

心理护理干预习惯性流产 80 例效果观察

郭 敏

(郑州大学第三附属医院,河南 郑州,450002)

[摘要] 目的:观察心理护理干预对习惯性流产的临床效果。方法:将 160 例习惯性流产患者随机分为观察组和对照组各 80 例。对照组给予常规护理,观察组在常规护理基础上给予心理护理。观察比较 2 组患者足月分娩率、SDS、SAS 量表评分、护理满意度。结果:足月分娩率观察组为 91.14%,对照组为 81.82%,组间比较,差异有统计学意义($P < 0.05$);2 组受孕率、超过原流产孕周率、孕周达 12 周率差异均有统计学意义($P < 0.05$);2 组 SDS 和 SAS 评分治疗前后组内比较和治疗后组间比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$);护理满意率观察组为 87.35%,对照组为 42.86%,组间比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:心理护理可明显提高习惯性流产患者足月分娩率,减轻其抑郁和焦虑情绪,提高护理满意度。

[关键词] 习惯性流产;心理护理;足月分娩率;护理满意率

[中图分类号] R271.942.1 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.11.049

连续 3 次或 3 次以上自然流产者称为习惯性流产^[1]。患者每次流产往往发生在同一妊娠月份,其流产过程与一般流产相同,近年国际上把习惯性流产称为复发性流产^[2]。根据习惯性流产的发生时间,分为早期习惯性流产和晚期习惯性流产。早期习惯性流产指在妊娠 12 周以前发生流产,一般多与遗传因素、内分泌失调及免疫学因素等有关;晚期习惯性流产指在妊娠 12 周以后发生流产,常为子宫颈内口松弛所致^[3],多由于刮宫或扩张宫颈所引起的子宫颈口损伤,少数可能与先天性发育异常、畸形,血型不合及母患疾病等因素有关^[4]。笔者采用心理护理干预习惯性流产患者 80 例,取得了满意的临床效果,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2017 年 1~8 月在郑州大学第三附属医院门诊及住院的习惯性流产患者 160 例,按随机数字表法分为观察组和对照组各 80 例。观察组年龄 22~37 岁,平均 (29.82 ± 4.82) 岁;流产次数 3~6 次,平均 (4.6 ± 1.2) 次;流产周数 1.6~8.7 周,平均 (2.7 ± 0.8) 周。对照组年龄 23~39 岁,平均 (28.73 ± 4.37) 岁;流产次数 3~5 次,平均 (4.4 ± 1.0) 次;流产周数 1.3~8.6 周,平均 (2.9 ± 0.4) 周。观察期间观察组脱落 1 例(失访)、对照组脱落 3 例(1 例失访,1 例数据不全,1 例依从性差)。2 组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 (1)符合《妇产科学》(7 版)^[2]中习惯性流产的诊断标准;(2)年龄在 22~29 岁;(3)月经周期为 28~32d;(4)患者签署知情同意书。

1.3 排除标准 (1)生殖系统畸形或染色体异常;(2)内分泌功能异常;(3)合并严重心肝肾脏疾病。

1.4 脱落标准 失访、数据不全、依从性差。

2 治疗及护理方法

2 组患者均给予西医常规治疗。包括孕前肌内注射黄体酮,口服维生素 E 丸;妊娠后给予肌内注射黄体酮和 HCG。

2.1 对照组 采用基础性的常规护理。向患者介绍优生优育相关知识、妊娠期间的营养搭配、调理情志方法,宣传临产期间的生命体征。

2.2 观察组 在常规护理基础上给予心理护理。(1)评价影响患者习惯性流产的因素及患者的心理状况。通过查阅患者病历、口头询问、问卷调查等方式,了解患者的性问题、流产后身体状况、经济能力、生活兴趣及焦虑、担心、恐惧情绪。(2)查阅文献。按照整理的问题输入关键词,利用中国知网、万方数据库、中国科技期刊数据库进行文献检索。(3)由副主任护师对检索文献进行筛选和评价,评价文献的科学性、实用性,根据患者的情况制定心理护理方案。

3 效果观察

3.1 观察指标 (1)记录 2 组患者受孕率、超过原流产孕周率、孕周达 12 周率及足月分娩率;(2)护

理前后进行 SDS、SAS 量表^[5]评分;(3)护理满意度问卷调查。

3.2 统计学方法 采用 SPSS 19.0 软件统计数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验。计数资料用 χ^2 检验,等级资料采用秩和检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3.3 治疗及护理结果

3.3.1 2 组受孕及足月分娩情况比较 足月分娩率观察组为 91.14%,对照组为 81.82%,组间比较,差异有统计学意义;2 组受孕率、超过原流产孕周率、孕期达 12 周率比较,差异均具有统计学意义。(见表 1)

表 1 2 组受孕及足月分娩情况比较[$n(\%)$]

组别	n	受孕	超过原流产孕周	孕期达 12 周	足月分娩
观察组	79	77(97.47) ^a	74(93.67) ^a	72(91.14) ^a	72(91.14) ^a
对照组	77	73(94.81)	68(88.32)	64(83.12)	63(81.82)

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

3.3.2 2 组护理前后 SDS、SAS 评分比较 2 组 SDS、SAS 评分护理前后组内比较及护理后组间比较,差异均有统计学意义。(见表 2)

表 2 2 组护理前后 SDS、SAS 评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	时间	SDS	SAS
观察组	79	护理前	47.63 $\pm$ 3.76	42.29 $\pm$ 4.93
		护理后	21.71 $\pm$ 2.19 ^{ab}	13.03 $\pm$ 3.52 ^{ab}
对照组	77	护理前	46.94 $\pm$ 3.81	41.92 $\pm$ 5.13
		护理后	36.73 $\pm$ 3.06 ^a	33.81 $\pm$ 4.52 ^a

注:与本组护理前比较,^a $P < 0.05$;与对照组护理后比较,^b $P < 0.05$ 。

3.3.3 2 组护理满意率比较 护理满意率观察组为 87.35%,对照组为 42.86%,组间比较,差异有统计学意义。(见表 3)

表 3 2 组护理满意率比较[$n(\%)$]

组别	n	非常满意	基本满意	一般	不满意	满意率
观察组	79	33(41.78)	36(45.57)	9(11.40)	1(1.25)	69(87.35) ^a
对照组	77	16(20.78)	17(22.08)	31(40.26)	13(16.88)	33(42.86)

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

4 讨 论

习惯性流产患者在再次妊娠过程中会产生明显的负面情绪,负面情绪会导致患者的大脑皮层表层处于过度的兴奋状态,以至于血管的舒张与收缩紊乱,进而影响子宫收缩,发生流产^[6]。引起习惯性流产的病因有遗传因素、染色体异常,这些胚胎

多数会发生流产,极少数可能继续发育形成胎儿,但出生后也会发生某些功能异常或合并畸形。早期阴道少量出血,或有轻微下腹隐痛,出血时间可持续数天或数周,血量较少^[7]。晚期阴道出血量增加,腹部疼痛加重,这时检查宫颈口可以发现扩张,或者已经看到胎囊在宫颈口形成堵塞^[8]。如妊娠物全部排出,称为完全流产;仅部分妊娠物排出,尚有部分残留在子宫腔内时,称为不全流产,需要立即做清宫处理^[9]。

本观察采用心理护理对习惯性流产患者进行干预,观察组患者足月分娩率为 91.14%,高于对照组的 81.82% ($P < 0.05$),且高于文献报道^[9-10]。2 组患者 SDS 和 SAS 评分均较护理前明显改善 ($P < 0.05$),且观察组优于对照组 ($P < 0.05$),表明心理护理后患者的抑郁和焦虑情绪明显改善。观察组患者护理满意率为 87.35%,高于对照组的 42.86% ($P < 0.05$),明显提高了患者对护理人员的满意度。

综上所述,心理护理可明显提高习惯性流产患者足月分娩率,减轻其抑郁和焦虑情绪,提高护理满意度,值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 潘玲,米冬梅.习惯性流产患者妊娠后心理护理中循证护理的临床应用[J].临床医学研究与实践,2018,3(6):189-190.
- [2] 乐杰.妇产科学(7版)[M].北京:人民卫生出版社,2007:127.
- [3] 张仁义.习惯性流产患者妊娠后循证护理中心理护理的应用[J].中国社区医师,2017,33(3):146-147.
- [4] 曾宪莉.心理护理干预在习惯性流产患者中的应用[J].医疗装备,2017,30(5):186-187.
- [5] 郑磊磊,李惠春.常用焦虑及抑郁评估量表[J].中华全科医师杂志,2016,15(5):334-336.
- [6] 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.
- [7] 江玖玖,马信姬.优质护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的作用[J].深圳中西医结合杂志,2016,26(3):161-163.
- [8] 余秀艳.循证护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2016,9(11C):144-146.
- [9] 赖丽芬.优质护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的作用分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(26):3364-3365.
- [10] 刘婉虹.循证护理在习惯性流产患者妊娠后心理护理中的应用观察[J].现代诊断与治疗,2016,27(18):3520-3521.

(收稿日期:2018-05-25)