

# Clinical Nursing and Effect Observation of Pregnancy Complicated with Anemia

Congrong Chen

Huainan Maternal and Child Health Hospital, Huainan, Anhui, 232007, China

## Abstract

**Objective:** To explore the effect of high-quality nursing intervention in nursing care of pregnancy complicated with anemia. **Methods:** 42 cases of pregnant women with anemia in our department from January 2017 to March 2019 were collected as the research object. 21 cases of pregnant women received routine nursing, as the control group, 21 cases of pregnant women received high-quality nursing intervention, as the observation group, compared the degree of anxiety, depression, quality of life of pregnant women before and after nursing, and summarized the effect of high-quality nursing intervention on pregnancy outcome of pregnancy with anemia. **Results:** The SAS, SDS and SF-36 scores of the observation group were significantly better than those of the control group after nursing,  $P < 0.05$ ; the incidence of postpartum hemorrhage, low body weight infants, fetal distress and neonatal asphyxia of the observation group were significantly lower than those of the control group, the difference between the two groups was statistically significant,  $P < 0.05$ . **Conclusion:** High-quality nursing intervention can effectively improve the anxiety and depression of pregnant women with anemia, and has a positive effect on improving the quality of life of pregnant women and improving pregnancy outcome.

## Keywords

pregnancy with anemia; quality care; effect observation

## 妊娠合并贫血的临床护理及效果观察

陈从荣

淮南市妇幼保健院, 中国·安徽 淮南 232007

### 摘要

**目的:** 探讨优质护理干预在妊娠合并贫血护理中的应用效果。**方法:** 收集2017年1月至2019年3月我科收治的42例妊娠合并贫血孕妇作为研究对象, 21例孕妇接受常规护理, 作为对照组, 21例孕妇接受优质护理干预, 作为观察组, 比较孕妇护理前后的焦虑程度、抑郁程度、生活质量, 并总结优质护理干预对妊娠合并贫血妊娠结局的影响。**结果:** 观察组孕妇护理后SAS、SDS和SF-36评分均明显优于对照组,  $P < 0.05$ ; 观察组产后出血、低体质量儿、胎儿宫内窘迫、新生儿窒息发生率明显低于对照组, 两组比较差异有统计学意义,  $p < 0.05$ 。**结论:** 优质护理干预可有效改善妊娠合并贫血孕妇的焦虑、抑郁等不良情绪, 对于提高孕妇的生活质量和改善妊娠结局均具有积极作用。

### 关键词

妊娠合并贫血; 优质护理; 效果观察

## 1 引言

妊娠合并贫血是妊娠期常见并发症之一, 属于高危妊娠范围。《中国妇女发展纲要(2011-2020年)》将妊娠合并贫血的预防和治疗, 及降低中重度贫血的发病率作为保障妇女健康的重点目标之一<sup>[1]</sup>。随着妊娠期的增加, 胎盘、胎儿发育需要更多的铁量, 血容量增加致使红细胞数量增多, 铁的摄入量难以满足机体需求, 从而引发孕妇缺铁性贫血<sup>[2]</sup>。

**【作者简介】** 陈从荣, 本科学历, 现任安徽省淮南市妇幼保健院产科护士长, 主任护师, 从事护理管理和妇产科护理研究。

在妊娠各种类型贫血中, 缺铁性贫血最常见。贫血会造成女性免疫力下降, 并可导致胎儿生长受限, 增加胎儿宫内窘迫的风险, 所以孕妇往往会出现沉重的思想负担, 进而出现不同程度的焦虑、抑郁等不良情绪, 并严重影响孕妇妊娠期的静养, 对胎儿的发育也会造成不良影响。因此, 如何有效改善妊娠合并贫血孕妇的焦虑、抑郁等不良情绪, 提高孕妇的生活质量, 改善母婴妊娠结局具有重要意义。基于此, 我院对妊娠合并贫血孕妇实施优质护理干预, 效果显著, 现报告如下。

## 2 临床资料与方法

### 2.1 临床资料

收集2017年1月至2019年3月我院收治的42例妊娠合并贫血孕妇作为研究对象。21例孕妇接受常规护理,作为对照组;21例孕妇接受优质护理干预,作为观察组。观察组孕妇中初孕妇4例,经产妇17例,年龄18~41岁,平均年龄 $28.59 \pm 5.38$ 岁,轻度贫血13例,中度贫血5例,重度贫血3例。对照组孕妇中初孕妇6例,经产妇15例,年龄21~39岁,平均年龄 $28.42 \pm 5.79$ 岁,轻度贫血14例,中度贫血5例,重度贫血2例。两组孕妇年龄、分娩经历和贫血严重程度组间差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 2.2 方法

#### 2.2.1 护理方法

对照组接受常规护理,即遵医嘱给予患者补充铁剂和常规基础护理。观察组在对照组常规护理的基础上给予优质护理干预,具体内容如下。

①环境优质护理 护理人员应为孕妇提供干净、整洁的住院环境,护理人员每天应定时对病房进行清洁,保持病房的通风和消毒,保持病房内温度在 $24\text{ }^{\circ}\text{C} \sim 27\text{ }^{\circ}\text{C}$ 之间<sup>[1]</sup>,湿度控制在 $35\% \sim 55\%$ 之间,为患者提供舒适的住院环境。

②心理护理 妊娠合并贫血孕妇由于担心胎儿能否健康出生,会出现沉重的心理负担,从而易出现焦虑、抑郁等不良情绪。基于此,护理人员应向孕妇详细介绍贫血的发病原因、干预方法和注意事项,强调遵医嘱进行产前护理是可以保证胎儿健康出生的,提高孕妇对于贫血的认知,纠正孕妇对于贫血的错误认知,从而改善孕妇的焦虑、抑郁等不良情绪,同时护理人员应加强与孕妇进行沟通、交流<sup>[4]</sup>,耐性的聆听孕妇的诉说,使用温和、简单、亲切的语言安抚孕妇,缓解孕妇的负面情绪,并可以通过向孕妇介绍之前成功分娩的病例,坚定孕妇分娩的信心。

③优质生活护理 护理人员应指导患者建立健康的饮食习惯,多食用高蛋白、高维生素、富含铁的食物,改善患者的缺血状态<sup>[5]</sup>,同时指导患者多食用新鲜的水果蔬菜,维持肠道的通畅,指导孕妇合理安排作息,保证每天充足的睡眠,适量进行体育锻炼,增强体质。

④分娩期及产后的护理 重度贫血产妇临产后应配血备用,输血时监控输血速度和输注总量,遵循少量多次的原则。严密观察产程,鼓励产妇进食;加强胎心监护,给予低流量吸氧;防止产程延长,可阴道助产缩短第二产程,但应避免发生产伤;积极预防产后出血;产程中严格无菌操作,产时及产后应用广谱抗生素预防感染。产后严密观察子宫收缩及阴道流血情况,按医嘱补充铁剂;指导母乳喂养,提供家庭支持;增加休息和营养,避免疲劳;加强亲子互动,同时为产妇提供心理支持,避免产后抑郁。

#### 2.2.2 评价指标

以孕妇护理前后的不良情绪、生活质量和母婴妊娠结局作为评价指标,分别使用SAS量表和SDS量表对孕妇护理前后的焦虑情绪、抑郁情绪进行评价,生活质量使用SF-36量表进行评价。

#### 2.2.3 统计学方法

使用SPSS 13.0软件对两组孕妇的各项评价指标结果进行统计分析,其中护理前后SAS、SDS、SF-36评分进行t检验。

#### 2.2.4 数据处理

所有数据采用spss12.0统计软件进行统计学处理,计量资料比较采用t检验,计数资料比较采用 $\chi^2$ 检验, $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 护理前后焦虑程度、抑郁程度和生活质量比较

观察组患者护理后SAS、SDS低于对照组,SF-36明显优于对照组,见表1。

表1 护理前后焦虑程度、抑郁程度、生活质量比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	N	SDS 评分		SAS 评分		SF-36 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	21	$43.13 \pm 6.78$	$35.79 \pm 5.83$	$55.66 \pm 7.59$	$40.31 \pm 5.56$	$52.51 \pm 10.62$	$66.02 \pm 8.04$
对照组	21	$42.59 \pm 7.46$	$43.07 \pm 6.13$	$53.68 \pm 8.26$	$47.22 \pm 4.79$	$53.78 \pm 9.46$	$59.81 \pm 9.74$
t		0.293	-4.713	0.967	-5.157	-0.489	2.693
P		0.770	0.000	0.338	0.000	0.627	0.009

### 3.2 妊娠合并贫血对妊娠结局的影响比较

见表2 观察组产后出血、低体质量儿、胎儿宫内窘迫、新生儿窒息发生率明显低于对照组，两组比较差异有统计学意义， $p < 0.05$ 。

表2 妊娠合并贫血对妊娠结局的影响比较 [例 (%)]

组别	N(例)	产后出血	低体质量儿	胎儿宫内窘迫	新生儿窒息
观察组	21	1 (4.76)	2 (9.52)	2 (9.52)	1 (4.76)
对照组	21	4 (19.0)	3 (14.28)	4 (19.0)	3 (14.28)

## 4 讨论

贫血是妊娠期较常见的合并症，根据中国的研究报告发现，中国妊娠合并贫血的发生率为32.6~34.4%<sup>[6]</sup>。妊娠合并贫血孕妇常会感到全身乏力，不但对孕妇自身的健康造成影响，还会影响新生儿的生长发育。贫血孕妇Hb水平下降，导致血液携氧能力降低，进而使得胎盘功能异常，孕妇和胎儿出现缺氧现象，出现不良妊娠结局。由于贫血母体耐受力差，孕妇易产生疲倦感，而产前倦怠感会影响孕妇在妊娠期的心理适应，将妊娠视为一种负担而影响亲子间的感情及产后心理康复。本研究对妊娠合并贫血的孕妇给与优质护理干预，能有效改善母婴不良结局，改善妊娠合并贫血孕妇的焦虑、抑郁等不良情绪，提高孕妇生活质量。

优质护理干预符合目前“以患者为中心”的护理服务理念<sup>[7]</sup>，通过为孕妇提供优质的住院环境，护理过程中注意患者的心理感受，积极鼓励、支持患者，同时给予优质的生活护理，产时产后护理，指导孕妇建立科学的生活、饮食习惯，提高孕妇的生活质量。本次研究发现，优质护理干预后观察组孕妇的SAS评分和SDS评分明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )，说明优质护理干预通过给予孕妇心理护理，提供家庭支持，

加强亲子互动，解除孕妇的思想顾虑；从而有效的改善了孕妇的焦虑、抑郁等不良情绪；再者观察组护理后孕妇的SF-36评分高于对照组，妊娠合并贫血的孕妇产后出血、低体质量儿、胎儿宫内窘迫、新生儿窒息的发生率明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )，说明优质护理干预通过给予孕妇生理、心理双方面的优质护理服务，有效地改善了孕妇的生活质量，提高孕妇对临床护理工作的认可程度，改善了母婴妊娠不良结局。

综上所述，优质护理干预可有效改善妊娠合并贫血孕妇的焦虑、抑郁等不良情绪，对于提高孕妇的生活质量、改善母婴妊娠不良结局均具有积极作用。

## 参考文献

- [1] 刘佳, 杨丽杰, 孙全超, 等. 吉林省妊娠期缺铁性贫血现状及相关因素调查分析 [J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(15): 3144-3146.
- [2] 刘妍, 谭婧玉, 佟周, 等. 孕妇血清中同型半胱氨酸、叶酸、维生素B12的表达及临床价值分析 [J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(13): 26164-2618.
- [3] 薛惠君. 妊娠合并贫血的预防及优质护理方法 [J]. 继续医学教育, 2016, 30(12): 120-121.
- [4] 翁毅, 蔡素琴. 贫血对妊娠晚期产妇与新生儿影响的系统评价 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 36(15): 2196-2197.
- [5] 王丽萍, 俞黎明. 连续护理对妊娠合并贫血患者妊娠结局的干预效果分析 [J]. 承德医学院学报, 2016, 33(5): 404-406.
- [6] 王晓临, 王晓燕. 影响偏远地区妊娠合并贫血发病的相关危险因素分析 [J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(23): 4944-4946.
- [7] 回玉杰. 综合护理干预应用于妊娠糖尿病合并缺铁性贫血疗效评价 [J]. 蚌埠医学院学报, 2015, 40(8): 1139-1141.