

循证理念下问题解决护理模式对妊娠高血压产妇分娩结局和泌乳功能的影响

吴婉艺 周雅慧

福建省泉州市妇幼保健院·儿童医院护理部,福建泉州 362000

[摘要] 目的 探讨循证理念下问题解决护理模式对妊娠高血压产妇分娩结局和泌乳功能影响。方法 选取泉州市妇幼保健院·儿童医院 2020 年 8 月至 2022 年 5 月妊娠高血压产妇 200 例,根据自愿原则分为观察组 ($n=123$) 和对照组 ($n=77$),对照组采用常规护理,观察组采用循证理念下问题解决护理模式。比较两组分娩结局和泌乳功能。结果 观察组剖宫产率和胎盘早剥,产后出血,溶血肝功能异常血小板减少(HELLP)综合征并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组新生儿窒息、胎儿窘迫、巨大儿、胎儿早产和围产儿死亡率低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组产后 48 h 泌乳充足比例为 90.24%,高于对照组的 75.32% ($P < 0.05$),观察组产后泌乳始动时间短于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 循证理念下问题解决护理模式可改善妊娠高血压产妇的分娩结局和泌乳功能,具有较高的临床应用价值。

[关键词] 循证理念;问题解决护理;妊娠高血压产妇;分娩结局;泌乳功能

[中图分类号] R473.7 [文献标识码] A [文章编号] 2095-0616 (2024)09-0152-04

DOI:10.20116/j.issn2095-0616.2024.09.35

Effect of problem-solving nursing mode under evidence-based concept on delivery outcome and lactation function of pregnant women with hypertension

WU Wanyi ZHOU Yahui

Department of Nursing, Quanzhou Women's and Children's Hospital, Fujian, Quanzhou 362000, China

[Abstract] **Objective** To analyze the effect of problem-solving nursing mode under evidence-based concept on delivery outcome and lactation function of pregnant women with hypertension. **Methods** A total of 200 pregnant women with hypertension admitted to Quanzhou Women's and Children's Hospital from August 2020 to May 2022 were selected and divided into the observation group ($n=123$) and the control group ($n=77$) according to the principle of voluntariness. The control group received routine nursing, while the observation group received the problem-solving nursing mode under evidence-based concept. The delivery outcome and lactation function were compared between the two groups. **Results** The rate of cesarean section and the rate of complications such as placental abruption, postpartum hemorrhage and hemolysis, elevated liver function and low platelet count (HELLP) syndrome in the observation group were lower than those in the control group, with statistically significant differences ($P < 0.05$). The neonatal asphyxia, fetal distress, macrosomia, premature delivery and perinatal mortality in the observation group were lower than those in the control group, with statistically significant differences ($P < 0.05$). The proportion of adequate lactation at 48 h postpartum in the observation group (90.24%) was higher than that in the control group (75.32%), with statistically significant difference ($P < 0.05$). The onset time of postpartum lactation in the observation group was shorter than that in the control group, with statistically significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** The problem-solving nursing mode under the evidence-based concept can improve the delivery outcome and lactation function of pregnant women with hypertension, and therefore, it has high clinical application value.

[Key words] Evidence-based concept; Problem-solving nursing; Pregnant women with hypertension; Delivery outcome; Lactation function

妊娠高血压为妊娠期特殊疾病类型,也是目前发生率较高的疾病,多在妊娠 20 周后发生,尤其多发

[基金项目] 福建省泉州市科技计划项目(2018N090S)。

生于孕 32 周后^[1]。近年来发病率呈升高趋势^[2],影响自身的健康和胎儿的发育,故在分娩前后给予科学有效的护理措施可帮助减轻不良情绪,避免并发

症的发生,改善妊娠结局^[3]。问题解决护理是一种深入人心、富有同理心的护理方式,其核心在于以患者为中心,以问题为导向,尊重个体差异,相信个体的无限潜力。这种护理方式,在积极心理学的指导下,针对患者的具体问题,不断剖析原因,寻找科学合理的解决措施,帮助患者增强面对疾病的自信心,提高治疗的积极性。通过参与护理过程,患者能够更深入地了解自己的健康状况,学会自我管理和自我照顾^[4]。同时,也能感受到护理人员的关心和支持,从而增强治疗的信心和勇气。而循证理念能使整个护理活动更加科学规范,在科学研究和临床经验的基础上,结合患者意愿,得出合理的治疗、护理目标,并在过程中按计划规范进行相关措施^[5]。目前循证理念下问题解决护理模式在妊娠高血压产妇中运用经验较少,本研究选取泉州市妇幼保健院·儿童医院(本院)2020年8月至2022年5月收治的妊娠高血压产妇200例,探讨循证理念下问题解决护理模式对妊娠高血压产妇分娩结局和泌乳功能影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2020年8月至2022年5月妊娠高血压产妇200例,根据自愿原则分为观察组($n=123$)和对照组($n=77$)。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性,见表1。本研究经本院医学伦理委员会审批通过。

表1 两组一般资料比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	年龄(岁)	孕周(周)	孕次(次)	体重(kg)
观察组	123	28.78 ± 3.68	34.78 ± 1.34	1.38 ± 0.56	62.48 ± 5.45
对照组	77	28.65 ± 3.18	34.98 ± 1.56	1.25 ± 0.48	61.23 ± 4.78
t 值		0.654	0.963	1.686	1.653
P 值		0.688	0.337	0.093	0.100

纳入标准:①年龄22~35岁;②意识清醒具备基本沟通能力;③患者及家属知情同意。

排除标准:①肝肾功能异常;②合并性病等传染性疾病;③严重精神疾病;④心律失常。

1.2 方法

1.2.1 对照组 实施常规护理干预,产前仔细检查胎儿在子宫内的大小、心率、羊水及胎儿的胎位等情况,记录孕妇中是否有出现蛋白尿、水肿等不良情况;同时需要保持病房的整洁、舒适、安全,保障患者在住院期间的舒适程度,并根据患者接受治疗时的室外温度,适当的调节房间湿度和温度至最佳状

态为保障病房空气的清新,需要定期开窗通风;为缓解患者住院期间的情绪,减少疏远感,主动介绍产房和住院病房环境,帮助尽早适应;讲解分娩常识,提高孕妇认知;指导孕妇的饮食搭配,保证营养。

1.2.2 观察组 采用循证理念下问题解决护理模式。①描述问题,解决患者的疑问,对于改善护理效果有着积极的影响。故需要提前收集患者的相关临床资料,分析后,整理出妊娠高血压患者描述的主要问题或者最多的问题。在实际的应用中,应找出每位产妇的具体问题并进行完整的记录,全面了解其真实心理状况,根据患者不同的心境状态、接受能力、接受教育程度等不同,进行积极的心理疏导,尽量帮助产妇建立分娩信心;②建立目标,鼓励表达真实想法,积极地商量,并根据患者实际情况,制订可行目标,不断协调心态;③探查例外,与产妇展开精神心理讨论,目的是让妊娠高血压产妇明白,“我们的思想高于我们的身体行为,我们的意念可以得胜一切环境和困难,心态是第一”。由此以积极鼓励产妇,达到最佳心态;④正性反馈,充分发掘自身的资源,肯定患者在妊娠期间一切的努力和付出,细化建立目标,建立目标和信念感;⑤效果评价,引导经验总结,帮助面对新问题。孕20~34周每2周1次,34周后每周1次,30~60 min/次,总次数 ≥ 6 次。

1.3 观察指标及评价标准

1.3.1 分娩结局 记录剖宫产率和胎盘早剥,产后出血,溶血肝功能异常血小板减少(hemolysis, elevated liver function and low platelet count, HELLP)综合征等并发症的发生^[6],以及新生儿窒息、胎儿窘迫、巨大儿、胎儿早产和围产儿死亡等新生儿结局情况^[7]。

1.3.2 泌乳功能 在产后48 h观察记录患者泌乳情况和泌乳始动时间,泌乳情况判定标准:白天哺乳次数 ≥ 6 次,新生儿哺乳后入睡时间 ≥ 3 h,每天排尿次数 ≥ 6 次,提示泌乳充足;若白天哺乳次数 < 6 次,新生儿每天哺乳后入睡时间 < 3 h,每天排尿次数 < 6 次,提示泌乳不足^[8-9]。

1.4 统计学方法

使用SPSS 20.0统计学软件进行数据处理,计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用 $[n(\%)]$ 表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组剖宫产率、并发症发生情况比较

观察组剖宫产率和胎盘早剥、产后出血、HELLP

综合征并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 两组剖宫产率、并发症发生情况比较[n(%)]

组别	n	剖宫产	胎盘早剥	产后出血	HELLP综合征
观察组	123	32 (26.02)	12 (9.76)	6 (4.88)	9 (7.32)
对照组	77	34 (44.16)	23 (29.87)	21 (27.28)	11 (14.29)
χ^2 值		7.047	13.270	3.279	3.456
P值		0.008	0.000	0.014	0.017

注 HELLP: 溶血肝功能异常血小板减少

2.2 两组新生儿结局比较

观察组新生儿窒息、胎儿窘迫、巨大儿、胎儿早产和围产儿死亡率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表3 两组新生儿结局比较[n(%)]

组别	n	新生儿窒息	胎儿窘迫	巨大儿	胎儿早产	围产儿死亡
观察组	123	9 (7.32)	4 (3.25)	6 (4.88)	9 (7.32)	3 (2.44)
对照组	77	23 (29.87)	11 (14.29)	12 (15.58)	21 (27.28)	5 (6.49)
χ^2 值		3.571	4.564	5.156	3.245	7.482
P值		0.026	0.034	0.012	0.007	0.004

2.3 两组泌乳功能比较

观察组产后48h泌乳充足比例为90.24%,高于对照组的75.32%,差异有统计学意义($P < 0.05$),观察组产后泌乳始动时间短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表4。

表4 两组泌乳功能比较

组别	n	泌乳情况[n(%)]		泌乳始动时间(h, $\bar{x} \pm s$)
		泌乳充足	泌乳不足	
观察组	123	111 (90.24)	12 (9.76)	22.23 \pm 3.78
对照组	77	58 (75.32)	19 (24.68)	31.07 \pm 4.78
χ^2/t 值			8.048	14.511
P值			0.005	0.000

3 讨论

妊娠高血压是目前在妊娠期中较为特殊的疾病类型,但目前尚未完全阐明其疾病发生发展的因素。在妊娠高血压疾病进展下,发展成子痫前期、子痫、高血压疾病等,并发子痫前期的相关疾病类型以及高血压的疾病类型。发病机制上,则主要是以多因素、多机制及多通路的疾病诱发因素产生,在妊娠20周后,以高血压、蛋白尿、水肿等相关的特征为表现类型,并同时伴有全身性的多脏器相关损害。增

加母胎不良事件发生率,并影响到妊娠女性远期预后。较为严重者可出现抽搐、昏迷、胎盘早剥和弥漫性血管内凝血等,甚至严重者出现死亡。虽然患者疾病得到控制时,可以获得较好的分娩结局,而妊娠后患有高血压的概率也高于未发生妊娠高血压患者。妊娠高血压的产妇中,由于对新生儿的担心,自身血压的不可控性影响下,极易出现不良的情绪^[10],严重影响身心健康和胎儿的安全。长期保持不良情绪产妇出现伴随性症状,对分娩结局和产后泌乳功能产生严重的影响,且会增加妊娠高血压的患者分娩难产率和剖宫产率^[11]。循证理念下的护理模式是从循证医学演变而来的^[12],运用临床知识和经验积累,针对不同患者的需求,给予帮助和解答,问题解决护理是由积极心理学演变而来,包括根据患者的实际情况,完成描述问题、建立目标、例外探查、正性反馈和效果评价5个内容,可充分并且有效地激发患者的潜能,解决患者在住院期间遇到的问题,给予积极的解决,可改善患者预后,具有临床实践意义^[13]。

本研究结果显示,观察组剖宫产率和胎盘早剥、产后出血、HELLP综合征并发症发生率更低($P < 0.05$),说明循证理念下问题解决护理模式可改善妊娠高血压产妇的分娩结局,这是因为在该护理模式的干预下能有效解决患者的心理情绪问题,激发患者对妊娠高血压分娩的信心,在护理人员帮助下正确并积极看待出现的所有问题,与林建鹏等^[14]研究一致,同时指出问题解决护理模式可调动患者面对疾病的积极性,调整不良心理情绪,解决心理出现的问题。本研究结果显示,观察组新生儿窒息、胎儿窘迫率等均低于对照组($P < 0.05$),提示循证理念下问题解决护理模式可提高新生儿出生率,降低死亡率,这可能是由于该类护理模式下有效控制患者的饮食结构和生活习惯,大大提升新生儿质量。首先,问题解决护理的核心在于以患者为中心。这意味着护理人员需要全面理解患者的需求、担忧和期望,而不仅是关注疾病的生理症状。护理人员需要用心倾听患者的故事,了解他们的生活方式、习惯、信仰和价值观,从而为他们提供个性化、人性化的护理方案。其次,问题解决护理注重问题导向,即针对患者的具体问题进行分析 and 解决。这要求护理人员具备批判性思维和专业知

情绪舒缓后,通过神经-体液调节的方式促进乳汁的分泌,增加泌乳量并缩短启动时间。由此对于妊娠期的高血压疾病,考虑随着疾病的进展可能演变成子痫。虽然目前妊娠女性更重视产前检查,对于异常结果积极干预后,诱发出现的子痫发生率和病死率呈现出逐步降低。目前对疾病的预防是胜于治疗的^[15]。由此提示临床,早期的干预指导对于妊娠女性减少妊娠高血压的发生有着积极的影响。妊娠女性诊断为妊娠高血压后,可以积极实施护理措施,在常规指导的基础上,配合以循证理念下问题解决护理模式,获得理想效果,为临床中妊娠高血压患者的预后改善提供参考。

综上所述,循证理念下问题解决护理模式可改善妊娠高血压产妇的分娩结局和泌乳功能,具有较高的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 李静, 田爱利, 周晓红. 网络平台跟踪管理下的延续性护理对妊娠期高血压患者遵医行为、泌乳功能及心理弹性的影响[J]. 临床医学工程, 2021, 28(11): 1573-1574.
- [2] 陈微, 朱贵琴, 梁刚. 硬膜外分娩镇痛对妊娠期高血压产妇产程时间、血压及分娩结局的影响[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(6): 124-132.
- [3] Gholami M, Changae F, Karami K, et al. Effects of multi-episode case-based learning (CBL) on problem-solving ability and learning motivation of nursing students in an emergency care course[J]. Journal of Professional Nursing, 2021, 37(3): 612-619.
- [4] 李欣, 马靓. 基于循证理念的人文关怀护理对高危产妇心理状态和妊娠结局的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37(28): 656-657.
- [5] Liang Q, Wang X, Deng Y, et al. Effect of an evidence-based activity management program on delivery outcomes in pregnant women after intraspinal labor analgesia[J]. American Journal of Translational Research, 2021, 13(4): 3054-3063.
- [6] 林绥斌, 刘阿英, 陈丽香. 妊娠26周至产后42天 Kegel运动对分娩结局和产妇盆底功能的影响[J]. 临床和实验医学杂志, 2020, 19(13): 105-109.
- [7] 李秒, 邓姗姗. 心理护理联合产前综合护理干预对初产妇分娩结局及对血清E₂、P、PRL水平的影响[J]. 检验医学与临床, 2020, 17(7): 981-983.
- [8] Hanley L. Medication Use During Lactation: Either a Potential Contributor to Premature Weaning or Evidence-based Support of the Mother/Child Couplet[J]. Clinical Therapeutics, 2020, 42(3): 1002-1008.
- [9] 杨丽君, 陈朝霞, 肖会能. 持续质量改进对妊娠期高血压孕产妇血压控制及母婴结局的护理干预研究[J]. 成都医学院学报, 2019, 23(14): 1231-1329.
- [10] Yu X, Han C. Effect assessment of evidence-based nursing in combination with clinical nursing pathway on nephrotic syndrome care in children: A protocol for systematic review and meta-analysis[J]. Medicine, 2021, 100(22): 599-603.
- [11] 代亚金. 产前护理干预对妊娠期高血压疾病患者分娩结局心理状态及生活质量的影响研究[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(14): 1004-1009.
- [12] Zhuang Y, Cui J, Jiang Y, et al. Effect of Evidence-Based Nursing Combined with Seaweed Polysaccharide Nutrients on Blood Pressure Control and Autoimmune Function in Patients with Hypertension[J]. Basic & Clinical Pharmacology & Toxicology, 2021(S3): 128-132.
- [13] 沈琼霞, 劳莉莉, 朱湘萍. 社区家庭医生制度服务模式对妊娠期高血压疾病产妇术后恢复效果的影响[J]. 中国妇幼保健, 2019, 34(10): 323-329.
- [14] 林建鹏, 郑燕飞, 方兰, 等. 无痛分娩联合助产士全程责任制对高龄初产妇分娩结局及满意度的影响[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(9): 312-318.
- [15] 王莉, 徐志君, 彭颖颖. 孕晚期分娩情景预演联合产前“三联”放松训练对单胎初产妇分娩恐惧产程进展及分娩结局的影响[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37(5): 1015-1018.

(收稿日期: 2023-09-13)