

增强他们的职业认同感。从心理上给予耐心、细致和正确的说服、教育和疏导,理解、关心和爱护他们。向他们讲明考试是护士成长的机会,需要珍惜。在考试时可以犯错误而不伤及患者。接受考试,接受培训,是在领取看不见的薪水。谁接受的培训、考试次数越多,谁享受的这份看不见的薪水(或者说是成本)就越多^[3]。引导他们明确学习目的和发展方向,充分认识自己的社会作用和自我价值^[4]。激发她们的工作热情和学习兴趣。②护士长须高度重视年轻护士培训工作,扎实有效地落实培训计划,科学的教育管理及有效帮带。③尽可能多地了解护士的需求及知识掌握现状。④对授课内容严格把握,选择适合护理人员知识广度及深度。⑤积极努力培养护士自身的学习管理能力。⑥由于护士工作任务重、学习

时间紧,学习计划、学习效率仍难以保障,需要给予不断的激励、关注和指导。

参考文献:

[1] 宋木香. 新护士规范化培训的管理[J]. 中华医院管理杂志, 2001, 17(9): 568.
 [2] 胡庆华, 王佩. 提高护士综合素质有效途径的分析[J]. 南方护理学报, 2003, 10(1): 12.
 [3] 韦壮苗. 正确对待“三基”考试 保证护士执业安全[J]. 中华护理教育, 2008, 5(1): 48.
 [4] 付伟, 刘婷婕. 应届护理专业毕业生就业现状调查[J]. 护理学杂志, 2008, 23(8): 56-57.

本文编辑:姜立会 2010-04-10 收稿

· 专科护理 ·

高龄孕产妇对妊娠及围生儿的影响

毕文香, 孙向芹, 范凯之

(山东大学附属省立医院 山东 济南 250021)

2008 年 10 月~2009 年 12 月, 我们收治高龄孕产妇 205 例, 与同期随机抽取的 205 例非高龄孕产妇进行分析比较, 以探讨高龄孕产妇对妊娠及围生儿的影响。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选取高龄孕产妇 205 例作为实验组, 年龄 35~41 岁, 平均 37.9 岁。随机选取我院同期收治的非高龄孕产妇 205 例作为对照组, 年龄 24~32 岁, 平均 28.1 岁。两组一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准 ①高龄孕产妇是指分娩时年龄 ≥ 35 岁; ②妊娠期高血压疾病, 妊娠期糖尿病、前置胎盘、产后出血等按高等医学教材《妇产科学》(第 6 版) 的诊断标准; ③早产儿是指新生儿出生时孕周在 28~37 周; ④新生儿窒息是指新生儿出生后 1 min, 5 min, 10 min Apgar 评分最低一次 ≤ 7 分者。

1.3 统计学方法 采用 SPSS10.0 软件对数据进行统计学处理, 计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组妊娠并发症比较 见表 1。

表 1 两组妊娠并发症比较

组别	n	妊娠期高血压		妊娠期糖尿病		早产		产后出血		前置胎盘	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
实验组	205	17	8.3*	16	7.8*	10	4.9*18	8.8*	13	6.3*	
对照组	205	6	2.9	4	2.0	2	0.9	7	3.4	4	2.0

注: 与对照组比较, * $P < 0.05$

2.2 两组围生儿情况比较 见表 2。

表 2 两组围生儿情况比较

组别	n	胎儿窘迫		新生儿畸形		新生儿窒息	
		n	%	n	%	n	%
实验组	205	30	14.6*	3	1.5*	13	6.3*
对照组	205	16	7.8	2	0.9	4	2.0

注: 与对照组比较, * $P < 0.05$

3 讨论

高龄孕产妇妊娠并发症及围生儿情况如下: ①妊娠期高血压疾病: 与血管内皮损伤随年龄的增加呈进行性加重有关^[1,2]。当血管内皮细胞受损时, 诱发血小板聚集, 并使血管紧张因子敏感, 血管收缩, 使血压升高。②妊娠期糖尿病: 由于妊娠糖代谢的变化, 使孕妇对胰岛素的敏感性降低, 年龄越大越容易发生肥胖, 胰岛素的敏感性越低^[3]。③前置胎盘: 由于高龄孕产妇常因多产、多次刮宫或剖宫产等因素引起子宫内皮损伤或子宫内膜炎, 当再次怀孕时, 子宫蜕膜血管生长不良, 营养不足而使胎盘面积增大, 伸展到子宫下段, 造成前置胎盘。④产后出血: 由于高龄孕产妇产次增多, 同时随年龄的增加, 子宫肌痛的发生率也随着增加, 使子宫肌纤维发育不良、子宫肌层损伤、产时体力消耗过大等, 影响子宫收缩, 引起子宫乏力性产后出血。⑤新生儿窒息: 实验组的胎儿窘迫、新生儿窒息的发生率高, 说明妊娠及并发症影响胎儿宫内发育。

综上所述, 由于各种原因造成的高龄孕产妇逐年增多, 高龄孕产妇导致妊娠并发症的发生率高, 胎儿窘迫与新生儿窒息的发生率也高于非高龄孕产妇 ($P < 0.05$)。因此, 重视高龄孕产妇的产前检查, 宣传普及产前诊断, 加强围生期管理与保健, 积极预防、治疗妊娠期并发症, 对确保围生期母婴健康有着重要意义。

参考文献:

[1] 王艳晓, 扬景珍, 张克娜. 高龄妇女妊娠的常见问题及对策[J]. 中国实用医药, 2009, 4(7): 224-225.
 [2] 张小维, 郭明彩, 杨慧霞. 高龄初产妇结局的影响[J]. 中国实用妇产科杂志, 2005, 21(2): 111-112.
 [3] 朱小琴. 高龄孕产妇 256 例临床分析[J]. 中国医药指南, 2009, 7(22): 52-53.

本文编辑:姜立会 2010-07-30 收稿