

Observation of the Effect of Targeted Nursing on the Patients with Early Fetal Stop

Lingli Gu

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

Abstract

Objective: To observe the clinical effect of targeted nursing on patients with early fetal stop. **Methods:** The main objects of this study were: 36 patients with early fetal stop (total). This study began in December 2020 and ended in September 2022. They were divided into 2 groups with 18 cases in each group according to numerical random table method. The score of health knowledge and the incidence of complications (abortion syndrome, insufficiency of clear palace and leakage of aspiration, etc.) were statistically analyzed in the two groups. **Results:** Compared with the control group, the observation group had a higher level of health knowledge than the control group ($P < 0.05$), and a lower incidence of complications ($P < 0.05$). **Conclusion:** The clinical effect of targeted nursing on early fetal stop patients was significant, which could not only improve the level of health knowledge, but also reduce the incidence of complications.

Keywords

targeted nursing; early abortive pregnancy; effect

针对性护理对早期胎停育患者的效果观察

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: 观察针对性护理对早期胎停育患者的临床效果。**方法:** 本次研究的主要对象为: 早期胎停育患者(共36例)。本次研究时间开始于2020年12月, 结束时间为2022年9月。按照数字随机表法分为2组, 每组各18例。采用统计学分析两组患者对健康知识掌握水平评分以及并发症(人流综合征、清宫不全以及漏吸等)发生率。**结果:** 与对照组比较, 观察组患者对健康知识掌握水平比对照组更高($P < 0.05$), 并发症发生率更低($P < 0.05$)**结论:** 针对性护理对早期胎停育患者的临床效果显著, 不仅仅能够提高健康知识掌握水平, 同时也能够降低并发症发生率。

关键词

针对性护理; 早期胎停育; 效果

1 引言

胎停育是指胚胎或胎儿发育至某一阶段发生死亡现象, 中国临床发生胎停育人群约占13%左右, 而80%的胎停育发生在妊娠早期, 早期胎停育患者发生的因素比较多, 目前尚未明确其具体发病机制, 多数专家认为与患者的生存环境密不可分^[1-2]。调查研究显示, 如果胚胎或胎儿稽留在子宫内的时间过长, 将导致患者出现凝血功能障碍状况, 严重影响患者的生命健康安全^[3-4]。早期胎停育患者手术难度较大, 由于患者对其相关知识和手术操作不了解, 因此心理压力普遍偏大, 与此同时会让患者家属出现较大心理变化, 严重时导致护患纠纷^[5]。为了改善早期胎停育患者的预后效果, 开展针对性护理干预至关重要。现报告如下。

【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。

2 资料与方法

2.1 一般资料

本次研究的主要对象为: 早期胎停育患者共36例。本次研究时间开始于2020年12月, 结束时间为2022年9月, 按照数字随机表法分为2组, 对照组: 观察组=18:18。对照组年龄在25~45岁, 平均(35.00±7.14)岁; 停经时间5~12周、平均(8.50±1.95)周, 孕产次1~4次, 平均(2.50±0.42)次。观察组年龄在25~45岁, 平均(35.06±7.05)岁、停经时间5~12周, 平均(8.54±1.87)周; 孕产次1~4次, 平均(2.47±0.47)次。两组患者一般资料比较无差异, $P > 0.05$ 。

排除标准: 合并恶性肿瘤者; 合并精神障碍者; 中途退出本次研究者。

纳入标准: 经B超检查确诊早期胎停育者; 均在患者以及家属知情下参与者; 语言功能表达正常者; 临床资料完

整者。

2.2 研究方法

对照组采用常规护理方法,根据患者需求简单普及人工流产术的流程及注意事项,指导患者康复期间科学营养饮食,指导患者遵照医嘱继续用药治疗,多休息,术后注意个人卫生。观察组在对照组常规护理的基础上应用针对性护理方法,主要包括:

2.2.1 健康教育

首先在与患者以及家属沟通互动期间,需保持亲和的态度,微笑示意,指引患者以及家属进入病房,以口头宣教、发放健康教育处方、观看视频等方式告知其疾病有关知识和手术相关步骤等,使其树立准确认知。在给患者用药之前,需仔细了解其既往病史、有无药物过敏史等,告知患者用药后可能出现的不良反应,如眩晕、恶心,阴道流血等,一旦出现轻微不良反应无需过度紧张。叮嘱患者严格按照医嘱用药,如果阴道出血量过多,需立即告知护理人员,患者按期随访,如果出院后连续14d出现阴道出血症状,需立即回医院接受相关治疗。在患者服药6周后则需根据患者的身体情况确认药物流产效果,与此同时掌握患者的月经恢复情况。一个月内忌同房、坐浴,指导避孕措施,规律休息,保持阴道清洁,均衡饮食,多吃维生素和蛋白质含量高的食物,忌吃生冷刺激类食物。宣教完毕,让患者与家属复述,与此同时用笔记录遗漏之处,再次强化知识点,以便达到预期效果。

2.2.2 心理护理

合理评估患者的心理特点,再进行针对性心理护理。如果患者性格比较内向,护士则可采用诱导式提问方式,鼓励患者表达内心所想;在沟通期间,需注重与患者的眼神交流,适当给予肢体接触。如果患者性格比较外向,护士可根据患者的首次感觉选择一个针对性主题,让其回忆开心的往事;患者在护士阐述美好的事物时,护士可展开联想,从而扩大患者的愉悦。

2.2.3 手术护理

实施责任制护理,在患者接受清宫手术之前,了解患者的健康状况,有无禁忌症,并让患者及家属充分了解手术开展的重要性,指导术中配合要点;术中责任护士陪同,指导如何摆放体位,如何深呼吸,安抚患者,与其交谈愉快话题,从而转移注意力,同时观察患者的阴道出血情况,对于表现优异处给予赞许;术后观察患者0.5~1h,监测其血压、脉搏以及有无出现不良反应等,并根据患者的饮食习惯和病情恢复程度制定饮食计划和运动计划等,加速其术后康复。

2.3 观察指标

①健康知识掌握情况:编制健康知识评分表,一共20项,满分为100分,评价两组护理前后患者对健康知识的掌握度水平,分数越高掌握越好。

②并发症发生率:观察比较两组患者发生人流综合征、清宫不全、漏吸的发生率。

2.4 统计学方法

采用SPSS 26.0统计学软件进行计算,计数资料为并发症发生率,采用 χ^2 检验,计量资料为健康知识掌握水平评分,以 $\bar{x} \pm s$ 表示且采用t检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

3 结果

3.1 两组早期胎停育患者护理前后对健康知识掌握水平进行比较

护理前,两组早期胎停育患者对健康知识掌握水平比较无差异($P > 0.05$);护理后,观察组患者对健康知识掌握水平比对照组更高($P < 0.05$),见表1。

表1 两组早期胎停育患者护理前后对健康知识掌握水平比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	对健康知识掌握水平	
	护理前	护理后
观察组(n=18)	59.59 ± 12.54	88.82 ± 6.64
对照组(n=18)	60.06 ± 12.38	78.93 ± 7.07
t值	0.1192	4.5601
P值	0.9057	0.0001

3.2 两组早期胎停育患者的并发症发生率比较

与对照组比较,观察组早期胎停育患者并发症发生率更低($P < 0.05$),见表2。

表2 两组早期胎停育患者的并发症发生率比较(n/%)

组别	人流综合征	清宫不全	漏吸	并发症发生率
观察组(n=18)	1(5.00)	0(0.00)	0(0.00)	1(5.55)
对照组(n=18)	2(10.00)	2(10.00)	2(10.00)	6(33.33)
χ^2 值	—	—	—	4.3290
P值	—	—	—	0.0374

4 讨论

早期胎停育患者对于育龄期女性而言伤害较大,一旦胎死宫内时间过长,将极易诱发患者出现凝血功能障碍疾病^[6]。现阶段来看,临床常用清宫术和药物流产方法用于早期胎停育患者。部分研究显示,由于清宫术所用时间比较长且术中出血量多,因此对于无法一次性清除干净的患者,需再次开展刮宫术^[7]。因此,给早期胎停育患者的身心均带来较大压力,从而不利于术后康复。

常规护理方法用于早期胎停育患者之中虽然能够取得一定效果,但是整体护理疗效不理想^[8-10]。论文针对早期胎停育患者实施针对性护理,通过互动的健康教育模式提高了患者对疾病的认知,增加了再孕的信心;护理人员根据不同人群的性格开展心理护理,最大程度拉近距离,缓解了患者紧张、焦虑、抑郁的情绪,从而达到增加抵抗力和免疫力的

功效；手术期间责任护士全程陪护，加强术前、术中、术后沟通，指导配合要点，并进行有效的心理护理，及时观察病情变化及阴道流血情况，从而降低了手术并发症。

本研究结果显示，针对性护理方法用于早期胎停育患者之中能够弥补常规护理的不足之处，在提高患者对健康知识的掌握水平同时也降低了患者并发症的发生率，值得临床推广。

参考文献

- [1] 张密娥, 刘小菊, 吴玉兴. 实施护理干预对米非司酮联合米索前列醇治疗稽留流产患者效果分析 [J]. 吉林医学, 2019, 40(12): 2951-2952.
- [2] 张春芬. 基于人文关怀理念的优质护理在冻融体外受精-胚胎移植稽留流产患者中的应用效果分析 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(2): 142-144.
- [3] 林淑娟, 林玲, 郑红. 经皮电刺激治疗仪联合综合性护理对稽留流产患者心理状态及并发症的影响 [J]. 医疗装备, 2020, 33(19): 188-189.
- [4] 张素敏, 吴小琼, 邹雄姿, 等. PAC在体外受精-胚胎移植术后发生稽留流产后护理中的价值 [J]. 国际医药卫生导报, 2020, 26(8): 1147-1149+1151.
- [5] 张静宇, 钟翠萍. 基于人文关怀理念的优质护理在稽留流产患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(4): 84-87.
- [6] 朱金鸽, 刘志飞, 秦惠玲, 等. PDCA循环护理模式在稽留流产患者中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2018, 15(9): 66-67.
- [7] 潘苏荣. 探讨对稽留流产患者行药物治疗(米非司酮+米索前列醇)配合清宫手术治疗与单纯进行清宫手术治疗效果的比较及护理 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(14): 163+167.
- [8] 顾晓铃, 郁晓萍, 顾惠芳, 等. 团队授权教育模式联合共情照护在稽留流产患者中的应用效果 [J]. 中国医药导报, 2021, 18(24): 171-174.
- [9] 翁玲俐, 胡惠芳, 施香颖, 等. 基于格林模式对稽留流产患者实施健康教育的效果 [J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(1): 59-63.
- [10] 史璿, 周欢. 穴位贴敷联合中药封包热敷对稽留流产后患者疼痛及舒适度的疗效观察 [J]. 护理与康复, 2020, 19(12): 92-94.