

妊娠期糖尿病剖宫产患者围手术期手术室护理的效果

闫琳琳

(衡水市第四人民医院, 河北 衡水 052000)

【摘要】目的: 观察对于妊娠期糖尿病剖宫产患者术期护理过程中将手术室护理干预展开运用的效果。方法: 研究所选择患者为 80 例, 源自本院在 2019 年 3 月至 2020 年 10 月所接诊病例, 通过计算机随机抽选的方式, 选择组中 40 例, 在术期展开常规护理, 作为对照组, 剩下患者则需要将手术室护理干预展开运用, 作为观察组。对两组患者的恢复情况加以分析。结果: 结合对两组患者空腹血糖水平、术期出血量、手术用时、餐后 2h 血糖水平, 观察组均存在优势, $P < 0.05$ 。结论: 在对妊娠期糖尿病剖宫产患者展开护理的过程中将手术室护理展开运用, 可以有效提升对该部分患者的护理效果, 有助于患者恢复。

【关键词】妊娠期糖尿病; 剖宫产; 围术期护理

妊娠期糖尿病属于妇产科最为常见的症状, 诱发孕产妇出现该症的因素存在于多个层面, 患者自身生活方式、饮食习惯或者遗传因素等均可能导致该症, 对产妇自身健康以及胎儿健康等均存在有一定影响。对于接受剖宫产分娩的妊娠期糖尿病产妇, 为使产妇在分娩后能够迅速得到恢复, 更需要做好术期干预工作。本研究就对手术室护理干预在帮助该部分患者恢复中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究所选择患者为 80 例, 源自本院在 2019 年 3 月至 2020 年 10 月所接诊病例, 通过计算机随机抽选的方式, 选择组中 40 例, 在术期展开常规护理, 作为对照组, 剩下患者则需要将手术室护理干预展开运用, 作为观察组。在患者组成方面, 对照组年龄分布在 25~33 岁间, 对应中间值为 (28.03 ± 1.28) 。而观察组年龄分布在 23~34 岁间, 对应中间值为 (29.71 ± 1.59) 。结合对以上数据对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组在手术期间对应干预措施均遵照妇产科常规护理方案进行展开, 手术前护理人员需做好患者心理疏导工作, 并大致为患者讲解手术的大致流程等, 及时综合患者各方面情况评估其在术期可能出现的各方面症状并提前拟定针对性处理方案等。而在为观察组护理中则需要将手术室护理干预展开运用, 措施如下: ①手术前干预。在展开手术前, 护理人员需密切关注患者各方面生命指标的变化情况, 并每日对患者血糖水平进行检测, 分析是否存在异常。同时, 需综合患者血糖水平变化情况对术前胰岛素等降糖药物的使用剂量合理进行调节。此外, 在术前治疗的过程中需及时评估患者是否存在有异常症状, 诸如心悸、眩晕等。若观察到患者存在有低血糖症状, 则需要及时指导患者服用糖水进行改善。在手术前一天, 需指导患者禁止饮食, 并做好各方面术前准备工作。②手术中护理。在手术过程中, 护理人员需严格做好各方面配合工作, 确保手术的顺利性。对于局部麻醉患者, 护理人员在术中需及时给予患者肢体以及言语上的鼓励, 给予患者足够的信心。在手术结束后, 护理人员需第一时间告知患者手术的顺利性, 以免患者过于担忧。③术后干预。在手术后护理人员需针对患者切口变化情况以及产后出血情况密切进行观察, 判断患者是否存在有产后出血的可能性。并需要对患者术后血糖水平严格进行控制, 以防出现糖尿病酮症影响到患者恢复。此外, 需指导患者做好会阴等部位的清洁工作, 实现对术后感染的有效预防, 及时对病房

进行消毒, 保障病房内空气质量。

1.3 观察指标

研究中需对两组空腹血糖水平、术期出血量、手术用时、餐后 2h 血糖水平进行统计。

1.4 统计学方法

研究中与两组有关数据都借助 SPSS19.0 展开处理, 以百分数对计数数据表示, 卡方检测, 而计量数据则运用均值加减标准差表示, t 检测, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

在空腹血糖水平上, 观察组为 (5.67 ± 1.22) mmol/L, 对照组则为 (7.74 ± 1.36) mmol/L, 对比 $t=9.873$, $P=0.001$ 。在术期出血量上, 观察组为 (102.38 ± 9.38) mL, 对照组则为 (163.48 ± 10.48) mL, 对比 $t=11.362$, $P=0.001$ 。在手术用时上, 观察组为 (42.38 ± 9.28) min, 对照组则为 (68.31 ± 1.99) min, 对比 $t=15.822$, $P=0.001$ 。在产后 2h 血糖水平上, 观察组为 (7.85 ± 1.88) mmol/L, 对照组则为 (13.27 ± 2.38) mmol/L, 对比 $t=11.828$, $P=0.001$ 。

3 讨论

剖宫产属于当前临床较为常见的分娩方式, 从当前产科的实施情况可知, 在多方面因素的作用下, 剖宫产的实施率正以较快的速度在增加, 而妊娠期糖尿病属于孕产妇在妊娠期间最为常见的并发症。在对该部分产妇进行手术的过程中, 更需要做好各方面护理干预工作, 针对患者术期血糖水平等合理进行控制, 为患者术后迅速恢复提供有效条件。将手术室护理运用到该部分患者术期干预的过程中逐步被临床所重视, 通过术前干预、术中干预以及术后给予针对性干预措施, 能够充分满足该部分产妇在术期对于护理工作的需求。在对其血糖水平进行控制的同时, 为手术的顺利性以及患者术后迅速恢复等提供有利条件。结合本次观察可见, 在该护理形式的作用下, 可以对患者术期血糖水平进行有效调控并缩短手术用时, 减少术中出血量, 有助于患者术后恢复。

总之, 在对妊娠期糖尿病剖宫产患者展开护理的过程中将手术室护理展开运用, 可以有效提升对该部分患者的护理效果, 有助于患者恢复。

参考文献:

- [1] 盛兰英. 妊娠期糖尿病合并高血压患者剖宫产围术期临床观察及护理 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, v.7(01):143-143.
- [2] 李琪. 手术室围手术期护理对妊娠期糖尿病的剖宫产患者的临床分析 [J]. 智慧健康, 2019, 000(027):P.109-110.
- [3] 郑琴, 林桂梅. 手术室围手术期护理对妊娠期糖尿病剖宫产患者并发症预防的效果 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 022(017):117-118.