

## 阶段性护理干预对预防产妇产后出血的效果观察

李桂林

成都市龙泉驿区第一人民医院 四川成都

**【摘要】目的** 观察阶段性护理干预模式对产妇产后出血的预防效果。**方法** 本研究设置两组进行对比参照，其中对照组产妇均接受常规护理干预，实验组产妇在对照组基础上接受阶段性护理干预，本研究拟定随机选取 96 例产妇作为研究对象，选取时间为 2022 年 1 月至 2022 年 10 月，通过对比两组产妇产后出血发生情况、生活质量评分得出结论。**结果** 数据显示，实验组产妇出现产后出血的概率低于对照组产妇，并且实验组产妇生活质量高于对照组产妇 ( $P < 0.05$ )。**结论** 阶段性护理干预能够有效预防产妇产后出血，对于提高产妇生活质量有非常大的帮助作用。

**【关键词】** 阶段性护理干预；产后出血

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 10 日

**【出刊日期】** 2023 年 2 月 16 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230092

### Effect of staged nursing intervention on prevention of postpartum hemorrhage in parturients

Guilin Li

The First People's Hospital of Longquanyi District, Chengdu, Sichuan

**【Abstract】Objective** To observe the preventive effect of phased nursing intervention mode on postpartum hemorrhage of parturients. **Methods:** This study set up two groups for comparison and reference, in which the control group of parturients received routine nursing intervention, and the experimental group of parturients received staged nursing intervention on the basis of the control group. In this study, 96 parturients were randomly selected as the research object, and the selected time was from January 2022 to October 2022. The conclusion was drawn by comparing the occurrence of postpartum hemorrhage and the quality of life scores of the two groups of parturients. **Result;** The data showed that the probability of postpartum hemorrhage in the experimental group was lower than that in the control group, and the quality of life in the experimental group was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Phased nursing intervention can effectively prevent postpartum hemorrhage of parturients, and has a great help to improve the quality of life of parturients.

**【Keywords】** staged nursing intervention; Postpartum hemorrhage

产后大出血会严重威胁到产妇生命安全，目前产后大出血仍然是导致产妇死亡的重大原因。分娩出血量大可能出现出血性休克，出血无法止住、比较汹涌可能导致产妇死亡。产后出血，很多准妈妈听起来觉得很恐怖<sup>[1]</sup>。通常而言，在分娩后其实有出血是正常现象。但是如果是大量出血且止不住的话，那么就需要注意的话。在分娩后的二十四小时以内，如果出现产后出血量超过 500ml 的话，就可认定为产后出血，这时就需要及时抢救了<sup>[2]</sup>。这就是产后出血的界定。由于产后出血在分娩后两小时左右容易出血，因此还需要在产房观察，如有特殊情况方便及时治疗<sup>[3]</sup>。本文主要研究阶段性护理干预对预防产妇产后出血的效果，具

体研究如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

本研究设置两组进行对比参照，拟定随机选取 96 例产妇作为研究对象，选取时间为 2022 年 1 月至 2022 年 10 月，对照组 48 例产妇年龄均在 21-34 岁，平均年龄 ( $22.50 \pm 0.94$ ) 岁，实验组 48 例产妇年龄均在 22-34 岁，平均年龄 ( $23.00 \pm 0.98$ ) 岁，两组产妇一般资料对比差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组产妇接受常规护理干预：第一，组织灌注量不足的护理措施。主要是积极寻找出血的原因，针

对原因遵医嘱给予正确的处理。再就是检测产妇的生命体征，建立两条静脉通路，遵医嘱给予留置导尿。第二，生活、生理缺陷的护理措施。主要是帮助产妇的日常生活，按时巡视病房以及及时发现和解决产妇的护理问题。第三，知识缺乏的护理。主要是根据产妇的顾虑给予解释和教育，指导有关出血的症状以及必须立即就医的状况，指导产妇按摩子宫，进行饮食和用药的指导，加强母乳喂养的指导。第四，有感染危险的护理措施。包括遵医嘱给予抗生素，恶肉的处理，一定要处理干净，每天做会阴的处理，助产的操作，严格无菌操作。第六，指导产妇穿宽松的内裤，及时更换卫生护垫，鼓励产妇进行高营养、高热量、含铁的食品以及增强机体的抵抗力。第五、注重心理疏导。由于产后出血对造成的影响很大，也会影响到产妇的心理，比方说容易出血产后出血抑郁，要想恢复身体就要从心理疏导入手，让产妇的心理状态逐步恢复正常，必要时进行心理干预。在产后一定要在产房继续观察产妇两小时，产后出血多数都是在两小时内发生的，此时应当重点监护产妇的生命体征和阴道流血情况，临床上，很多产妇都是在此时发生产后出血，而没有及时抢救失去生命的，这一点，无论是产妇自己还有家人都应该多注意，以确保母子都平安。

实验组产妇在对照组基础上进行阶段性护理干预：

(1) 产前：在产检的时候要纠正贫血，积极预防妊娠高症，有前置胎盘、巨大儿等危险因素的产妇要住院待产，制定合理的分娩计划；

(2) 产时：在产程中适时开放静脉，仔细检查胎盘胎膜是否完整，正确保护会阴，防止滞产、急产等情况出现；

(3) 产后：做好急救护理，迅速止血、积极抗休克治疗、补充血容量，患者取平卧位，必要时头低足高位。同时建立静脉通道、给予吸氧、保持气道通畅、做好保温护理、控制输液速度及量，保持循环稳定，且预防肺水肿发生，如凝血机制发生改变者要及时输红细胞悬液、冰冻血浆，改善凝血机制，对于软产道裂伤的病人要及时将产道缝合，达到止血、救治患者的

目的。；要正确测量出血量，仔细检查软产道是否完整，是否有阴道血肿，并正确及时的处理。正确地使用缩宫素，剖宫产术后出现出血，要识别高危因素，如子宫张力过大、多胎、巨大儿等。术中、术后要进行出血的防范，选择正确的子宫切口，做好子宫收缩的管理。产后要注意保暖，避免感冒，禁忌生冷食物。保持环境清洁与消毒及会阴清洁，以避免感染发生。另外，行子宫按摩以促进子宫收缩，根据产妇产后情况，尽早安排母婴接触。母乳喂养能有效促进产妇脑垂体分泌内源性催产素，以促进子宫复旧，减少产后出血。

### 1.3 疗效标准

#### (1) 产后出血发生率

本研究将两组产妇产后出血发生率作为判断标准。

#### (2) 生活质量评分

本研究主要关注抑郁、焦虑及躯体化三方面。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以  $(\bar{x} \pm s)$  表示，计数资料采用  $\chi^2$  检验，并以率 (%) 表示，( $P < 0.05$ ) 为差异显著，有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 产后出血发生率

根据表 1 数据可得，实验组产妇产后出血发生率为 8%，而对照组产妇产后出血发生率高达 31%，数据对比具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 生活质量评分

根据表 2 数据可得，实验组产妇各项评分均低于对照组产妇，可证明实验组产妇生活质量高于对照组产妇，数据对比具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

产后出血是指胎儿娩出后 24 小时内阴道分娩者出血量达到或超过 500ml，剖宫产者达到或超过 1000ml，是严重危害母婴健康的一种疾病，在我国占孕产妇死亡原因的首位。所以我们一定要引起重视，发现问题及时找医生进行检查<sup>[4]</sup>。

表 1 产后出血发生率[n,(%)]

组别	例数	出现	未出现	产后出血发生率
实验组	48	4 (8.00)	44 (92.00)	4 (8.00)
对照组	48	15 (31.00)	33 (69.00)	15 (31.00)
$\chi^2$	-	16.850	16.850	16.850
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 生活质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	抑郁	焦虑	躯体化
实验组	48	1.26±0.21	1.32±0.30	1.34±0.31
对照组	48	2.84±0.38	2.79±0.48	2.91±0.47
t	-	25.213	17.993	19.319
P	-	0.001	0.001	0.001

通常情况下,女性产后会有暗红色的液体流出体外,通常称为恶露,但是恶露的量不会超过月经量的,颜色也是暗红色,而不是鲜红色,如果出血量多或不止的情况,就会发生产后大出血,严重者可能危及生命,需要及时的治疗<sup>[5]</sup>。造成产后出血的原因是很多的,母体本身疾病、营养不良、胎盘的因素、子宫收缩乏力、凝血功能障碍和软产道裂伤等,产后出血是导致产妇死亡的常见原因。所以要及时针对病因进行止血。出现产后出血情况时,产妇不要过分紧张,以免加重出血,协助医生进一步检查并止血,同时也要保证充足的睡眠,加强自身的营养,多食高热量高蛋白,含铁高的食物,进行母乳喂养协助产后恶露的排出<sup>[6]</sup>。产后出血的预防是很重要的,需针对高危因素进行预防:

(1)产程中比较疲劳,产妇容易宫缩乏力,胎儿胎肩娩出后,及时的应用宫缩剂减少出血;(2)产程中,胎儿娩出后要检查胎盘的完整性,避免胎盘滞于宫腔而导致出血;(3)检查凝血功能有无异常,及时纠正凝血功能的异常;(4)软产道的损伤要及时的发现,避免漏诊,导致出血;(5)警惕“熊猫血”<sup>[7]</sup>。应该重视产前检查,积极纠正贫血产后也要多加观察,这些都可以有效降低产后出血的出现率<sup>[8]</sup>。

产后出血的预防重于治疗,无论是妊娠期还是生产中、生产后,都需要采取一定的措施预防产后出血的出现,比如怀孕期要积极做好产检、生产时要注意预防感染、产后要注意监护等等。产后出血的发生率虽然不高,但一旦发生,对产妇造成的伤害是巨大的,不仅会影响到产妇产后的身体恢复,严重时甚至会留下后遗症,甚至影响到生命安全<sup>[9]</sup>。提前对产后出血进行预防,可以最大程度上保障产妇的身体健康。本文采用的阶段性护理干预即将生产分为几个阶段进行针对性护理干预,很大程度上降低了产妇出现产后出血的情况,并且考虑到产妇心理等问题,专门进行了针对性心理护理干预,避免产妇产后出现抑郁等不良情绪,对于产妇的产后恢复有很大的帮助作用<sup>[10]</sup>。

综上所述,阶段性护理干预对预防产妇产后出血

的效果十分明显。

## 参考文献

- [1] 晁艳楠.综合护理干预在产妇产时及产后出血护理中的应用[J].山西医药杂志,2019,48(21):127-129.
- [2] 余洪.产前心理护理干预对初产妇分娩方式,产后出血及产后心理的影响[J].实用医院临床杂志,2020,17(3):193-196.
- [3] 魏霞,崔婧芳,崔磊.综合护理干预对预防产妇产后出血的效果观察[J].中国保健营养,2020,30(10):186-187.
- [4] 徐为芹.探讨综合护理干预对预防产妇产后出血的干预效果[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(82):18-19.
- [5] 淑茸,张利荣.阴道分娩产后出血影响因素分析及护理对策[J].血栓与止血学,2022,28(05):878-879.
- [6] 聂运华.改良产后出血预测评分联合护理干预对阴道分娩产后出血的影响[J].智慧健康,2021,07(03):125-127.
- [7] 毕占军.预见性护理在预防妊娠期高血压产妇产后出血中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(04):141-142.
- [8] 袁静,向艳,杨艳琴.系统性护理对高危妊娠产妇阴道分娩产后出血的护理研究[J].饮食保健,2021,09(19):214.
- [9] 再依热古丽.外力.应用心理护理对自然分娩初产妇产后抑郁及对分娩后功能恢复的影响分析[J].家有孕宝,2021,03(17):96.
- [10] 胡彩珍,曹晓梅,李艳梅.以时效性激励理论为指导的护理干预结合放松训练对产后出血救治成功产妇心理弹性及恐惧情绪的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(06):155-157.

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。

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



OPEN ACCESS