

产房助产护理在产妇产后出血中的应用

何欢欢

南京医科大学附属逸夫医院 江苏南京

【摘要】目的 观察产妇产后出血中实施产房助产护理干预后,探究其护理效果。**方法** 择取2018年6月-2023年6月进入医院的产妇70例为研究范例,通过电脑随机数表法进行分组,各纳入35例,研究组实施产房助产护理干预,对照组实施传统护理干预。记录并对比组间护理价值。**结果** 研究组的顺产率高于对照组;而剖宫产率低于对照组, $P < 0.05$ 具有临床统计学意义。两组产妇护理前,研究组与对照组的疼痛评分、心理状态评分对比无差异性 ($P > 0.05$)。分组护理后,研究组中产妇的疼痛评分、心理状态评分低于对照组,数据对比差异无统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 产房助产护理模式应用后的效果更加显著,能够减轻疼痛感,降低产后出血情况发生,改善预后。

【关键词】 产房; 助产护理; 产妇; 产后出血; 护理价值

【收稿日期】 2023年10月15日 **【出刊日期】** 2023年11月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000604

The application of midwifery nursing in the delivery room in Postpartum bleeding

Huanhuan He

Shaw Hospital Affiliated to Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To observe the effect of midwifery nursing on Postpartum bleeding and explore its nursing effect. **Method** 70 pregnant women who entered the hospital from June 2018 to June 2023 were selected as research examples. They were randomly divided into groups using a computer random number table method, with 35 cases each included. The study group received midwifery nursing intervention, while the control group received traditional nursing intervention. Record and compare the nursing value between groups. **Result** The rate of spontaneous labor in the study group was higher than that in the control group; The cesarean section rate was lower than that of the control group ($P < 0.05$). There was no significant difference in pain scores and psychological status scores between the study group and the control group before nursing care for the two groups of postpartum women ($P > 0.05$). After group nursing, the pain score and psychological state score of the postpartum women in the study group were lower than those in the control group, and there was no statistically significant difference in data comparison, $P < 0.05$. **Conclusion** The effect of midwifery nursing mode in delivery room is more significant after application, which can reduce pain, reduce the occurrence of Postpartum bleeding, and improve the prognosis.

【Keywords】 Delivery room; Midwifery care; Maternity; Postpartum bleeding; Nursing value

分娩是女性较为特殊的一个生理过程,不同产妇选择的分娩方式也不相同,不论是顺产还是剖宫产,产妇均需重视产后出血的预防,降低并发症的发生;同时诸多产妇会因为对于分娩过于恐惧,对分娩疼痛产生恐惧,使得分娩期间对母婴安全造成威胁^[1-2]。因此需给予产妇合理的护理干预,以此使得分娩结局加以改善,助产护理方式的应用,能够将产妇在孕期、分娩前以及分娩后等系列措施进行充分联系,使得顺

产成功率显著提升^[3-4]。鉴于此,择取2018年6月-2023年6月进入医院的产妇70例为研究范例,旨在探讨助产护理干预后对产妇疼痛程度造成的影响,详细内容作如下报告。

1 资料与方法

1.1 临床资料

择取2018年6月-2023年6月进入医院的产妇70例为研究范例,通过电脑随机数表法进行分组,各纳

入 35 例, 研究组年龄最小 22 岁, 最大 35 岁, 平均值 (28.50±13.00) 岁, 孕周最小 36 周, 最大 42 周, 中间值 (39.00±15.00) 周; 20 例高中及以上文化水平产妇, 15 例高中以下文化水平产妇。对照组年龄最小 23 岁, 最大 35 岁, 平均值 (29.00±13.50) 岁, 孕周最小 36.5 周, 最大 42 周, 中间值 (39.25±15.50) 周; 22 例高中及以上文化水平产妇, 13 例高中以下文化水平产妇。对比两组患者临床资料后无差异性, 即 $P>0.05$ 。

1.2 方法

给予对照组产妇展开常规护理干预, 其护理方法包括: 首先, 对产妇个性予以评估。护理人员应该对产妇资料进行确定, 如产妇年龄和妊娠期等, 在对产妇资料进行全面收集后, 需要对其予以记录、保存, 以便于后期护理工作的有序进行。其次, 环境护理的展开, 注意护理人员必须对产妇病房实施垃圾清理、消毒, 尤其是对病房的死角部位展开强力的消毒, 并按时通风, 避免发生产妇产后感染的情况。最后, 需为患者进行个性化的饮食干预, 结合产妇身体情况, 指导产妇进行科学饮食, 尽量多的食用维生素、蛋白质一类的食物, 以此恢复自身的身体机能。

给予研究组的产妇实施产房助产护理干预, 第一, 做好产妇的出血预防干预, 由于孕妇和家属对生产后的内容并不全面, 此时护理人员要展开系统化的健康宣教工作, 将产后恢复知识、怎样护理产妇, 怎样照顾新生儿的知识加以告知, 更好的配合护理工作展开, 此时产妇也能在后续恢复中逐步的恢复自我保护能力。同时在分娩之前, 要指导产妇要展开科学的产检, 对可能引发产后出血因素加以告知, 以此提前进行干预, 以有效降低不良事件的发生, 检查出高危的孕产妇需要实施重点的看护; 积极与孕妇沟通, 使孕妇尽快适应产房环境的同时, 也使之与助产士建立信任关系; 在沟通的过程中, 要了解产妇的心理状态和情绪变化, 给予她们更多的鼓励与肯定, 缓解她们对分娩的恐惧, 使她们能够积极乐观地对待分娩。除此之外, 要严密的监测孕妇的一系列生命指标, 仔细记录孕产妇的宫缩症状, 产程时间等等, 一旦出现异常, 需及时展开救治, 以此保证产妇和胎儿生命安全。第二, 分娩过程中的护理干预措施, 助产士应该全程陪护在产妇身边, 合理展开一对一产妇服务干预, 对产妇各项生命指标变化密切注意, 若是胎位不清, 或者宫缩过强、心率减缓情况, 应该实施有效方法加以处理; 助产士需要灵活应用分娩技巧, 利用自身的专业知识与经验,

依据产妇自身情况, 给予产妇鼓励, 使得产妇在被鼓励与肯定中找到顺产的信心对于应激准备工作, 要求产科医生、麻醉师以及助产士需要认真协助, 对于突发情况认真处理。第三, 产妇出血护理干预分析, 当分娩之后, 需对产妇实施 24 小时得监护, 一旦有出血情况, 应该马上找到出血原因, 随后采取相应的救治措施, 当确诊出血原因之后, 要制定出针对性的救治方案, 以此有效降低产妇的出血量。同时需在胎儿娩出的时候, 需即刻与母婴裸体皮肤接触, 尽早接触, 尽早开奶, 尽早吸吮, 在脐带搏动消失后给予断脐, 有利于产妇早下奶, 降低产后出血发生率。

1.3 观察指标

(1) 分娩方式记录比较: 包含顺产 (自然分娩)、阴道助产剖宫产三项指标, 计算其百分比。

(2) 疼痛指标: 借助 VAS 评分法加以评价, 合计 10 分, 产妇所得分值和疼痛的程度是呈现正比的。心理状态指标: 以 HAMA 量表、HAMD 量表对产妇的心理情绪加以评价, 产妇的所得分值与不良情绪严重程度同样呈现正比。

1.4 统计学分析

选用 SPSS24.0 统计学软件展开数据比较, 计量资料以“均数±标准差”进行表示, t 进行检验, 而计数资料则是以百分比进行表示, 以 χ^2 检验, 当 $P<0.05$, 有统计学意义。

2 结果

2.1 组间分娩方式比较

研究组中阴道助产产妇 2 例 (5.71%), 剖宫产 4 例 (11.43%), 顺产 29 例 (82.86%); 对照组中阴道助产产妇 3 例 (8.57%), 剖宫产 9 例 (25.71%), 顺产 23 例 (65.71%); 研究组的顺产率高于对照组; 而剖宫产率低于对照组, $P<0.05$ 具有临床统计学意义。

2.2 对比疼痛评分、心理状态评分

两组产妇护理前, 研究组与对照组的疼痛评分、心理状态评分对比无差异性 ($P>0.05$)。分组护理后, 研究组中产妇的疼痛评分、心理状态评分低于对照组, 数据对比差异无统计学意义, $P<0.05$ 。

3 讨论

通常情况下, 在胎儿娩出 24 小时之内, 若是产妇的出血量在 500mL 以上, 便可以在临床上人认定为产后出血, 若是产后出血量过大, 则会导致诸多并发症, 使得产妇身体机能恢复受到阻碍, 严重的出血并发症会危及生命安全^[5-6]。对分娩而言, 多数女性心中是比

较害怕的,且分娩过程中也容易出现宫缩阵痛情况,此时还会加剧产妇不良情绪,极易造成宫缩乏力情况,导致产程延长,使得产妇生命受到威胁,而且新生儿窒息情况也容易出现。为了降低产后出血情况的发生,多是采用传统护理模式进行干预,但护理内容过于宏观化,使得护理质量得不到显著提升,需寻找更加有效的护理方法;当前,以产妇为中心开展护理工作近年来妇产科提高护理优质性的重要方向,因此,在分娩环节,护理人员不但要关注产妇的身心变化、适时地给予人文关怀,还需要满足产妇自身的护理需求,而助产士个体化护理全程一对一提供服务,关注产妇分娩时产生的不良情绪,减少威胁母婴安全的因素,提升整理护理质量^[7-8]。

经过本研究得知:研究组的顺产率高于对照组;而剖宫产率低于对照组, $P < 0.05$ 具有临床统计学意义。两组产妇护理前,研究组与对照组的疼痛评分、心理

状态评分对比无差异性($P > 0.05$)。分组护理后,研究组中产妇的疼痛评分、心理状态评分低于对照组,数据对比差异无统计学意义, $P < 0.05$ 。由此表明:行助产士护理干预后,除了指导产妇调节呼吸用力分娩之后,需及时控制分娩过程中的风险事件,同时观察产妇的胎头下降、宫口及胎心情况,有助于能够

及时的发现异常,进一步优化分娩结果;同时密切关注产妇以及新生儿的情况,并做好母乳喂养等的指导,以此有效预防感染、产后出血情况的发生,还能够帮助产妇尽早的转变心理状态,让产妇可以尽早的适应新角色,实现角色的转变,更好的恢复身体健康^[9-10]。

综上所述,产房助产护理模式应用后的效果更加显著,能够减轻疼痛感,降低产后出血情况发生,改善预后。

表 1 对比疼痛评分、心理状态评分[$\bar{x} \pm s$ /分]

组别	疼痛评分(分)		HAMA(分)		HAMD(分)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组(n=35)	6.45±2.15	2.40±0.34	40.50±4.79	17.90±4.42	72.80±5.10	22.99±2.41
对照组(n=35)	6.82±2.00	4.60±0.90	41.15±4.80	26.00±4.80	73.00±5.20	29.77±2.50
t	0.812	3.064	1.003	9.024	0.698	10.065
P	0.723	0.000	0.845	0.000	1.003	0.000

参考文献

- [1] 孙伟. 产房助产护理在产妇产后出血中的护理干预价值[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(52):125-126.
- [2] 曾彩丽. 产房助产护理在产妇产后出血中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(14):84,107.
- [3] 张红,韩贵玉. 分析产房助产士对产后出血的应急护理干预的价值[J]. 中国农村卫生,2021,13(6):57,56.
- [4] 楚丹,姚静,吴贤琳,等. 弹性结合分组制排班在产房管理中的应用效果评价[J]. 护士进修杂志,2022,37(5):420-423.
- [5] 徐捷,胡春仙,谢丽君. 一体化产房模式在产科护理中的实践体会[J]. 护理与康复,2022,21(9):59-62.
- [6] 史秀爽,李静芳. 责任助产模式的优质护理干预在无痛分娩产妇中的应用[J]. 航空航天医学杂志,2022,33(1):108-111.

- [7] 刘立红,刘云. 温馨助产联合产房舒适管理在初产妇围产期护理中的应用价值及对产程、舒适度的影响[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(26):172-174.
- [8] 张平,吴雷. 前馈控制风险管理在产房临床护理管理中的应用[J]. 当代护士(下旬刊),2022,29(4):100-102.
- [9] 徐婷婷. 助产士全程导乐陪伴护理在无痛分娩产妇中的应用效果[J]. 育儿健康导刊,2023,2(9):149-151.
- [10] 林奋越,陈素文,张小妮. 基于认知负荷理论的教学在低年资助产士护理培训中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(12):134-136.4.

版权声明: ©2023 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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS