

DOI: 10.12209/CAIM202210280013

· 中西医结合临床案例 ·

1 例妊娠期糖尿病患者产程中的中西医结合护理

刘晨宇¹, 高雪松¹, 种海晨¹, 王华枝², 孙 燕², 张 欣²

(1. 清华大学玉泉医院 清华大学中西医结合医院 产房, 北京, 100049;

2. 清华大学玉泉医院 清华大学中西医结合医院 护理部, 北京, 100049)

摘要: 本文总结 1 例妊娠期糖尿病患者产程中的护理体会, 回顾产妇总产程经过, 通过中西医结合医疗及护理, 产程中饮用中药代茶饮, 补气养阴; 静滴胰岛素、穴位按摩, 降血糖; 五行音乐疗法, 改善情绪; 分娩镇痛, 缓解疼痛; 导乐师陪伴, 改善分娩体验; 合谷穴注射, 预防产后出血。充分发挥中医辨证论治和现代产科的科技优势, 宜西则西, 宜中则中, 中西医并重, 中西药并用, 促使产妇顺利分娩, 母婴结局良好。

关键词: 妊娠期糖尿病; 产程; 穴位按摩; 穴位注射; 中西医结合护理

Integrated traditional Chinese and Western medicine nursing of a gestational diabetes patient during labor

LIU Chenyu¹, GAO Xuesong¹, CHONG Haichen¹, WANG Huazhi²,SUN Yan², ZHANG Xin²

(1. Delivery Room, Yuquan Hospital of Tsinghua University Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital of Tsinghua University, Beijing, 100049; 2. Department of Nursing, Yuquan Hospital of Tsinghua University Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital of Tsinghua University, Beijing, 100049)

ABSTRACT: This paper summarizes the nursing experience of a patient with gestational diabetes mellitus during labor, reviews the puerpera's total labor process, through integrated traditional Chinese and western medicine and nursing, drinking Chinese medicine instead of tea during labor, nourishing Qi and nourishing Yin; Intravenous drops of insulin, acupoint massage, lowering blood sugar; Five elements music, improve mood; Labor analgesia, relieve pain; Guide to improve the delivery experience; Hegu point injection, prevent postpartum hemorrhage. Giving full play to the scientific and technological advantages of traditional Chinese medicine in body differentiation and disease differentiation and modern obstetrics, the appropriate west is the west, the appropriate Chinese and western medicine is the Chinese and western medicine, and the use of Chinese and Western medicine, to promote the smooth delivery of maternal and infant outcomes.

KEY WORDS: gestational diabetes mellitus; labor; acupoint massage; acupoint injection; Integrated traditional Chinese and western medicine nursing

妊娠期糖尿病 (Gestational diabetes mellitus, GDM) 指妊娠期才出现的不同程度的糖代谢受损, 是妊娠期最常见的代谢紊乱疾病之一, 也是影响妊娠结局和预后的重要因素^[1]。本院产房自 2021 年 1 月开始应用中医适宜技术, 产程中给予相应的治疗护理取得了一定的效果, 现将 1 例妊娠期糖尿病患者产程中的中西医护理体会总结如下。

1 临床资料

患者女性, 30 岁, 主诉“停经 40 周, 不规则腹痛 4 小时”于 2022 年 9 月 8 日入院。患者末次月经 2021 年 12 月 1 日, 预产期 2022 年 9 月 8 日, 核对孕周无误; 定期本院规律产检; 停经 25 周 OGTT 提示 4.54 mmol/L (空腹)、9.22 mmol/L (餐后 1 h)、8.8 mmol/L (餐后 2 h), 诊断为妊娠期糖尿病, 位于

收稿日期: 2022-10-28

通信作者: 孙燕, E-mail: yqhlbsy@126.com

OPEN ACCESS

www.case.jcme.net.cn

饮食+运动治疗,血糖控制稳定;既往体健;否认食物及药物过敏史;婚育史:已婚,孕0产0。

入院测体温 36℃,脉搏 86 次/min,呼吸 20 次/min,血压 120/76 mm Hg;体质量 74Kg,身高 162cm;体格检查未见异常,产妇神志清楚,形态匀称,面色有神,头发浓黑有光泽,舌体正常,舌质淡红,舌苔薄白,舌下脉络无迂曲,不规律腹痛,已见红,阴道无明显流液,脉滑。产科检查:宫高 37cm,腹围 105cm,头位,胎心 140 次/分,估计胎儿体重 3600 g。阴道检查,宫口开大 3cm, S-2。辅助检查:(2022 年 9 月 7 日)尿常规:正常;血常规:正常。产科超声:(2022 年 9 月 7 日)晚孕,单活胎,头位,胎儿脐带绕颈一周。中医诊断:胎类孕病,气血亏虚症;西医诊断:①宫内孕 40 周,孕 1 产 0,头位,临产 ②妊娠期糖尿病(A1)。

产程经过:产妇于 2022 年 9 月 8 日 9:00 入产房待产,宫口开大 3cm, S-2,监测指尖血糖 5.3mmol/L,给予五行音乐疗法、中药代茶饮、穴位按摩降血糖,取穴漏谷穴;11:00 监测指尖血糖 5.3mmol/L;12:00 尿常规回报:酮体(+),给予指导进食、中药代茶饮,患者疼痛评分 7 分,行分娩镇痛;13:00 宫口开 4cm, S-1,监测指尖血糖 8.2mmol/L,遵医嘱给予 5% 葡萄糖溶液(GS)250 mL+胰岛素 3U 静滴 150 mL/h,穴位按摩,取穴后溪穴;15:00 监测指尖血糖 7.5mmol/L,遵医嘱给予 5%GS 250 mL+胰岛素 2U 静滴 150 mL/h;17:00 宫口开大 8cm, S+1,尿常规回报:酮体(-),停胰岛素静滴;17:15 自然破膜,羊水色清,量约 20ml;18:00 宫口开全, S+2,上产床指导分娩;产程中监测胎心正常,胎心监护 CST 阴性;18:53 自然分娩一女婴,新生儿体质量 3640 g,身长 50cm, Apgar 评分 10 分,会阴 I°裂伤;胎儿前肩娩出后给予缩宫素 2.5U 合谷穴注射;19:00 胎盘自然娩出;21:05 回病房,产妇生命体征平稳,子宫收缩好,产时+产后 2 h 共计出血约 350 mL。新生儿精神好,纳奶好;新生儿监测血糖正常。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 产程中监测:采用填写安全核查表、绘制产程图、监测胎心(第一产程 30 min/次、第二产程 5~10 min/次)、手摸宫缩 2 h/次、血糖、尿常规 2 h/次、生命体征 4 h/次、阴道检查(潜伏期 4 h/次、活跃期 2 h/次)、关注胎动情况、监测胎心监护、破

膜时间(观察羊水量、颜色、气味)、膀胱(2~4 h 排尿/次)、精神心理(进食情况、配合程度),出现异常症状体征随时监测,并及时报告医生。

2.1.2 疼痛:采用(NRS)《疼痛程度数字评估量表》评估产妇疼痛程度^[2],见表 1。

表 1 疼痛程度评估表

评估时间	疼痛评分	疼痛程度	治疗
9:00	5 分	中度疼痛	五行音乐疗法
12:00	7 分	重度疼痛	分娩镇痛
12:30	3 分	轻度疼痛	分娩镇痛、五行音乐疗法

2.2 护理诊断

根据产妇产程经过及疼痛评估,该产妇存在以下几个问题:产妇合并妊娠期糖尿病,产程中监测血糖、尿酮体出现异常;规律宫缩后疼痛程度为重度疼痛,结合临床症状,目前护理诊断①知识缺乏:与缺乏分娩、妊娠期糖尿病相关知识有关;②疼痛:与子宫收缩、宫口扩张有关;③焦虑:与担心胎儿健康、分娩结局有关。

2.3 护理计划

护理计划包括:①给予产妇进行疾病知识和正常分娩过程宣教指导,使产妇了解分娩过程;②产妇自愿选择导乐师陪伴分娩,行分娩镇痛,使疼痛程度减轻,舒适感增加;③对产妇进行心理疏导,使产妇焦虑情绪缓解,主动参与并配合分娩。

2.4 护理措施

2.4.1 知识缺乏:①做好宣教指导、饮食指导,讲解疾病相关知识;告知产妇产程中应适当活动,使用代步椅,利用分娩球(直径 55~100 cm,橡胶球),宫缩时在分娩球上进行弹坐,减轻其会阴和腰骶部位疼痛^[3];②告知产妇监测血糖、尿常规的必要性,及饮食、饮中药代茶饮的重要性;指导产妇进食易消化吸收的清淡食物,少食多餐,饮用中药代茶饮,保证能量、水分的补充,为后续产程储备体力和精力;③讲解分娩相关知识及产程中的配合要点,第一产程中指导产妇选择自由体位,重视人性化管理,询问产妇具体护理需求,了解产妇自我舒适度,来选取最佳体位^[4];第二产程指导分娩用力,告知用力技巧,宫缩间歇期协助饮用代茶饮,主动为产妇擦汗,陪伴在产妇的身旁;第三产程,观察胎盘剥离征象,协助娩出胎盘;产后密切观察子宫收缩、阴道出血、生命体征、膀胱充盈程度,并在分娩后进行新生儿早期基本保健,给予产妇保暖措施,指导正确喂奶操作。

2.4.2 疼痛:①给予中医五音疗法,告知调整

呼吸的方法,使呼吸频率与宫缩一致,进而转移疼痛;②选择分娩镇痛,促进舒适,缓解疼痛;产妇意识清醒,能够主动配合、积极参与整个分娩过程。

2.4.3 焦虑:①进行心理护理,建立良好的护患关系,认真听取产妇的主诉和提问;对治疗检查及要发生的分娩过程与产妇解释,告知产妇血糖控制情况、尿常规化验结果、生命体征平稳,胎心正常,结合分娩成功病例对产妇讲解等,给予语言鼓励,加强心理支持,消除其紧张情绪,缓解焦虑;②提供良好的待产室环境,协助产妇擦汗、更衣,及时更换污染的床单、产垫,保持外阴部的清洁干燥、给予中医五音疗法、选择导乐师陪伴分娩,导乐师陪伴分娩显著缩短产程,缓解产妇的宫缩疼痛和心理压力^[5];③通过合理阴道指检、胎心监测以保证母婴安全并减轻产妇痛苦;以及减少不必要的医疗干预措施,提供针对性护理及治疗,改善分娩体验,促进正常分娩^[6];④通过心理健康教育能够提高妊娠期糖尿病产妇血糖控制效果,降低不良妊娠率,缓解消极情绪,缩短产程时间,提高产妇阴道自然分娩率,对母婴预后具有重要意义^[7]。

2.4.4 中医护理:①产程中饮用中药代茶饮:经由医生开具的中药方如下:黄芪 30 g、党参 20g、陈皮 20g、麦冬 20g、枸杞子 20 g、太子参 20 g、大枣 20 g,遵医嘱将中药加入热水后使用养生壶加热沸腾后,晾至常温饮用,每小时至少 100 mL 饮用量。②穴位按摩辅助降血糖,穴位按摩运用手法作用于人体体表特定穴位,刺激局部组织,起到调整脏腑功能的作用^[8],取穴:漏谷穴,三阴交上三寸(内踝尖上 8 横指),操作时间 7:00–9:00;后溪穴,手握拳,手掌横纹尽头,操作时间 13:00–15:00;翳风穴,颈部耳垂后方,乳突下端前方凹陷中,操作时间 21:00–23:00;按压方法:指压最主要是利用施力容易的大拇指或食指、中指,利用指腹部分,按压是其诀窍,此方法可加重压力,而且长时间按压也不至疲倦;按压时间是每按压 3~5s 休息 2~3 s,按压时间 15 min;力度以局部有酸、麻、胀感为佳,注意指压时要配合独特的呼吸法,基本要领是:指压时呼气,停压时吸气;孕期、分娩期均可使用穴位按摩。③五行音乐疗法:五行音乐是将阴阳、五行、五脏、五志、五季等理论与音乐相合,形成了五种不同治疗疾病的调式^[9],人体有磁场,音乐有能量。《黄帝内经》提出了“五音疗疾”的理论,五音疗疾养,五脏调情志,聆听音乐,缓解产妇紧张焦虑的情绪。养肝音乐:爽朗悠

扬《胡笳十八拍》;养心音乐:心平气和《紫竹调》;养脾音乐:浑厚宽广《十面埋伏》;养肺音乐:高昂清润《阳春白雪》;养肾音乐:行云流水《梅花三弄》。④穴位注射,利用经络与脏腑密切联系、相互协调这一原理,通过合谷穴注射缩宫素,既刺激了该穴道,调动脏腑气血作用以加强子宫收缩,再加上缩宫素的药物作用,发挥腧穴、药物双重作用,对宫缩乏力性产后出血有良好的预防和治疗效果,值得临床推荐^[10],操作方法:阴道分娩时,胎儿前肩娩出后,即刻给予缩宫素 2.5U 合谷穴位注射,正确取穴,寻问有无酸、麻、胀感并做出标记。合谷穴:位于手背,第 1、2 掌骨间,第二掌骨桡侧的中点处,或以一手的拇指指骨关节横纹,放在另一手拇、食指之间的指蹼缘上,当拇指尖下是穴;消毒注射部位,由内向外直径 > 5 cm;将注射器内空气排空,持注射器垂直进针,针尖对准穴位,迅速刺入皮下,上下提抽,并询问产妇有无酸、麻、胀感,得气后回抽无血,将药液缓慢注入;注入药液后出针时用无菌棉签按压针孔。技术要点:进针要做到无痛,推药要缓;回抽注射器无回血,方可注射药物,严格遵守无菌操作,防止感染。

2.5 护理效果评价

通过中西医结合护理与治疗,产妇产程进展顺利,血糖控制满意,监测尿酮体正常;选择分娩镇痛,疼痛由重度疼痛转为轻度疼痛,使产妇降低分娩疼痛感,舒适感增加;通过导乐师陪伴分娩、助产士心理疏导、给予优质护理措施,提升产妇对分娩的正确认知,有助于提升自然分娩率,降低剖宫产的发生,缓解其焦虑情绪,积极的配合医护人员工作,产妇顺利分娩,母婴结局良好。

3 讨论

因晚婚晚育等因素导致妊娠合并糖尿病的发生率逐年增加,该病会对产妇和婴儿的身体健康和生命安全造成严重威胁,可导致产妇难产,产后大出血或者胎儿出生后出现低血糖等症状^[11],因此针对合并妊娠期糖尿病产妇进行护理时应该高度重视,避免产妇及婴儿出现不良并发症等。

本文总结了妊娠期糖尿病产妇在产程中的相关护理经验,包括健康宣教、心理护理、中医特色护理技术等,临床实践中通过助产士熟练的护理操作技能、良好的职业素养与沟通能力,给予产妇正确指导,帮助产妇提升自信心,改善血糖水平,纠正尿酮体,促进生产,提升分娩质量;使产妇感

受到被关注及照顾,消除顾虑,得到了产妇的认可;中医适宜技术操作简便、对症、利于产妇接受,临床实践中取得了一定的效果,使助产士有了更多方法助力产程的管理,保障母婴安全。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 苑程鲲,王萌影,彭丽敏,等. 中医治疗妊娠期糖尿病的探究[J]. 中医学报, 2022, 50(8): 13-16.
YUAN C K, WANG M Y, PENG L M, et al. Review on treatment of GDM with TCM[J]. Acta Chin Med Pharmacol, 2022, 50(8): 13-16. (in Chinese)
- [2] 马佳玲. 晚期癌症患者的疼痛评估与疼痛护理[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(11): 183-184.
MA J L. Pain assessment and pain care of patients with advanced cancer[J]. Chin J Urban Rural Enterp Hyg, 2020, 35(11): 183-184. (in Chinese)
- [3] 丁海霞. 无痛分娩在初产妇中的应用研究进展[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(8): 55-57.
DING H X. Research progress on the application of painless delivery in primipara[J]. Chin J Urban Rural Enterp Hyg, 2022, 37(8): 55-57. (in Chinese)
- [4] 徐惠英,苏赞妍,周新枚,等. 分娩过程中自由体位的选择与应用效果分析[J]. 中国社区医师, 2022, 38(23): 121-123.
XU H Y, SU Z Y, ZHOU X M, et al. Analysis on selection and application effect of free position during delivery [J]. Chin Community Dr, 2022, 38(23): 121-123. (in Chinese)
- [5] 王华,胡善绘. 助产士导乐陪伴分娩对产妇产程、妊娠结局的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(26): 169-171.
WANG H, HU S H. Effects of Doula accompany delivery by midwife on stage of labor and pregnancy outcome of puerperae [J]. Clin Res Pract, 2022, 7(26): 169-171. (in Chinese)
- [6] 陈玉祥,乔建红,丁凯雯,等. 产妇正常分娩第一产程护理最佳证据总结[J]. 护理学杂志, 2022, 37(17): 98-101.
CHEN Y X, QIAO J H, DING K W, et al. Care during the first stage of normal labor: a best evidence summary [J]. J Nurs Sci, 2022, 37(17): 98-101. (in Chinese)
- [7] 许晓玥,何易,何艺娟. 心理健康教育对妊娠期糖尿病患者的影响[J]. 心理月刊, 2022, 17(9): 88-90.
XU X Y, HE Y, HE Y J. Effect of mental health education on gestational diabetes mellitus [J]. PSY, 2022, 17(9): 88-90. (in Chinese)
- [8] 张利民. 王不留行籽耳穴贴压联合穴位按摩在2型糖尿病患者护理中的应用[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(22): 3788-3790.
ZHANG L M. Application of auricular point sticking and pressing of Vaccaria seed combined with acupoint massage in nursing care of patients with type 2 diabetes mellitus [J]. Chin Remedies & Clin, 2021, 21(22): 3788-3790. (in Chinese)
- [9] 赵家君,施聪聪,张红石. 五音疗法治疗五脏疾病的溯源与临床应用[J]. 光明中医, 2022, 37(6): 986-990.
ZHAO J J, SHI C C, ZHANG H S. The origin and clinical application of five-tone therapy in the treatment of five viscera diseases [J]. Guangming J Chin Med, 2022, 37(6): 986-990. (in Chinese)
- [10] 杨金飞,潘亚静. 穴位注射缩宫素预防产后出血的效果观察[J]. 中国临床新医学, 2022, 15(8): 753-756.
YANG J F, PAN Y J. Observation on the effect of acupoint injection of oxytocin on preventing postpartum hemorrhage [J]. Chin J New Clin Med, 2022, 15(8): 753-756. (in Chinese)
- [11] 苏素梅. 妊娠期糖尿病产妇的健康教育与围生期护理应用[J]. 糖尿病天地. 2019, 16(3): 20
SU S M. Health education and perinatal care for pregnant women with gestational diabetes mellitus [J]. Diabetes World. 2019, 16(3): 2. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。