吐带来的挑战。

2.2.5 运动康复训练干预

针对患者的具体情况，制定个性化的运动康复方案，旨在通过调整呼吸节奏和吞咽习惯，有效降低恶心呕吐的发生概率，进而提升患者的身体素质。在训练过程中，引导患者掌握正确的呼吸方法，通过深呼吸、缓慢呼气等方式，缓解因恶心呕吐带来的不适感；指导患者调整吞咽习惯，避免过快或过慢的吞咽动作，减少因吞咽不当而引发的恶心症状。通过运动康复训练干预，患者能够改善身体机能，还能增强自身免疫力，为胎儿的健康成长创造更好的环境。

2.2.6 中医特色

妊娠剧吐，是孕期常见且困扰许多孕妇的问题，其主要原因在于妊娠期激素分泌代谢的异常升高。在中医理论中，生姜被誉为解表散寒、温中止呕的良药，其独特的辛温之性能够调和胃气，缓解恶心呕吐的症状。而内关穴，作为八脉交汇的重要穴位，按揉之可和胃温中，止呕定逆。因此，在临床上，护理人员可以结合中医智慧，采用按摩内关穴与口含生姜的方法，为患者提供个性化的护理方案。能够有效地缓解呕吐恶心的不适，更能在与患者的沟通交流中，通过分散注意力的方式，达到更好的舒缓效果。这一中医特色护理方法，既体现中医的博大精深，也展现护理人员对患者细致入微的关怀与照顾。

2.2.7 支持干预

积极引导患者家属参与到患者的护理过程中来，通过精神鼓励、临床陪护、细致照顾，让患者深切感受到来自家庭的温暖与关爱。家属的陪伴能够缓解患者的孤独感和焦虑情绪，还能增强患者的安全感和治疗信心。在家人的悉心照料下，患者能够更加勇敢地面对疾病带来的挑战，积极配合治疗，从而取得更好的康复效果。另外，也鼓励家属与医护人员保持良好的沟通，共同关注患者的病情变化，及时调整护理方案，确保患者得到最优质的护理服务。这种家庭与医院之间的紧密合作，无疑将为患者的康复之路增添更多的保障。

2.3 观察指标

①恶心及呕吐情况：医护人员将两组患者干预前一天的恶心、呕吐次数进行记录、对比。

②生活质量：对两组患者干预前后的生理功能、精神健康、社会功能、角色功能以及认知功能等生活质量评分进行对比。得分越高代表患者的生活质量越佳。

2.4 统计学方法

此次研究涉及恶心及呕吐情况以及生活质量等指标，二项指标均属于计量资料，通过 $\bar{x} \pm s$ 呈现，对比分析经 t 检验，资料均经双人准确录入 SPSS 26.0 中分析， $P < 0.05$ 具有统计学意义。

3 结果

3.1 恶心及呕吐情况

比较指标是干预后的一天中恶心及呕吐次数，观察组比对照组恶心、呕吐次数明显减少，显示 ($P < 0.05$)，如

表 1 所示。

表 1 比较两组患者恶心及呕吐情况 (次, $\bar{x} \pm s$)

组别	恶心		呕吐	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 ($n=18$)	12.62 ± 2.42	5.27 ± 0.74	8.18 ± 2.15	4.43 ± 0.82
对照组 ($n=18$)	12.71 ± 2.48	8.76 ± 1.34	8.16 ± 2.13	5.87 ± 1.21
t	0.110	9.673	0.028	4.180
P	0.913	0.000	0.978	0.000

3.2 生活质量

比较指标是干预后的生活质量评分，观察组比对照组生活质量明显提高，显示 ($P < 0.05$)，如表 2 所示。

表 2 比较两组患者生活质量 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	生理功能		精神健康		社会功能		角色功能		认知功能	
	干预前	干预后								
观察组($n=18$)	11.55 ± 1.35	16.21 ± 1.53	11.08 ± 1.12	15.78 ± 1.74	10.52 ± 1.02	17.73 ± 1.45	12.41 ± 1.47	18.36 ± 1.69	12.21 ± 1.53	18.54 ± 1.64
对照组($n=18$)	11.63 ± 1.42	13.51 ± 1.57	11.22 ± 1.16	12.81 ± 1.64	10.56 ± 1.05	14.54 ± 1.27	12.56 ± 1.43	15.34 ± 1.61	12.32 ± 1.57	15.11 ± 1.55
t	0.173	5.225	0.368	5.270	0.116	7.021	0.310	5.489	0.213	6.449
P	0.864	0.000	0.715	0.000	0.908	0.000	0.758	0.000	0.833	0.000

4 讨论

妊娠期间的女性身心都处于比较特殊的阶段，容易受心理、机体内分泌及神经功能紊乱等因素的影响而出现妊娠剧吐症状^[5]。妊娠孕吐多发于负面情绪严重、情绪波动较大及心理安全感较低的女性^[6]。因此妊娠期间要特别在意孕妇心理方面的波动情况，防止产生不良妊娠反应^[7]。常规的护理干预方案只能在一定程度上暂时缓解患者的水电解质及酸碱度失衡，未能有效缓解患者的负面情绪及妊娠剧吐症状，因此护理效果欠佳^[8]。综合护理干预方案可以结合患者的心态、症状及其身体素质等具体情况，制定个性化的心理、医学认知、日常生活饮食等干预方案，有利于孕妇负面情绪及剧吐症状的缓解，促进患者机体的早日康复^[9]。

在本次研究中，护理人员通过与患者进行良性地交流，掌握患者恶心呕吐产生的原因，再进行针对性地心理疏导、安慰，有利于解开患者的心结，转变其错误的思维角度，培养其积极乐观的人生态度。根据患者的临床症状及营养状况，纠正患者妊娠后欠佳的饮食生活习惯，引导患者健康饮食，规律作息，并对患者讲解妊娠剧吐的专业知识，让患者明白健康生活习惯对妊娠的重要性，激发患者的治疗积极性及配合度，通过适量的孕期功能性训练、中医按摩疗法，有利于减轻妊娠剧吐症状，所以观察组患者干预后的恶心及呕吐次数均较少。通过环境干预，分散孕妇的注意力，家属的临床陪护及精神鼓励增加了患者的家庭归属感及安全感，所

以观察组患者干预后的生活质量水平有所提高。

综上所述，综合护理方案作用于妊娠剧吐患者后，剧吐症状得以缓解，生活质量得以提升，值得在临床大力推广。

参考文献

- [1] 苏虹,宋红艳.足三里与内关穴穴位注射疗法治疗妊娠期剧烈呕吐疗效分析[J].临床心身疾病杂志,2023,29(3):109-112+132.
- [2] 李秀凤.中药穴位贴敷配合补液法护理脾胃虚弱型妊娠剧吐的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(13):73+77.
- [3] 万云云,万云慧.中医综合护理联合揞针治疗妊娠剧吐临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(10):143-145.
- [4] 曾小玉,朱淑惠,梁小玲,等.心理干预结合饮食护理在妊娠剧吐治疗中的临床效果[J].医学食疗与健康,2021,19(16):18-19.
- [5] 刘秀琴.妊娠剧吐患者的人文关怀护理模式应用体会[J].中外女性健康研究,2021,30(8):165-166.
- [6] 甘雨莉,付少丽,余作琼,等.集束化中医护理方案防治妊娠剧吐临床观察[J].实用中医药杂志,2022,38(2):323-325.
- [7] 冯爱梅,张雪,梅倩,等.森田疗法护理联合穴位敷贴在妊娠剧吐患者中的应用效果观察[J].现代诊断与治疗,2021,32(13):2179-2181.
- [8] 刘云芳.内关穴位贴敷联合耳穴压豆对妊娠剧吐患者的影响[J].中外女性健康研究,2023(10):49-51.
- [9] 刘海燕.心理干预结合饮食护理在妊娠剧吐患者中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(13):187-189.