

研究循证护理在习惯性流产患者妊娠中的应用效果

刘福娟

山东省青岛市莱西市马连庄中心卫生院,山东 青岛 266617

【摘要】 目的 分析循证护理在习惯性流产患者妊娠中的应用效果。方法 选择 2020 年 1 月—2020 年 8 月我院接受的 58 例习惯性流产患者为研究对象,随机分组,其中对照组给予的是常规护理,观察组给予的是循证护理,干预后对结果分析和研究。结果 分析和研究两组的 SAS 评分和 SDS 评分,数据分析可知,护理前的差异不明显,不具备统计学差异,护理后观察组的 SAS 评分和 SDS 评分分别是 42.25 ± 0.84 分和 40.69 ± 0.17 ,数据分析可知,观察组的优势明显。分析和研究两组的生活质量评分,观察组的躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态评分分别是 95.36 ± 0.14 、 94.56 ± 0.14 、 95.69 ± 0.11 、 95.69 ± 0.11 ,各项指标明显高于对照组。观察组的满意概率比较高,是 93.1%。结论 针对循证护理在习惯性流产患者妊娠中起到重要的作用,结论:针对习惯性流产的患者给予循证护理方式,其优势明显,通过合理化的护理之后,能促进患者恢复,降低再次流产的概率,改善不良情绪,提高生活质量。

【关键词】 循证护理;习惯性流产;妊娠;护理效果

习惯性流产的出现对患者自身有一定的不良影响,指的是连续自然流产 3 次以上,每次流产发生在同一个妊娠月份。患者会出现阴道流血、下腹部疼痛和宫颈扩张等情况,如果不能及时的进行处理,还可能会出现流产和休克等现象。习惯性流产在再次妊娠之后的发生率比较高,加上之前流产的影响,患者的心理压力和负担等也比较高,针对其特殊性,在临床上需要注意的是及时的提供必要的护理帮助。循证护理方式以患者为中心,通过有效的护理之后能减少不良影响,从而促进患者恢复。详细的数据分析如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2020 年 1 月—2020 年 8 月我院接受的 58 例习惯性流产患者为研究对象,随机分组,其中对照组给予的是常规护理,观察组给予的是循证护理,干预后对结果分析和研究。其中对照组患者年龄是 22~37 岁,平均年龄是 30.23 ± 0.36 岁,流产次数是 3~5 次,平均次数是 4.23 ± 0.14 次。观察组的患者年龄是 23~37 岁,平均年龄是 31.26 ± 0.25 岁,流产次数是 3~5 次,平均次数是 4.16 ± 0.33 次。各项基本资料分析可知,无明显的差异,可分析研究。

1.2 方法 在本次研究中对照组的患者给予的是循证护理方式,如下:

(1)成立循证护理小组 在临床上需要成立循证护理小组,妇产科经验丰富的医生和护士等建立护理小组,组织小组成员学习相关知识,明确循证护理的各个方面内容。循证护理专家要制定科学的方式和方法,综合考虑到患者的实际情况,制定科学的循证干预计划^[1]。

(2)提出循证问题 导致习惯性流产的原因比较多,护理人员要进行患者基本资料的分析,结合临床表现,明确习惯性流产的特点。结合以往的护理经验,提出在护理过程中可能出现的风险。

(3)获得循证依据 在实际护理过程中,掌握护理问题和存在的风险等,积极的查阅相关文献资料,对筛选的文献资料进行整合分析,找到相关信息资料,将其作为循证依据,从而可对循证护理计划进行调整和完善^[2]。

(4)实施循证计划 对于习惯性流产的患者必须及时的进行计划的落实,由于患者自身可能会产生焦虑和烦躁的情绪,要全面的进行心理状态的评估,加强心理上的护理帮助,采取针对性的疏导和安慰,耐心讲解习惯性流产的注意事项,增加对疾病的了解程度。此外习惯性流产患者也会出现负面情绪,可通过心理上的指导进行干预。外界环境者的心理影响相对比较大,护理人员要营造舒适和安静的环境,及时的调整室内温度和湿

度等,结合患者的喜好进行房间的布置,消除患者对陌生环境的恐惧情绪,从而提升临床护理的依从性,积极的配合医护人员接受护理,减少临床的各种护理风险,也要进行生活上的干预,让患者食用清淡的食物,适当的增加膳食纤维的摄入,保证劳逸结合,避免出现过度劳累的现象^[3]。

1.3 指标分析 ①分析和研究两组的不良情绪状态评分;②分析和研究两组的生活质量评分;③分析两组患者的护理满意度情况;

1.4 统计学方法 采用 SPSS 19.0 统计软件分析,计

量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,比较采用 t 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 分析和研究两组的不良情绪状态评分 分析和研究两组 SAS 评分和 SDS 评分,数据分析可知,护理前的差异不明显,不具备统计学差异,护理后观察组的 SAS 评分和 SDS 评分分别是 42.25 ± 0.84 分和 40.69 ± 0.17 ,数据分析可知,观察组的优势明显,具备统计学意义($P < 0.05$),详细的数据分析如表 1:

表 1 两组患者的不良情绪状态评分对比

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	29	60.25 ± 0.78	47.22 ± 0.78	62.99 ± 0.14	49.36 ± 0.14
观察组	29	60.36 ± 0.15	42.25 ± 0.84	61.58 ± 0.47	40.69 ± 0.17
P 值	—	0.95	0.00	0.36	0.00
t 值	—	7.14	8.56	6.45	6.14

2.2 分析和研究两组的生活质量评分 分析和研究两组的生活质量评分,观察组的躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态评分分别是 95.36 ± 0.14 、 $94.56 \pm 0.$

14 、 95.69 ± 0.11 、 95.69 ± 0.11 ,各项指标明显高于对照组,在 90 分以上,数据分析可知,观察组的优势相对明显,详细的数据分析如表 2:

表 2 两组患者的生活质量评分对比

组别	例数(n)	躯体功能(分)	心理功能(分)	社会功能(分)	物质生活状态(分)
对照组	29	75.36 ± 0.23	75.69 ± 0.25	74.56 ± 0.22	74.56 ± 0.69
观察组	29	95.36 ± 0.14	94.56 ± 0.14	95.69 ± 0.11	95.69 ± 0.11
P 值	—	0.00	0.00	0.00	0.00
t 值	—	7.26	7.56	6.69	7.56

2.3 分析两组患者的护理满意度情况 分析和研究两组的护理满意度情况,观察组的满意概率比较高,是

93.1%,明显高于对照组的 72.4%,数据分析如表 3:

表 3 两组患者的护理满意度分析

组别	例数(n)	非常满意(n)	比较满意(n)	不满意(n)	满意概率(%)
对照组	29	19	2	8	72.4
观察组	29	25	2	2	93.1
P 值	—	—	—	—	0.00
χ^2	—	—	—	—	6.66

3 讨 论

习惯性流产的出现对患者自身有一定的不良影响,结合实际情况将其分为早期习惯性流产、晚期习惯性流产等^[4]。在妊娠 12 周之前的流产是早期习惯性流产,主要是和遗传因素以及母体自身内分泌失调等相关,在 12 周之后出现的流产是晚期习惯性流产,主要是和宫颈内口松弛相关^[5]。习惯性流产对女性的身体健康有一定的不良影响,再次妊娠之后,孕妇自身会产生比较大的心理压力,担心再次流产。此外不良情绪也会导致

应激反应增加,出现流产的现象。针对习惯性流产的情况,在临床上需要注意的是及时的提供必要的护理帮助。其中循证护理方式可行性比较高,通过各个方面有效的护理指导之后,能最大程度的改善各项指标^[6]。原有的护理方于于缺少系统性和针对性,很难满足患者的自身个体化要求,因此护理效果不明显。循证护理方式本身有重要的作用,是以患者为中心的一种护理方式,属于新兴的护理干预形式。近些年来随着现代护理医学和护理理念的不断落实,在进行护理的时候需要医护人员自身具备足够的经验,能灵活处理整个护理过程

中的各种问题。在实施中将科研理论、临床经验和患者自身等结合在一起,获取对应的证据支持,进而为临床护理决策提供对应的依据,满足各项护理要求。习惯性流产的出现导致患者的心理压力,该疾病和各种因素相关,例如子宫发育异常、子宫肌瘤和甲状腺功能低等,早期症状会出现少量流血现象,此外腹部也会出现隐隐作痛的情况,由于病因比较复杂,因此治疗的难度也比较大。结合临床资料可知,习惯性流产的出现会导致胎儿的血供和氧供等出现问题,最终导致胚胎流产。习惯性流产和产妇自身的心理状态也有一定的关系,由于孕妇自身不健康的心理情绪,导致在妊娠后期出现恐惧和烦闷的情绪,如果出现过度的焦虑和抑郁的现象,会导致子宫的兴奋性增加,最终出现早产和流产的情况。医护人员在整个护理阶段要注意的是尽快的恢复孕妇的心理健康,首先要取得患者和家属的信任,让医患关系更佳的和谐,通过了解产妇的心理情况,对心理状态进行评估^[7]。也要耐心的解答患者提出的问题,态度诚恳,语气温和,注意语言技巧,多介绍治疗成功的案例,增加患者的治疗信心。也要提升护理人员的业务水平和职业素养,最大程度的满足患者自身需求。通过各个阶段的循证护理指导之后,能减少护理过程中的各种异常反应现象,医护人员要了解循证护理的具体内容和要求,将各种因素纳入到计划活动中去,将科研成果和临床经验等落实到临床护理中,将其作为护理决策的依据。此外通过文献资料的查询,提出相关的问题,明确主要原因,采取问卷调查的形式了解患者的需求,只有提供良好的护理帮助,才能改善临床的护理效果,从而促进患者恢复^[8]。

分析和研究两组的 SAS 评分和 SDS 评分,数据分析可知,护理前的差异不明显,不具备统计学差异,护理后观察组的 SAS 评分和 SDS 评分优势明显,具备统计学意义($P < 0.05$),分析和研究两组的生活质量评分,观察组的躯体功能、心理功能、社会功能、物质生活状态评

分分别是 95.36 ± 0.14 、 94.56 ± 0.14 、 95.69 ± 0.11 、 95.69 ± 0.11 ,各项指标明显高于对照组。分析和研究两组的护理满意度情况,观察组的满意概率比较高。说明针对习惯性流产的患者给予循证护理方式,其效果明显,能改善患者的心理状态,提升患者的依从性。

综上所述,循证护理方案以患者为中心,将其应用在习惯性流产护理中,整体的可行性比较高,值得借鉴和实施。

参考文献

- [1] 牟岚.循证护理在习惯性流产患者再妊娠后的护理措施和护理质量分析[J].家庭生活指南,2021(1):71-72.
- [2] 李静璐.循证护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的应用价值和措施分析[J].系统医学,2020,5(17):172-174.
- [3] 郭瑞雪,王倩,孙睿.习惯性流产患者妊娠后心理护理中循证护理的临床有效性研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(21):74.
- [4] 麦东华,曾兆芬,成隧玲.综合护理对缓解自然流产患者情绪的干预效果观察[J].名医,2020,8(7):126+129.
- [5] 杜芙蓉.循证护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的应用价值体会[J].心理月刊,2020,15(9):55.
- [6] 措姆.探讨基于循证护理的护理干预在改善习惯性流产患者治疗依从性及护理满意度的应用效果[J].智慧健康,2018,4(31):46-48.
- [7] 唐明红.循证护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的应用[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2018,5(28):145+154.
- [8] 梁桂琴.分析优质护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(99):265-266.