

Foley尿管低位水囊联合综合护理在高危足月妊娠孕妇中引产效果的观察及护理

邹微

九江市第三人民医院 江西 九江 332000

摘要：目的：探讨Foley尿管低位水囊联合综合护理在高危足月妊娠孕妇中引产效果的观察及护理。方法：研究时间：2023年06月-2025年06月，研究主体：此阶段我院收治的60例高危足月妊娠孕妇中，经随机抽样法分为两组，均采用Foley尿管低位水囊引产，对照组（n=30例，采取常规引产护理）、观察组（n=30例，采取综合护理），就2组不良反应情况进行比较。**结果：**和对照组相比，观察组不良反应发生率明显更低（ $P<0.05$ ）。**结论：**Foley尿管低位水囊联合综合护理应用于高危足月妊娠孕妇中，可有效减少不良反应情况，值得肯定。

关键词：Foley尿管低位水囊；综合护理；高危足月妊娠；引产

近年来，高危足月妊娠孕妇的人数有所增长，受到妊娠合并症、并发症及各类高危因素影响，此类孕妇需及时终止妊娠^[1]。常规引产方式容易造成宫缩异常、宫颈损伤，还会导致不良事件（宫内感染、脐带脱垂等），威胁母婴安全。Foley尿管低位水囊凭借引产创伤小、安全性高等优势，被广泛应用于临床。基于此，本文就Foley尿管低位水囊联合综合护理在高危足月妊娠孕妇中引产效果文进行深入分析，现报告如下：

1.资料与方法

1.1一般资料

研究时间：2023年06月-2025年06月，研究主体：此阶段我院收治的60例高危足月妊娠孕妇中，经随机抽样法分为两组，均采用Foley尿管低位水囊引产，对照组（n=30例，采取常规引产护理）、观察组（n=30例，采取综合护理）。对照组年龄23-39（ 32.74 ± 1.57 ）岁，孕周37-41（ 39.55 ± 0.48 ）周；妊娠期高血压、妊娠期糖尿病、瘢痕子宫、羊水过少占比为10:8:7:5。对照组年龄23-38（ 32.66 ± 1.44 ）岁，孕周37-41（ 39.42 ± 0.41 ）周；妊娠期高血压、妊娠期糖尿病、瘢痕子宫、羊水过少占比为9:9:6:6。2组数据无差异（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：确诊为高危足月妊娠孕妇；获得患者及家属签字、同意；报经我院相关科室批准。

排除标准：心、肝、肾功能不全患者；认知、精神障碍者；研究中途退出者。

1.2方法

2组均接受Foley尿管低位水囊引产：协助孕妇呈膀胱截石位的姿势，进行常规消毒、铺巾，经B超指引，避开胎盘，把尿管放入羊膜囊和宫壁之间，注入生理盐水（80-100ml），并做好固定，等到宫缩规律、宫口超过3cm时取出，必要时给予缩宫素。

对照组实施常规引产护理：术前开展常规健康教育，说明引产流程、注意事项；术中，严密监测其生命体征、宫缩，以及胎心变化；术后注意其阴道出血、腹痛情况等。

观察组实施综合护理：术前，对孕妇进行个性化的心理疏导，减少其负性情绪，全面评估母体、胎儿状况，提前对阴道炎症予以干预，普及引产优势、配合要点等。术中，严格执行无菌操作原则，对宫缩、胎心及孕妇体征进行实时监测，尽早识别脐带脱垂、胎盘早剥先兆，并指导其正确呼吸，提高舒适度。术后，每天用碘伏对外阴消毒，保持私处洁净；定期监测孕妇的体温、血象，指导其合理饮食、适当活动等。

1.3 观察指标

对比2组不良反应（感染、脐带脱垂、胎盘早剥）发生率。

1.4 统计学方法

将不良反应发生率纳入到SPSS21.0软件中，以“%”呈现，经 χ^2 检验， $P<0.05$ 存在统计学比较价值。

2.结果

2.1 不良反应发生率

从表1得出，和对照组相比，观察组不良反应发生率明显更低（ $P<0.05$ ）。

表 1. 比对照组间并发症情况 [n (%)]

组别	例数	感染	脐带脱垂	胎盘早剥	总发生率
观察组	30	0 (0.00)	1 (3.33)	1 (3.33)	2 (6.67)
对照组	30	3 (10.00)	3 (10.00)	2 (6.67)	8 (26.67)
χ^2	-	-	-	-	4.320
P	-	-	-	-	0.038

3.讨论

高危足月妊娠孕妇存在多种高危因素，引产风险较大，传统引产护理干预较为单一，很难规避不良反应（感染、脐带脱垂等），给母婴安全带来风险。Foley尿管低位水囊具备微创的优势，但是其护理质量和引产结果存在直接影响。所以，本文提出开展综合护理，以保障母婴安全。

上述得出,观察组不良反应发生率更低。是因为，综合护理实现了全流程精准干预。术

前实施个性化心理疏导并进行全面评估，能有效减轻应激反应，预先处理阴道炎症以缩减感染风险；术中严格执行无菌操作，密切监测状况，有利于避开潜在危险；术后做好外阴护理，关注体征变化并给予健康指导，对于有效预防感染、帮助康复、减小不良反应情况具有积极作用。该结果与临床报道相符^[2]。

综上，针对高危足月妊娠孕妇引产，实施 Foley 尿管低位水囊+综合护理的安全性更高，值得今后大力应用。

参考文献：

- [1]孙慧芬. 高危妊娠患者的精准化护理干预与母婴安全效果研究 [J]. 婚育与健康, 2025, 31 (19): 4-6.
- [2]吴鑫. 低位水囊引产术在高危足月妊娠孕妇中引产效果的观察及护理[J]. 智慧健康, 2021, 7(9):3.