

## 产科危重症病人术后护理综述

李 想

北京市隆福医院 北京

**【摘要】** 产科危重症病人主要是胎盘早剥、前置胎盘、产后出血以及子宫破裂等产科急性危重症患者，其特点是起病凶险、进展快，而且并发症多、病死率高，需要紧急手术治疗，但是在术后病人往往心理创伤较大，身体承受力较差，需要给与更好的护理，才能尽快康复。该文从胎盘早剥的定义及发生原因、产科危重症病人术后护理方法等方面对主题和相关护理进行综述，总结国内外与胎盘早剥相关的护理方法，为产科危重症病人的术后护理提供参考。

**【关键词】** 产科危重；胎盘早剥；术后护理

**【收稿日期】** 2024年3月10日

**【出刊日期】** 2024年4月15日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240156

### A review of postoperative care for critically ill obstetric patients

Xiang Li

Beijing Longfu Hospital, Beijing

**【Abstract】** Obstetric critical patients are mainly patients with acute obstetric critical diseases such as placental abruption, placenta previa, postpartum hemorrhage and uterine rupture, which are characterized by dangerous onset, rapid progression, multiple complications and high fatality rate, requiring emergency surgical treatment. However, postoperative patients often have greater psychological trauma, poor physical endurance, and need to give better care. To recover as quickly as possible. This article reviews the topic and related nursing from the aspects of the definition and causes of placental abruption and the postoperative nursing methods of critically ill obstetric patients, summarizes the nursing methods related to placental abruption at home and abroad, and provides a reference for the postoperative nursing of critically ill obstetric patients.

**【Keywords】** Obstetrical critical condition; Placental abruption; Postoperative care

#### 引言

妊娠期妇女在妊娠期间很可能会出现胎盘早剥、前置胎盘、产后出血以及子宫破裂等诸多产科急性危重症，这些病症一旦发作就要最快时间的给予专业治疗。而有学者 GomezTolub Rachel<sup>[1]</sup>认为一般的治疗手段就是剖宫产手术，该手术伤口比较深而且有较大面积的创面，所以在手术后需要进行必要且正确的护理，否则患者可能会出现各种并发症，对产科危重病人采取科学的术后护理显得至关重要。

在危重症产科住院的患者一般的病情都比较严重，要给予有效的治疗和护理都有非常大的难度，再加上有些患者情绪不稳定，也给治疗病症增添了不少的不确定性因素。此外，郭宏<sup>[2]</sup>认为大部分孕妇在发生危重症以后都会产生一些负面心理或情绪，诸如恐惧、焦虑和焦虑等，这类不良的情绪存在会严重影响治疗和

护理的高效开展。韩丹<sup>[3]</sup>认为在以往常规的术后护理过程中，危重产妇作为护理对象，她们往往是被动接受的状态，其生理的、心理的需求并没有得到充分了解及有效满足，这直接对她们手术后的恢复、母乳喂养幼儿等造成了较大的不利影响。目前国内外专家和学者对产科危重症病人术后护理及相关领域进行了系统研究分析，指出了要重视健康教育、加强心理支持以及缩短禁食时间等诸多宝贵的建议。本文旨在通过对现有相关文献进行梳理和归纳，最后得出新时代产科危重病人术后护理的科学措施，为医院和护理人员提高护理水平提供一定的借鉴。

#### 1 胎盘早剥及发生原因

##### 1.1 胎盘早剥

不少妊娠妇女在妊娠中后期会产生胎盘早剥的症状，夏艳春<sup>[4]</sup>认为该症状主要是指妊娠超过20周或将

近生产时,在胎儿未完全分娩的情况下胎盘就部分或完全与子宫壁脱离的病症,这类病人在危重症产科比较常见。钟燕文<sup>[5]</sup>认为因为时常会引发产妇产后大出血的并发症,所以无论是对胎儿质量还是产妇的产后生活质量,都会形成较大的威胁。代丽<sup>[6]</sup>指出阴道出血和急剧的腹痛是胎盘早剥最典型的临床表现,针对性的护理要重视观察病人的这两种临床症状,不但要对患者阴道出血量进行详细记录,还要关注血液的颜色、是否有血块等<sup>[7]</sup>。主要原因是该病症会造成胎儿供血不足,而随时对胎儿的心率进行监测能为判断提供有效依据。

### 1.2 胎盘早剥发生原因

刘玉洁,刘雅楠<sup>[8]</sup>指出妊娠妇女在妊娠期间患有高血压,以及因为在妊娠期脐带绕颈、体位因素和胎膜早破等,都很有可能会发生胎盘早剥。孕妇患有高血压疾病,她的子宫远端的毛细血管很容易破裂出血而产生血肿,并且血肿越大胎盘早剥的风险也越大。如果孕妇的胎膜早破,她分泌的前列腺素会更多,过量的前列腺素会刺激子宫剧烈收缩,进而引发胎盘早剥。李世杰<sup>[9]</sup>指出而脐带绕颈主要是指孕妇受到外力影响而造成胎头下降,进而使脐带缠绕胎儿的颈部,这也很可能导致胎盘早剥。最后所谓的体位,主要是指孕妇休息的姿势。不少妊娠妇女会长时间仰卧,这种体位会降低其回心血的量,造成子宫静脉压增加,因为它发生的血管破裂所产生的淤血,极容易诱发胎盘早剥。刘飞英<sup>[10]</sup>指出胎盘早剥是产科常见的危重病症,不但本身危害巨大,而且还会引发很多并发症,会对胎儿和孕妇的生命健康安全形成严重危害,比如产后大出血、急性肾功能衰竭以及羊水栓塞等。同时,由于在子痫前期底蜕膜螺旋小动脉(胎盘附着部位)产生痉挛,而造成急性动脉粥样硬化、毛细血管缺血和坏死等,都会导致胎盘从子宫壁剥离即胎盘早剥。

## 2 产科危重症病人术后护理方法

### 2.1 加强健康宣教

有效的健康宣传教育,能促进产科重症病人提高术后康复的信心,对术后护理与生理或生育功能的关系有更全面的了解和深刻的认识,所以应当加大对患者的健康宣教力度。

### 2.2 心理护理

对产科危重症病人术后心理方面的护理应当具体包括四个方面的内容:其一,重视和加强与病人的沟通交流。此外,护理人员对危重症及其并发症的相关知识有效宣教,比如告知病人产后出血的原因、治疗和护理的措施、治疗过程各种操作的原因等,患者因此而认知度

更高,更容易调整自己的心态、有充分的心理准备以及对治疗和护理更积极配合。其四,促进病人的主观感受增强。

## 3 密切观察

### 3.1 产后出血的观察与护理

产后出血护理最关键的是要及时观察和采取有效治疗措施。产后出血一旦出现就要马上对病人进行持续的心电监护,同时采取吸氧和保暖措施,及时打通两条静脉通道,而且要快速补充红细胞、血浆和血小板等,保证血容量和血液循环。另外,认为病人的神志、脉搏、血压、呼吸以及血氧饱和度的状态也要实时监测,高度关注且记录病人阴道流血量的变化,一旦病人出现子宫轮廓模糊、子宫软等情况,则表示病人子宫收缩乏力,就要对子宫进行按摩,同时配合使用宫缩剂。当病人出现口渴、收缩压<90 mm Hg 或脉压<30 mm Hg、脉搏快、弱>00 次/min、尿量<30 ml/h 以及皮肤冷湿和发绀,就表示病人可能休克,这时候医护人员就要立即给予抢救。产妇产后出血护理重点在于采取预防措施。除了对病人实施子宫按摩和使用宫缩剂,医生还要有切除子宫的考虑。在手术完成后,护士应当强调病人要注意卧床休息,同时对患者子宫收缩和阴道出血的情况给与高度关注并准确记录,充分掌握病人穿刺点是否出血和病情变化,以免产后出血发生。如果病人产后出血就需要在臀部放置聚血盆,同时随时观察出血量、性状以及颜色等。与此同时,为防止感染还要使用抗生素。

### 3.2 产褥期护理

有研究指出,护理人员帮助产科危重症病人进行适当的下肢活动和定时改变休息姿势,不但能有效防止血栓病,还能有效降低褥疮的发生几率。另外,护士根据病人术后恢复的具体情况鼓励病人下床进行适当的肢体活动,能起到减少粘连等并发症的作用。而且及时帮助病人更换会阴垫,病人感染的几率将会大大降低。有研究指出产褥期护理关键是要关注产妇的生命体征、宫缩、膀胱充盈度和伤口愈合等情况的变化,为预防产褥感染病人的外阴要时刻保持干燥和卫生;护理人员要对产妇进行母乳喂养知识和技巧方面的宣教,保证产妇随时都能泌乳。

### 3.3 预防产后并发症

发生胎盘早剥的产妇一般都会损失大量血液,身体的抵抗力会显著降低,很可能会感染而引发各种并发症,所以尤其要重视观察和护理。产妇在成功分娩后,医生要充分检查胎盘,同时采取必要的措施促进子

宫收缩,这样能有效避免产后出血。而对于剖宫产病人,医生要对腹部切口是否渗血和阴道出血情况给与密切关注,并且随时关注产妇的生命体征状态。预防产后并发症,主要是医护人员要重视预防病人的凝血功能障碍,护士要对病人进行随时监测。一旦产妇凝血块过软或具有青紫色瘀斑,就要立即报告医生进行治疗。而且无论是病人的脉搏和心率还是呼吸情况,都要密切关注,建立通畅的静脉输液通道,一旦产妇凝血功能不足就能立即响应。预防产科危重症病人术后肾功能衰竭非常重要,护士要对产妇每天的尿量情况详细清晰的记录。如果发现一天尿量在400 ml以上,就要马上为病人补充血容量。除此之外,如果发现病人肌酐、血清尿胆素等指标非正常的明显上升,而且二氧化碳结合水平降低,就要及时对病人进行肾功能衰竭的预防性护理和治疗。

#### 4 生活护理

##### 4.1 营造温馨的病房环境

有研究指出,病房有良好的环境对病人快速康复和保持良好心情有重要作用。医护人员每天要对病房进行消毒除菌,并保持病房整洁,每天通风换气,保证有充分的阳光以及合理的温度、湿度;病房内可以设置一些绿色植物、放置健康教育手册;对探访人数进行控制,告知病人及家属说话、走路和关门关窗等动作尽量要轻。最佳的病房环境是安静整洁,温度维持在22-24度之间、湿度维持在50-60%之间,护士要及时调整病房的光线,还要使各种仪器的声音尽量最小。特别是对于那些刚刚手术疼痛强烈的病人,营造的病房环境不能刺激不能烦躁不安,还要保证其休息足够和充分,这样才能保证病人最快康复。病房的体位护理也很关键,病人去枕平卧六个小时的时间内,可以鼓励病人适当活动肢体,试着深呼吸几次。在六个小时之后,帮助病人将的枕头抬高到150°,或者指导产妇进行侧卧。而且指导病人经常变换体位,不要把注意力集中在疼痛方面。

##### 4.2 加强营养护理

维持病人的营养与合理膳食是术后护理的重要内容。进行剖宫产手术之前,护士要指导病人要多摄食高蛋白、高维生素和高纤维类的饮食。剖宫产手术之后,产妇应当注意饮食及其规律,并要遵照医嘱多吃容易消化的饮食,产气多的食物不宜在腹胀排气前吃,之后可以多吃水果、鸡蛋、瘦肉和肉皮等维生素和氨基酸丰富的食物,油炸、腌制、烟熏和烧烤类的食物一定要远离。

#### 5 结论

产科重症监护室的主要收治对象是那些高危孕产

妇,在产妇产后,不仅要关注产后出血量,更要做好术后的其他护理工作,这不但有助于使得患者的身心状态得到有效改善,更重要的能使得患者尽快康复、降低并发症发生概率。文章通过分析认为,针对产科危重症病人,需要从以下几个方面加强护理:加强健康宣教、心理护理、密切观察和生活护理。在密切观察方面,主要是针对产后出血的观察与护理、产褥期护理和预防产后并发症,生活护理主要是营造温馨的病房环境、加强营养护理。

#### 参考文献

- [1] GomezTolub Rachel,Rabinovich Anat,Kachko Eric,BenshalomTirosh Neta,Tirosh Dan,Thachil Jecko,Besser Limor,Tham Nandor Gabor,Erez Offer. Placental abruption as a trigger of DIC in women with HELLP syndrome: a population-based study.[J]. The journal of maternal-fetal & neonatal medicine : the official journal of the European Association of Perinatal Medicine, the Federation of Asia and Oceania Perinatal Societies, the International Society of Perinatal Obstetricians,2020.
- [2] 郭宏.影响胎盘早剥的因素及相应的护理干预措施分析[J].中国医药指南,2020,18(07):244-245.
- [3] 韩丹.优质护理用于胎盘早剥患者护理的效果研究[J].中国医药指南,2020,18(01):244-245.
- [4] 夏艳春.胎盘早剥产妇的观察与护理[J].中国实用医药,2019,14(33):172-173.
- [5] 钟燕文.优质护理在胎盘早剥中的应用价值[J].临床医学工程,2019,26(11):1595-1596.
- [6] 代丽.优质护理对胎盘早剥患者妊娠结局的影响分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(90):354+356.
- [7] Jacqueline T. DesJardin, Michael J. Healy, Gregory Nah, Eric Vittinghoff, Anushree Agarwal, Gregory M. Marcus, Juan M. Gonzalez Velez, Zian H. Tseng, Nisha I. Parikh. Placental Abruption as a Risk Factor for Heart Failure[J]. The American Journal of Cardiology,2020,131.
- [8] 刘玉洁,刘雅楠.探讨妊娠晚期突发胎盘早剥的护理效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(87):352-353.
- [9] 李世杰.胎盘早剥的临床护理体会[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(28):135-136.
- [10] 刘飞英.优质护理用于胎盘早剥患者护理的效果评价[J].医学食疗与健康,2019(11):145+147.

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