

## 综合性护理在凶险型前置胎盘剖宫产围手术期护理中的应用效果

亢海霞

呼和浩特市妇幼保健院 内蒙古呼和浩特

**【摘要】目的** 分析凶险型前置胎盘剖宫产手术患者在围手术期采取综合性护理产生的临床效果。**方法** 本次研究的时间范围是 2021 年 4 月-2022 年 12 月, 共计收治了凶险型前置胎盘患者 60 例, 均接受剖宫产手术展开治疗, 在围术期对患者展开护理, 对照组的 30 例患者结合常规护理, 试验组的 30 例患者接受综合性护理, 比较两组的护理效果。**结果** 试验组患者手术时间明显短于对照组, 术中出血量、术后 24h 出血量明显少于对照组, 住院时间明显短于对照组, 两组数据进行对比差异明显, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。试验组患者并发症发生率明显低于对照组, 护理满意度明显高于对照组, 两组数据进行对比差异明显, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 凶险型前置胎盘剖宫产手术患者临床采取综合性护理展开围术期护理效果更加良好, 具有在临床应用和推广的价值。

**【关键词】** 凶险型前置胎盘; 剖宫产手术; 围手术期; 综合性护理

**【收稿日期】** 2023 年 6 月 5 日 **【出刊日期】** 2023 年 7 月 9 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230347

### The application effect of comprehensive nursing in the perioperative nursing of dangerous placenta previa cesarean section

Haixia Kang

Hohhot Maternal and Child Health Care Hospital, Hohhot, Inner Mongolia

**【Abstract】Objective** To analyze the clinical effect of comprehensive care in perioperative period. **Methods** The time range of the study is in April 2021-December 2022, a total of 60 patients with placenta previa, all accept cesarean section treatment, in perioperative care for patients, control group of 30 patients combined with routine care, test group of 30 patients receive comprehensive care, compare the nursing effect of the two groups. **Results** The operation time of the patients in the test group was significantly shorter than that of the control group, the intraoperative bleeding amount and 24h after bleeding were significantly less than that of the control group, and the hospital stay time was significantly shorter than that of the control group. The difference between the two groups of data is obvious and the two groups were statistically significant ( $P < 0.05$ ). The incidence of complications in the test group was significantly lower than that of the control group, and the nursing satisfaction was significantly higher than that of the control group. The data of the two groups were significantly different, which was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The effect of perioperative nursing in patients of dangerous placenta previa cesarean section is better, and it has the value of clinical application and promotion.

**【Keywords】** Dangerous placenta previa; Cesarean section; Perioperative; Comprehensive nursing

凶险型前置胎盘主要是指附着在前次剖宫产子宫切口瘢痕位置的前置胎盘。根据调查得出, 具有剖宫产手术史的孕妇发生胎盘置入的概率更高, 超过顺产 35 倍<sup>[1]</sup>。凶险型前置胎盘所造成的胎盘粘连以及胎盘植入是导致产妇生产之后发生出血的最主要原因, 致死率相对较高<sup>[2]</sup>。凶险型前置胎盘患者最合适的分娩方

式就是剖宫产, 做好相应的手术准备和护理准备可使母婴预后得到有效改善。为了使凶险型前置胎盘剖宫产效果更加良好, 本次研究主要在围术期采取综合性护理进行干预, 现报道结果如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本次研究在 2021 年 4 月开始,于 2022 年 12 月结束,共计接收了 60 例凶险型前置胎盘并接受剖宫产治疗的患者,分为试验组和对照组,均为 30 例患者。在对照组患者当中最大年龄产妇 40 岁,最小年龄产妇 25 岁,计算年龄均值( $30.40 \pm 2.30$ )岁,孕周时间为 35~40 周,均值( $37.40 \pm 0.30$ )周。在试验组患者当中最大年龄产妇 39 岁,最小年龄产妇 24 岁,计算年龄均值( $30.70 \pm 2.40$ )岁,孕周时间为 36~40 周,均值( $37.30 \pm 0.50$ )周。对比试验组和对照组的一般资料,差异比较小,无统计学差异( $P > 0.05$ )。

## 1.2 方法

对照组患者围术期接受常规护理,护理人员结合患者实际情况评估患者病情,做好环境护理工作。

试验组患者接受综合性护理,内容如下:

(1) 手术前护理:手术之前护理人员需要指导患者采取左卧位进行绝对卧床休息,监测患者的各项临床指标,并对其阴道出血、子宫收缩等症状进行观察。指导患者食用容易消化的食物,尽可能多食用水果和蔬菜,预防便秘。护理人员还需要结合患者的情况对其与家属展开健康宣教,为患者讲解疾病知识内容及治疗方式,采取心理暗示、鼓励、疏导等方式改善患者不良情绪,让患者以积极的心态接受治疗。在进行手术之前护理人员还需要做好手术准备工作,熟悉掌握治疗方案,并指导患者完成相应的检查。

(2) 手术中护理:手术过程中陪同患者进入手术室,结合患者情况适当鼓励。进入手术室之后帮助患者建立静脉通路,协助患者平卧在手术床上,外展固定双手,做好患者的保暖和消毒工作,注意遮盖暴露的躯体,做好患者指标监测工作。

(3) 手术后护理:完成手术 24h 之内护理人员需要密切观察患者的情况,持续床边心电监护,并对患者每个小时意识、四肢末端、面色、体温、尿量进行观察。完成手术半小时之内需要每间隔 10min 对患者盆腔、子宫、阴道出血量进行观察,并注意观察患者的出血颜色,半小时内未发生异常情况可以转变为每间隔 15min 观察一次,手术 2~4h 内可转变为每间隔半小时观察一次,24h 内转变为每间隔 1h 观察一次。如果患者 1h 的出血量超过 100ml 则需要及时通知医生,并且准备好缩宫素等药物,如果患者出现了大出血征兆则需要及时进行急救。手术之后麻醉剂失效之后护理人员需要指导患者尽早活动双下肢,每间隔 2h 协助患者翻身 1 次,指导患者多饮水,使血液黏稠度得到有效降低。护理人员在临床护理期间必须严格遵

循无菌操作原则,定期对患者是否发生渗血、渗液等情况进行观察,如果发现存在相应的问题需要做好对症处理工作,并且注意必须按时更换敷料。护理人员还需要做好病房卫生打扫工作,保证病房内部干净整洁,定时消毒,限制患者家属的探视次数,避免发生交叉感染情况。同时,护理人员还需要注意妥善固定相应的管道,保证管道连接完整,避免患者在进行活动的时候发生管道折叠、脱出等情况。同时可适当指导患者食用营养丰富且容易消化的食物。

## 1.3 观察指标

(1) 比较试验组和对照组临床相关指标,主要包括手术时间、术中出血量、术后 24h 出血量以及住院时间。(2) 比较试验组和对照组并发症发生率,主要并发症包括输尿管损伤、膀胱损伤、子宫撕裂伤以及产后出血。(3) 比较试验组和对照组护理满意度。调查表由本院相关人员查阅资料之后自行研究制作,满分为 100 分,得分高于 90 分为非常满意,60~90 分为一般满意,低于 60 分为不满意<sup>[3]</sup>。统计两组患者护理满意度。

## 1.4 统计学分析

采用 SPSS 22.0 统计学软件分析试验组与对照组的相关临床数据,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较方差用独立样本的 t 检验。计数资料采用(%)表示,用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义, $P > 0.05$  表示差异无统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者临床相关指标

试验组患者手术时间更短,术中出血量以及术后 24h 出血量更少,住院时间更短,与对照组进行比较存在明显的差异( $P < 0.05$ )。详见表 1。

### 2.2 比较两组患者并发症发生率

试验组患者发生各项相关并发症的几率更低,对照组明显比较高( $P < 0.05$ )。详见表 2。

### 2.3 比较两组患者护理满意度

试验组患者对综合性护理满意度明显比较高,对照组患者对常规护理满意度相对较低,两组存在显著性统计学差异( $P < 0.05$ )。详见表 3。

## 3 结论

凶险型前置胎盘是妊娠中晚期比较常见的一种并发症,极易发生产后出血,导致产妇的生命安全受到严重的威胁。根据研究可以了解到,阴道分娩产妇再次怀孕之后发生前置胎盘的几率相对较低,仅为 0.25%,但是剖宫产产妇再次怀孕之后发生前置胎盘的几率则会出现明显的升高,为 1.22%<sup>[4]</sup>。

表 1 试验组、对照组临床相关指标 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	术后 24h 出血量 (ml)	住院时间 (d)
试验组	30	9.50±4.60	1450.40±450.40	684.00±54.40	6.10±1.30
对照组	30	105.80±2.40	1875.40±485.00	1250.40±60.00	6.50±1.00
t	-	14.087	3.949	43.007	4.502
P	-	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 试验组、对照组并发症发生率[n (%)]

组别	例数	输尿管损伤	膀胱损伤	子宫撕裂伤	产后出血	总发生率
试验组	30	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)	1 (3.33)
对照组	30	1 (3.33)	1 (3.33)	3 (10.00)	3 (10.00)	8 (26.66)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	3.508
P	-	-	-	-	-	<0.001

表 3 试验组、对照组护理满意度[n (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
试验组	30	19 (63.34)	10 (33.33)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	7 (23.33)	15 (50.00)	8 (26.67)	22 (73.33)
$\chi^2$	-	-	-	-	7.212
P	-	-	-	-	<0.001

不仅如此, 胎盘植入发生率与孕妇剖宫产的次数也存在密切的关联。随着孕妇剖宫产次数的增加, 其出现胎盘植入的几率也会不断升高。导致出现此种情况的主要原因是因为随着孕妇剖宫产次数的不断增多, 其子宫会形成比较明显的瘢痕, 而且还会加重内膜损伤。研究人员总结了凶险型前置胎盘的护理情况, 认为临床对此类患者展开护理的时候首先需要做好相应的准备工作, 全方位评估患者情况之后才可进行护理操作, 并且在患者接受手术治疗的前后做好相应的指标观察工作, 随时做好抢救的准备<sup>[5]</sup>。还有研究人员指出, 在患者接受手术治疗之前需要做好贮血、配血准备工作, 手术之后需要密切对患者的情况进行观察, 规范输血和输液管理工作, 及时抢救, 降低患者死亡率, 改善预后<sup>[6]</sup>。

本次研究主要选取了 60 例凶险型前置胎盘患者, 均采用剖宫产手术进行治疗, 分别展开了常规护理操作和综合性护理操作。经过对比效果后得出, 接受综合性护理操作的试验组患者各项指标、并发症发生率以及护理满意度均优于接受常规护理的对照组患者,

两组比较具有显著性统计学差异 ( $P<0.05$ )。在剖宫产之后为了预防患者发生感染、出血等相关并发症, 护理人员必须详细了解凶险型前置胎盘这一疾病, 不断提升自身护理能力, 给予患者更加专业的临床护理。

综上所述, 凶险型前置胎盘剖宫产患者在围手术期间采取综合性护理对患者进行干预取得了比较理想的效果, 护理之后患者各项指标及住院时间明显改善, 并发症发生率降低, 患者对此种护理方式满意度较高, 具有临床应用价值, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 盖纳, 姜武佳. 人文关怀护理结合针对性健康教育在前置胎盘产妇中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(09):86-88.
- [2] 谢丹丹. PDCA 护理对凶险型前置胎盘患者并发症及妊娠结局的改善价值研究[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(15): 21-23+33.
- [3] 楚素娟. 临床护理路径在凶险型前置胎盘护理中的应用

- 效果探讨[J].系统医学,2021,6(13):184-187.
- [4] 颜丽.凶险型前置胎盘剖宫产手术中护理配合的应用价值[J].中国社区医师,2021,37(03):175-176.
- [5] 张宏梅.PDCA 循环护理模式在凶险型前置胎盘患者护理中的应用效果分析[J].当代护士(上旬刊),2020,27(12):126-127.
- [6] 关渐明.凶险型前置胎盘剖宫产术前腹主动脉球囊阻

断术的围术期多学科护理效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(18):25+37.

**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**