

精细化护理在妊娠期高血压合并糖尿病患者临床护理中的应用效果

王诗瑶 刘月* 褚艳

吉林大学第二医院, 吉林 长春 130031

[摘要]目的: 探讨妊娠期高血压合并糖尿病患者临床护理工作中精细化护理措施的实施效果。方法: 将医院内 80 例妊娠期高血压合并糖尿病按照随机数表法分成对照组及观察组, 对照组护理方式是常规护理, 观察组护理方式是精细化护理, 借助心理状况量表评估患者负面情绪, 测量血糖血压指标, 并对比不良妊娠结局发生率。结果: 观察组患者在心理状况上焦虑抑郁(SAS、SDS)评分均低于对照组, 且血糖及血压指标在护理后均比对照组低, 不良妊娠结局发生率低于对照组 ($P<0.05$)。结论: 妊娠期高血压合并糖尿病患者通过精细化护理措施可以帮助患者合理控制血压及血糖水平, 改善心理状况, 防止不良妊娠结局发生。

[关键词]精细化护理; 妊娠期高血压; 糖尿病; 不良妊娠结局; 护理效果

DOI: 10.33142/cm.n.v4i1.19013

中图分类号: R473.71

文献标识码: A

Application Effect of Fine Nursing in Clinical Nursing of Patients with Pregnancy Induced Hypertension Complicated with Diabetes

WANG Shiyao, LIU Yue*, CHU Yan

Second Hospital of Jilin University, Changchun, Jilin, 130031, China

Abstract: Objective: to explore the effect of fine nursing measures in clinical nursing of patients with pregnancy induced hypertension complicated with diabetes. Methods: 80 cases of pregnancy induced hypertension complicated with diabetes in the hospital were divided into the control group and the observation group according to the random number table method. The control group was given routine nursing care, and the observation group was given meticulous nursing care. The negative emotions of patients were evaluated with the help of the psychological status scale, blood glucose and blood pressure indicators were measured, and the incidence of adverse pregnancy outcomes was compared. Result: the anxiety and depression (SAS, SDS) scores of the observation group patients were lower than those of the control group in terms of psychological status, and the blood glucose and blood pressure indicators were lower than those of the control group after nursing. The incidence of adverse pregnancy outcomes was lower than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: the refined nursing measures can help the patients with pregnancy induced hypertension complicated with diabetes to control their blood pressure and blood sugar level reasonably, improve their psychological status, and prevent the occurrence of adverse pregnancy outcomes.

Keywords: refined nursing; pregnancy induced hypertension; diabetes; adverse pregnancy outcomes; nursing effect

妊娠期高血压作为常见妊娠期并发症,有相关资料调查发现,妊娠期高血压和糖尿病两者容易相互影响且相互进行作用,因此患者容易合并糖尿病发生,发生率是非妊娠期高血压患者 2~4 倍,可能与其胰岛素抵抗、高胰岛素血症的发生有关,如果没有及时治疗将会发生血管病变乃至肾脏疾病,由此增加子痫前期等病症的发生率。目前对妊娠期高血压合并糖尿病和患者临床干预原则主要从控制血糖水平、延缓血压上升以及调整血脂水平等手段改善妊娠结局。而药物在控制血糖、血压方面发挥着重要价值,但在长期治疗中,也可能对母婴健康产生不良影响,引起相应的不良反应以及增加经济负担。因此,在提供有效药物治疗的基础上,根据患者病情进行科学合理护理指导。近几年有研究发现,精细化护理在妊娠期高血压及糖尿病护理中有着重要作用。精细化护理作为新型护理方式,可以让护理变得精细、有针对性和人文关怀,围绕患者和

家属的情感需求及人文关怀为中心。此外也要结合患者身体健康及精神心理,结合特点及要求展开相应的护理方案,从而缓解患者和家属及与医生之间的关系,使患者在心理及精神上得到充分放松,纠正患者不良的生活习惯,增加遵医行为,使血压得到更好的控制,改善预后,防止不良妊娠结局发生。基于此,本篇文章主要从医院选取妊娠期高血压合并糖尿病患者,探讨精细化护理的实施效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

研究时间 2023 年 1 月至 2025 年 6 月,研究对象均是妊娠期高血压合并糖尿病患者,病例数 80 例,在随机数表法下分成两组,资料搜集如表 1 所示。

纳入标准:①入院经过产检和多个方法诊断确认符合妊娠期高血压疾病标准;②孕前检查患者糖代谢均表现正常,而在妊娠期首次确诊糖尿病;③单胎妊娠;④子宫发

育均正常；⑤资料搜集完整；⑥自愿签署同意书。

排除标准：①孕前已经确诊糖尿病或者糖尿病史；②长时间服用过会给糖代谢造成影响的药物；③不良孕产史；④精神疾病；⑤认知功能障碍；⑥依从性较差或中途退出研究者。

表 1 患者资料

组别	例数	平均年龄 (岁)	平均孕周	产妇类型	
				初产妇	经产妇
对照组	40	28.34±1.96	39.63±1.52	29 (72.5)	11 (27.5)
观察组	40	28.45±1.88	39.71±1.55	31 (77.5)	9 (22.5)
χ^2/t		0.256	0.233	0.266	0.266
P		0.799	0.816	0.605	0.605

1.2 方法

对照组护理措施主要应用常规护理,接诊患者期间要求护理人员需给予患者热情友好态度,根据患者理解能力使用通俗易懂的办法评估,后对医院的规定以及医院的情况进行简单介绍,让患者明白妊娠高血压合并糖尿病严重性及其典型症状,讲解药物疗法的意义和效果,让患者适当休息,教授患者正确的血压测量法,对于患者做好饮食健康建议以及生活指导。

观察组实施精细化护理：(1)精细化护理小组建立：在科室内挑选丰富经验且高年资责任护士,由护士长作为组长组建护理小组,搜集患者资料,结合实际情况制定精细化护理内容。(2)精细化健康宣教：组织患者进行集体式知识教学及信息归整,建立个人档案夹,结合不同患者具体情况制定相关治疗方案。结合患者不同的文化水平、高血压的血压状态和生活状况等情况归纳常见问题,通过团体教学的方式讲述了高血压以及孕期糖尿病的相关知识,强调疾病的严重性以及相关药物的药理作用,引起患者的重视,结合不同的个体问题给予针对性的指导。(3)精细化心理护理：护士要主动热情与患者交流,掌握患者性格和心理状态之后,协助患者调整情绪,让患者知道保持乐观心情对胎儿的积极作用有,有利于增强患病的控制效果：将医院医护人员专业技术告知患者,把成功治愈病案让患者听,使患者明白患病是可以控制,能够增强患者信心。其次,护理人员也可以了解患者兴趣爱好,播放轻松的音乐,提供阅读资料等来平衡调制其心里状态。同时向患者陈述其疾病情况时要选择适当的方式来陈述,确保患者能理解和接受,同时也给予患者治疗过程中提出的所有要求,尽可能满足患者需求。(4)精细化饮食指导：在护理期间,护理人员还需要全面了解患者饮食情况,将患者妊娠时间、体重指数等资料掌握在手中,结合患者的饮食偏好,安排合理的饮食。护理人员也会嘱咐患者在日常饮食中减少食盐、糖分的摄入,让患者养成清淡饮食的好习惯,确保饮食营养丰富且均衡。对患者一日三餐的饮食、营养等进行科学有效干预,严格控制患者的脂肪摄入量。

时刻监控患者血脂值,如果过高、过胖等,要适当减低脂肪的摄入量。此外,医护人员要经常提醒患者,进餐时要以糙米等杂粮食物优先选择,适量补充维生素。对妊娠期高血压合并糖尿病患者进行饮食健康指导,进行谷类、鸡蛋、豆制品、鱼类、肉类的搭配进食,也可指导患者摄入一些低糖水果。水肿比较严重患者,需限制钠盐,记录摄入量。由于患者血糖偏高,嘱其食用粗粮玉米粉、燕麦等,并嘱其以豆腐代替部分肉类作为蛋白来源,多食用新鲜冬瓜、白菜、苦瓜、卷心菜等蔬菜类食品以防止血糖升高等知识,嘱其限制脂肪食物、适量摄食水果,严禁摄入甜点、糖果类食品。(5)监测疾病情况：做好患者血压检测,每隔一日早晚一次,病情严重的可4~6h反复测量,做好患者生命体征的评估工作,在夜间护理过程中加大患者巡查工作的力度。若发现患者出现头晕、头痛或者恶心呕吐等表现时,要及时启动急救流程并上报值班医生做好对正确处方进行治疗的依据。针对用药提示,嘱咐其必须定期对血糖血压进行检测,严格遵循医嘱对胰岛素及其他药物进行使用,不可擅自加减药量、停药;告知患者胰岛素对于胎儿无任何不良反应,使患者能够安心用药。

1.3 观察指标

- (1) 血糖：借助血糖分析仪测量,指标有空腹血糖及餐后2h血糖。
- (2) 血压：借助全自动医用电子血压计测量,包括收缩压及舒张压。
- (3) 心理状况：焦虑抑郁自评量表评估,评估分值越低心理状况越好。
- (4) 不良妊娠结局：早产、巨大儿、产后出血。

1.4 统计学分析

采用SPSS 26.0开展研究数据处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)描述,用t检验,计数资料用n(%)表示,用 χ^2 检验,结果为 $P < 0.05$ 提示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 血糖指标

观察组患者血糖水平在护理后均低于对照组($P < 0.05$)。

表 2 对照组、观察组血糖水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	7.91±1.25	6.63±0.88	10.25±1.15	8.39±0.99
观察组	40	7.88±1.31	5.57±0.74	10.34±1.09	7.52±0.87
t		0.105	5.831	0.359	4.175
P		0.917	0.001	0.720	0.001

2.2 血压指标

观察组患者血压水平在护理后均低于对照组($P < 0.05$)。

表3 对照组、观察组血压水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	150.34±9.85	138.52±7.41	92.54±6.74	85.25±5.42
观察组	40	150.47±9.96	130.36±6.85	92.63±6.85	81.36±4.73
t		0.059	5.114	0.059	3.420
P		0.953	0.001	0.953	0.001

2.3 心理状况

观察组患者焦虑抑郁评分在护理后均低于对照组 ($P < 0.05$)。

表4 对照组、观察组焦虑抑郁评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑评分 (分)		抑郁评分 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	55.34±3.88	48.64±3.62	54.97±4.15	48.72±4.16
观察组	40	55.49±3.93	45.24±3.15	54.86±4.28	45.07±3.25
t		0.172	4.481	0.117	4.373
P		0.864	0.001	0.907	0.001

2.4 不良妊娠结局

观察组不良妊娠结局发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。

表5 对照组、观察组不良妊娠结局发生率对比 (n/%)

组别	例数	早产	巨大儿	产后出血	总发生率
对照组	40	3 (7.50)	3 (7.50)	2 (5.00)	8 (20.00)
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0	2 (5.00)
χ^2					4.1143
P					0.0425

3 讨论

当前妊娠期糖尿病和妊娠期高血压均是常见并发症,两者容易合并发生,当前对于妊娠期糖尿病及高血糖存在的影响因素非常复杂,涉及人们日常生活作息、饮食习惯变化及生活工作压力等多方面的内容^[1]。人们物质水平随着社会的发展得到提高,而孕产妇患上妊娠期糖尿病合并高血压发生率随之提升,这对人们的生命安全带来巨大威胁。临床中医护人员应对患者进行密切随访检查,一旦发生病情变化时,应该采取有效治疗措施,无论是血糖还是血压需要全方位的控制,以免发生其他并发症^[2]。另外还要注重产妇产后心理情况、饮食和身心健康问题。有临床研究发现大多数危险因素都会危害妊娠期糖尿病合并高血压产妇产后,例如不合理膳食、超重、不良生活习惯、缺乏体育活动等。

针对妊娠期高血压合并糖尿病患者治疗手段主要以药物治疗为主,而患者多因自身对病情的不了解及担心胎儿安全等因素产生强烈负面心理,减低依从性^[3]。常规护理以其疾病护理为中心,但存在护理模式死板、缺乏灵活性等特点,同时由于生活护理未能针对患者的具体情况进行安排,实施难度大,并不能有效满足患者内心需求,进

而降低护理效果,所以需探讨其他有效护理措施提升护理效果。精细化护理是当前现代化护理方式,该方式遵循“以患者为中心”原则,充分考虑到患者的情绪因素,并给予患者规范化、个体化、系统化以及人文关怀指导^[4]。针对所有护理内容进行精细化的流程管理,以尽量提高患者的生理舒适度和心理舒适度,使患者能够以一个积极乐观的态度去面对疾病,并且有利于接受治疗,从而达到降压目的,同时改善妊娠状况。

在此次结果观察组心理状况评估中,焦虑抑郁评分均比对照组低 ($P < 0.05$)。这也表示精细化护理应用对于患者负面情绪改善有着积极影响,原因分析:通过健康教育能使患者了解妊娠期高血压合并糖尿病的发生是可以预防和控制,缓解不良情绪。而心理精细化指导可以直接缓解患者心理焦虑,改善心理状态,让患者对病情有正确认知,养成良好的用药习惯,提高依从性^[5]。

通过监测血压及血糖指标可见,观察组患者血糖(空腹血糖、餐后2h血糖)及血压指标(收缩压及舒张压)在护理干预下均低于对照组 ($P < 0.05$)。这也表示精细化护理应用可有效改善患者血压及血糖指标。原因分析:因此,对于患妊娠期糖尿病合并高血压的患者来说,必须重视妊娠期营养饮食干预,根据患者临床实际情况针对性制定不同饮食方案,从而控制血糖血压。做好一切健康指导工作,通过饮食护理,让患者禁止食用刺激性食物,从而有效限制脂肪盐糖摄入,避免血压、血糖持续升高^[6]。另外还可以通过合理的饮食习惯有效控制患者体重,避免局部血管由于过多油脂、脂肪堆积而导致弹性减退,对控制血压有积极的作用,同时也有利于保证血糖水平的正常。餐后有氧运动能加快血糖消耗速率、增强心肌功能和输出量、促进血管内皮细胞前列腺素及一氧化氮分泌,改善血管弹性及降压;调节胰岛素受体,改善胰岛素抵抗,以维持血压血糖稳定^[7]。

在不良妊娠结局发生率对比中,观察组低于对照组 ($P < 0.05$)。原因分析如下:精细化护理中通过运动指导可以帮助患者有效减少体脂含量,有效控制患者血压达到稳定程度,并改善身体的缺血缺氧状态,促进血管修复,优化妊娠和分娩效果^[8]。所以根据患者实际情况,设计饮食计划,既有利于提高妊娠期的身体状态,保证身体健康,也能够满足孕妇饮食要求,满足其孕期热量及营养需要,避免饭后血糖高现象发生,平稳控制母亲血糖水平,保障胎儿的正常健康发育,从而改善母婴结局。

综上,精细化护理应用对于妊娠期高血压合并糖尿病患者血压及血糖控制有着积极影响,可改善心理状况,降低不良妊娠结局发生率。

[参考文献]

[1]冯倩倩.精细化护理在妊娠期高血压合并糖尿病患者临床护理中的应用效果分析[J].婚育与健康,2024,30(3):109-111.

- [2]姬莹,刘美,刘翔凤.ICU 妊高征合并糖尿病患者护理中综合护理干预的临床效果研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(2):129-131.
- [3]廖丹.个案式营养追踪管理结合运动疗法对妊娠期糖尿病合并高血压患者的影响[J].中外医学研究,2024,22(1):139-143.
- [4]杨飞,刘娟.全方位护理对妊娠期糖尿病合并高血压患者遵医行为和分娩结局的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(27):129-131.
- [5]伍嘉丽.微课堂结合正念减压疗法在妊娠期高血压合并妊娠期糖尿病患者中的应用[J].当代护士(下旬刊),2023,30(5):55-58.
- [6]陈燕芬,陆秀娟,陈慧.基于冰山理论的个性化护理对妊

娠期糖尿病合并妊娠期高血压疾病孕妇的作用[J].中外医学研究,2023,21(9):95-99.

[7]汪小琳,赵霞,于皓.优质护理在妊娠期糖尿病合并妊娠期高血压疾病中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(7):126-128.

[8]朱薇,戴智星.妊娠期糖尿病合并高血压疾病孕妇采用优质护理模式的效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(30):108-111.

作者简介:王诗瑶(1998.8—),女,吉林大学,护理,吉林大学第二医院,护士,护师;*通讯作者:刘月(1998.8—),女,北华大学护理,吉大二院,护师,护士;褚艳(1983.9—),女,吉林大学,护理学,吉林大学第二医院,产科副护士长,主管护师。