

聚焦解决护理模式对产后出血产妇身心健康的影响

尤南南

东南大学附属中大医院江北院区 江苏南京

【摘要】目的 观察聚焦解决护理模式对产后出血产妇身心健康的影响。**方法** 现筛选2023年1月至2024年1月期间我院产科收治的产后出血产妇200例作为此次观察对象,运用随机数字表法将入选的产妇分成观察组与对照组,组间产妇人数为100例,对照组产妇接受常规护理,观察组产妇采取聚焦解决护理模式,将两种不同护理模式取得的效果进行详细对比与分析。**结果** 与对照组最终护理结果比较显示,观察组产妇的焦虑情绪改善效果更加理想,产妇的依从性得到明显提升,凝血功能改善效果占据优势,产妇产后1h、12h以及24h出血量明显减少,止血所用时间较短,发生的并发症也较少,最终产妇的生活质量也得到显著提高, ($P<0.05$)。**结论** 在产后出血产妇中开展聚焦解决护理模式,可有效提高临床护理服务质量,增强产妇的身心舒适度与配合度,提高止血效率,从而能够减少产妇并发症发生,改善产妇的生活质量。

【关键词】 产后出血; 产妇身心健康; 聚焦解决护理模式; 效果观察

【收稿日期】 2024年9月16日

【出刊日期】 2024年10月15日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240404

Focus on the impact of nursing mode on the physical and mental health of postpartum hemorrhage

Nannan You

Yunan Zhongda Hospital Affiliated to Southeast University (Jiangbei Hospital), Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To observe the impact of the focused nursing model on the physical and mental health of postpartum hemorrhage mothers. **Methods** 200 women with postpartum hemorrhage admitted to the obstetrics department of our hospital from January 2023 to January 2024 were screened as the objects of this observation. The selected women were divided into the observation group and the control group using the random number table method. The number of women between the groups was There were 100 cases. The mothers in the control group received routine care, while the women in the observation group adopted a solution-focused care model. The effects of the two different care models were compared and analyzed in detail. **Results** comparing with the final nursing results of the control group, the observation group showed that the improvement effect of maternal anxiety was more ideal, the maternal compliance was significantly improved, the coagulation function improvement effect was dominant, the maternal bleeding volume was significantly reduced at 1h, 12h and 24h after delivery, and the amount of bleeding was significantly reduced. The time is shorter, the complications are less, and the final maternal quality of life is also significantly improved ($P<0.05$). **Conclusion** Developing a solution-focused nursing model for postpartum hemorrhage can effectively improve the quality of clinical nursing services, enhance maternal physical and mental comfort and cooperation, and improve hemostatic efficiency, thereby reducing the occurrence of maternal complications and improving maternal quality of life.

【Keywords】 Postpartum hemorrhage; maternal physical and mental health; solution-focused nursing model; effect observation

产后出血是指胎儿娩出后24小时内,阴道分娩者出血量超过500ml,剖宫产者超过1000ml。它是分娩期的严重并发症,居我国产妇死亡原因的首位。产后出血的主要原因包括子宫收缩乏力、胎盘因素、软产道裂

伤和凝血功能障碍等。产后出血不仅会对产妇的身体健康造成严重影响,还可能导致产妇出现焦虑、抑郁等心理问题,影响其身心健康和生活质量。产后出血产妇的护理需求包括生理和心理两方面。生理上,需要密切

监测生命体征、出血量,提供舒适的护理环境,确保充足的休息和营养。心理上,产妇可能面临焦虑、恐惧等情绪,需要给予心理支持和安慰,帮助其树立信心,积极面对产后恢复。同时,家属的陪伴和支持也对产妇的身心健康至关重要^[1]。为进一步提高临床止血效率,我科对其产妇治疗期间配合了聚焦解决护理模式,并将最终取得的护理效果在文中进行了详细阐述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本次研究中,选取我院产科在2023年1月至2024年1月期间收治的200例产后出血产妇。通过随机数字表法,将这些产妇分为观察组和对照组,每组各有100例。对照组产妇的年龄在22岁至38岁之间,平均年龄为(30.00±1.30)岁,其中剖宫产45例,阴道分娩55例;观察组产妇的年龄在23岁至38岁之间,平均年龄为(30.50±1.40)岁,其中剖宫产44例,阴道分娩56例。经过统计学分析,两组产妇的一般资料无显著差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组产妇接受常规护理,在护理中,护理人员会密切监测产妇的生命体征,包括血压、心率、呼吸等,确保产妇的身体状况稳定。同时,护理人员会定期检查产妇的子宫收缩情况和恶露排出情况,及时发现并处理任何异常。此外,护理人员还会为产妇提供饮食指导和心理支持,帮助产妇尽快恢复身体健康。

观察组产妇则开展聚焦解决护理模式,1)描述问题:在产妇分娩后,护理人员会与产妇进行深入的沟通,全面了解她对产后出血的认知、感受以及担忧。通过倾听产妇的详细描述,护理人员能够更准确地把握问题的本质和严重程度。护理人员会引导产妇分享她在产后出血过程中的身体变化、情绪反应以及对生活的影响。这有助于护理人员更全面地了解产妇的情况,为后续的护理措施提供依据。2)构建具体可行的目标:根据产妇的具体情况,护理人员会与她共同制定明确、具体且可行的目标。这些目标可能涵盖减少出血量、提高血红蛋白水平、促进身体恢复、增强心理适应能力等多个方面。在制定目标时,护理人员会充分考虑产妇的个体差异和实际需求,确保目标既具有挑战性又能够在一定时间内实现。同时,护理人员还会鼓励产妇积极参与目标的制定过程,增强她的自我管理意识和责任感。3)探查例外:护理人员会询问产妇在过去的生活中是否遇到过类似的问题或挑战,以及她是如何成功应对的。例外通过探查,护理人员可以发现产妇潜在的内在

资源和应对能力,为解决当前问题提供借鉴和启示。此外,护理人员还会引导产妇思考在产后出血期间是否有过一些积极的经历或行为,例如采取了有效的止血措施、得到了家人或朋友的支持等。这些例外情况可以帮助产妇认识到自己的优势和潜力,增强她解决问题的信心和动力。4)给予反馈:护理人员会及时给予产妇反馈,让她了解自己的努力和进步。反馈可以是肯定的,也可以是建设性的,旨在帮助产妇保持积极的心态,继续努力解决问题。肯定的反馈可以增强产妇的自信心和成就感,例如表扬她在控制出血量方面的努力、对身体恢复的积极态度等。建设性的反馈则可以帮助产妇改进不足之处,例如提供一些关于饮食、休息和运动的建议,以促进身体的更快恢复。5)评价进步:护理人员会定期评价产妇的进步情况,与她一起回顾已经取得的成果,并制定下一步的计划。评价进步可以让产妇看到自己的努力得到了回报,增强她解决问题的信心和动力。在评价进步时,护理人员会采用客观、科学的方法,例如测量出血量、血红蛋白水平等指标,以确保评价结果的准确性和可靠性。同时,护理人员还会关注产妇的心理状态和生活质量,了解她在身体和心理方面的恢复情况。

1.3 观察标准

1)焦虑程度:用汉密顿量表(HAMA)评价,最高分值为100分,分值越高则表示焦虑越重。2)依从性评价:使用院内自制调查问卷表,总分为10分,获取分值越高表示指标越好。3)凝血功能:具体指标包括凝血酶时间(TT)、活化凝血酶原时间(PT)、部分凝血活酶时间(APTT)。4)分析对比两组产妇的产后(1h、12h、24h)出血量、产后止血时间以及并发症发生率。5)生活质量:通过SF-36量表进行评价,最高峰值100分,分值越高表示生活质量越好。

1.4 统计方法

用SPSS25.0软件处理所有数据,计量指标通过($\bar{x} \pm s$)来描述,并且采取t检验;计数指标使用n(%)进行描述,另外行 χ^2 检验,最终两组结果通过对比后显示 $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组指标评分结果对比

护理前,组间产妇的评分指标对比显示无差异($P>0.05$);然而在护理后,观察组产妇的焦虑情绪和依从性改善效果均优于对照组,产妇的凝血功能改善效果均优于对照组,组间结果对比差异有统计学意义($P<0.05$),具体详情见下表1。

表 1 组间评分指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	焦虑情绪/分		依从性/分		PT (s)		TT (s)		APTT (s)	
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	100	17.6±1.6	8.5±1.3	5.6±0.5	9.3±0.4	14.8±1.4	9.4±1.0	15.3±1.5	9.8±1.0	34.6±2.5	23.7±1.9
对照组	100	17.7±1.8	12.7±1.8	5.5±0.4	8.8±0.2	14.7±1.3	11.8±1.2	15.5±1.9	12.5±1.4	34.5±2.4	29.8±2.1
t 值		0.4152	18.9158	1.5617	11.1803	0.5234	15.3644	0.8261	15.6934	0.2885	21.5398
P 值		0.6784	0.0000	0.1199	0.0000	0.6013	0.0000	0.4097	0.0000	0.7732	0.0000

表 2 两组产妇生活质量改善情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	生活质量(分)		产后 1h 出血量/ml	产后 12h 出血量/ml	产后 24h 出血量/ml	产后止血时间/min	并发症/%
		实施前	实施后	实施后	实施后	实施后	实施后	实施后
观察组	100	61.2±5.6	90.5±7.5	185.6±10.8	235.3±18.7	348.5±19.8	45.8±6.6	3 (3.0)
对照组	100	61.1±5.5	85.8±6.3	235.5±12.5	456.4±20.5	597.7±22.6	95.6±8.4	10 (10.0)
t 值		0.1274	4.7984	30.2069	79.6820	82.9377	46.6174	4.0313
P 值		0.8988	0.0000	0.0001	0.0000	0.0000	0.0000	0.0446

2.2 两组指标对比情况

护理前，两组产妇的生活质量评分对比无显著差异 (P>0.05)；护理后观察组产妇产后 1 小时、12 小时和 24 小时的出血量均明显减少，最终止血时间明显缩短，并发症发生率低于对照组，生活质量与对照组相比明显提高，(P<0.05)，见表 2。

3 讨论

产后出血是指胎儿娩出后 24 小时内失血量超过 500ml，剖宫产时超过 1000ml，是分娩期的严重并发症，居我国产妇死亡原因首位。产后出血的发生因素主要包括子宫收缩乏力、胎盘因素、软产道裂伤和凝血功能障碍。产后出血的危害性极大，不仅会导致产妇贫血、休克，甚至死亡，还会对产妇的身心健康造成严重影响，如产后抑郁、焦虑等。产后出血产妇的护理特点包括密切观察生命体征、及时处理出血、提供心理支持、促进产后恢复等。护理人员需具备专业知识和技能，迅速采取有效措施，确保产妇生命安全。同时，关注产妇心理状态，给予情感支持，帮助其缓解焦虑和恐惧。此外，还需指导产妇进行产后康复训练，促进身体恢复^[2]。然而常规护理在产后出血产妇的护理中存在一些缺陷。首先，它可能缺乏对产妇身心健康的全面关注，仅侧重于生理方面的护理。其次，常规护理可能没有充分考虑到产妇的个体差异和心理需求，导致护理措施不够个性化。此外，常规护理可能在解决产妇的心理问题和提供情感支持方面不够有效，无法满足产妇在产后出血

这一特殊情况下的身心健康需求^[3]。为此，我院对产后出血产妇实施了聚焦解决护理模式，且最终取得了较好的护理效果。聚焦解决护理模式强调关注个体的优势和资源，而非问题本身。它以积极的视角看待产妇，鼓励其发挥自身能力，共同寻找解决问题的方法。该模式注重培养产妇的自我效能感和应对能力，通过引导其设定可行的目标，激发内在动力，促进身心健康的恢复。同时，它还强调与产妇建立良好的护患关系，提供支持和鼓励，增强其信心和勇气^[4-8]。

综上所述，聚焦解决护理模式强调以产妇为中心，通过积极引导和共同探讨，激发产妇的内在力量和资源，帮助她们更好地应对产后出血带来的身心挑战。该模式的优势在于能够增强产妇的自我效能感，提高其应对问题的能力和信心，同时促进产妇与医护人员之间的良好沟通和合作，提升护理质量和满意度。

参考文献

[1] 杨丽娟,何信真,桑慧霞.聚焦解决护理模式对产后出血产妇身心健康的影响[J].保健医学研究与实践,2023,20(3): 119-122.

[2] 雷芳,席娅娟,雷声云.聚焦解决护理模式对产后出血初产妇主观幸福感及心理状态的改善作用[J].临床医学研究与实践,2022,7(13):127-129.

[3] 席娅娟,雷芳.护患互动达标干预结合聚焦解决模式对产

- 后出血救治成功产妇心理应激反应及应对方式的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(5):144-146.
- [4] 党永妮,刘静.聚焦解决护理模式在初产妇产后出血护理中的应用价值[J].检验医学与临床,2020,17(9):1272-1274.
- [5] 刘红红.聚焦解决护理模式在初产妇产后出血护理中的应用对患者生活质量的改善评价[J].科学养生,2021,24(24): 191.
- [6] 曹雅婷 优质护理服务对产妇康复的效果 . 中国城乡企业卫生, 2021 ,36 (5) :141-143
- [7] 鞠尚晖 优质护理服务对产妇康复的效果 . 饮食保健, 2021 (33) :138-139
- [8] 朱雪 优质护理服务对产妇康复的效果 . 自我保健, 2021 (8) :126-127

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS