

## 温馨助产护理干预对产妇分娩及产后出血的影响

白宏宇

内蒙古自治区呼伦贝尔市海拉尔区人民医院 内蒙古呼伦贝尔

**【摘要】目的** 探究在产妇分娩时实施温馨助产护理对产后出血情况的影响。**方法** 研究入选 60 例受试者，均为我院产科收治的孕产妇，选取时间段为 2020 年 5 月到 2021 年 6 月，将其按照统计学方法分组，分成研究组、对照组，每组产妇 30 例，2 组分别应用不同的分娩护理方法，比对组间分娩方式、产后不良现象发生率和产后出血情况。**结果** 研究组产妇生产过程借助外力分娩的例数和产后不良现象出现的例数明显更低，总体生产情况明显优于对照组， $P < 0.05$ ；研究组产妇术后 2 小时、4 小时内出血量明显超出对照组，总住院天数低于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 由于产妇生理和心理指标易受到外界因素影响，因此，在分娩过程中应实施专业的温馨助产护理，提高产妇分娩舒适度，降低产后出血发生率。

**【关键词】** 温馨助产；护理干预；产妇分娩；产后出血

### Influence of warm midwifery nursing intervention on maternal labor and postpartum hemorrhage

Hongyu Bai

People's Hospital of Hailar District, Hulunbuir City, Inner Mongolia Autonomous Region,  
Hulunbuir, Inner Mongolia

**【Abstract】Objective** To explore the effect of warm midwifery care on postpartum hemorrhage during childbirth. **Methods** A total of 60 subjects were selected, all pregnant and lying-in women admitted to the obstetrics department of our hospital. The selected time period was from May 2020 to June 2021. They were grouped according to statistical methods and divided into a research group and a control group. There were 30 puerperae, and the two groups applied different delivery nursing methods respectively, and compared the mode of delivery, the incidence of postpartum adverse phenomena and postpartum hemorrhage between the groups. **Results** In the study group, the number of cases of childbirth by external force and the number of cases of postpartum adverse phenomena were significantly lower, and the overall production situation was significantly better than that of the control group,  $P < 0.05$ ; Significantly more than the control group, the total hospital stay was lower than the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** Because maternal physiological and psychological indicators are easily affected by external factors, professional and warm midwifery care should be implemented during childbirth to improve maternal comfort during childbirth and reduce the incidence of postpartum hemorrhage.

**【Keywords】** Warm midwifery; Nursing intervention; Maternal delivery; Postpartum hemorrhage

产妇的分娩结局易受到各方面外界因素影响，诸如既往病史、生产环境、产妇情绪等<sup>[1]</sup>。分娩期是产妇整个妊娠过程的关键时期，生产过程中风险因素较高，容易出现不良并发症，包括羊水栓塞、产褥感染以及产后出血，其中产后出血作为发病率最高的并发症，会对产妇的生命健康造成直接影响<sup>[2-3]</sup>。文章选取在我院产科分娩的 60 例产妇作为此次研究对象，探究在产妇分娩时实施温馨助产护理对产后出血情况的影响，现报道如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

研究入选 60 例受试者，均为我院产科收治的产妇，选取时间段为 2020 年 5 月到 2021 年 6 月，将其按照统计学方法分组，分成研究组、对照组，每组产妇 30 例，患者信息如下：对照组年龄 22-40 平均值（岁）：（29.14±2.09），孕周 38-41 平均值（周）：（39.12±0.39）；研究组 23-41 年龄平均值（岁）（29.37±1.02），孕周 38-40 平均值（周）：（39.09±0.47），

对比两组资料可得  $P > 0.05$ 。

## 1.2 方法

对照组：给予一般生产护理，对产妇及其家属进行健康宣教，告知其需要提前准备的母婴用品，产妇进入分娩室后，密切监测体征变化，根据医嘱，结合产妇状态进行分娩护理干预。

研究组：实施温馨助产护理，具体如下：

(1) 生产时：首先要做好环境护理，分娩室提前进行消毒和清理，调节好温湿度，通过产前健康宣教了解产妇喜好，生产过程中可以播放轻柔舒缓的助产音乐；生产过程中助产士要多与产妇进行沟通，密切监测产妇机体状态，可以适当运用肢体语言安抚产妇情绪；帮助产妇根据生产要求不断变换体位，定时按摩受压处骶尾皮肤，加速该区域的血液循环，缓解应激疼痛。

(2) 心理干预：在整个生产过程中，助产士要贯彻落实温馨助产护理理念，对产妇进行全程的心理干预，进行任何操作前都应主动向产妇说明操作目的和操作流程，提升产妇对医护人员的信任度。分娩全程监测产妇生理和心理状态，给产妇提供强有力的精神支撑，鼓励产妇配合医师进行分娩，产妇情绪平稳时，可向其传授缓解分娩疼痛的技巧。

(3) 产后：分娩结束后，助产士应第一时间告知产妇新生儿情况，安抚其紧张情绪，待其生命体征平稳后，全程陪同回到原病房，告知产妇家属和病区医护人员此时产妇应严格卧床休息。待产妇状态恢复后，

可鼓励其与新生儿尽早接触。护理人员告知产妇家属此时产妇生理和心理状态较差，需要为其营造良好的家庭氛围，提升产后恢复效率。根据产妇情况进行针对性饮食指导，鼓励其多摄入优质蛋白和维生素，向产妇传授母乳喂养技巧和新生儿照护知识，嘱咐家属密切关注产妇情况，如发生产后出血要立即通知主管医生，并且记录好出血量。最后，根据产妇情况鼓励其尽早下床运动，开展专项康复训练。

## 1.3 观察指标

(1) 收集产妇不同分娩方式的例数，统计产后不良现象发生率。

(2) 详细记录产妇产后不同时间段的出血量，比较 2 组产妇住院总天数。

## 1.4 统计学分析

使用 SPSS 23.0 软件进行统计学处理，采用卡方检验和 T 检验，若两组数据之间  $p$  值小于 0.05，则代表 2 组产妇在以上方面，具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比生产情况

研究组产妇生产过程借助外力分娩的例数产后不良现象出现的例数明显更低，总体生产情况明显优于对照组， $P$  值  $< 0.05$ ，见表 1。

### 2.2 对比 2 组产后出血情况和住院天数

研究组产妇术后 2 小时、4 小时内出血量明显超出对照组，总住院天数低于对照组， $P$  值  $< 0.05$ ，见表 2。

表 1 生产情况对比 (n, %)

项目	分娩方式				不良现象		
	自然分娩	阴道辅助分娩	剖宫产	会阴撕裂伤	新生儿窒息	产后出血	总发生率
研究组 (n=30)	18/30 (60.00)	10/30 (33.33)	2/30 (6.67)	0/30 (0.00)	0/30 (0.00)	1/30 (3.33)	1/30 (10.00)
对照组 (n=30)	8/30 (26.67)	3/30 (10.00)	19/30 (63.33)	3/30 (10.00)	1/30 (3.33)	2/30 (6.67)	6/30 (20.00)
$\chi^2$	6.7873	4.8118	21.1722	-	-	-	9.9316
p	0.0092	0.0283	0.0000	-	-	-	0.0016

表 2 2 组产后出血情况和住院天数对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	产后 2h 出血量	产后 4h 出血量	住院时间
研究组 (n=30)	121.54 ± 20.57	210.85 ± 30.07	5.72 ± 0.64
对照组 (n=30)	256.91 ± 31.73	346.92 ± 51.62	7.86 ± 0.82
t	19.6077	12.4756	11.2684
p	0.0000	0.0000	0.0000

### 3 讨论

分娩过程中容易造成产后并发症的危险因素较多,包括既往疾病(妊高症、妊娠期糖尿病)、既往手术史、产时环境、不良情绪等,以上因素都会直接干扰产妇的生命体征,导致血压和心率在短时间内升高,出现呼吸困难,进而影响宫缩速度,延长各产程时间<sup>[4-5]</sup>。增加分娩痛苦的同时,也会危及产妇和新生儿的生命健康。其中最主要的并发症为产后出血,其发病原因就源于产时宫缩乏力。因此,要求分娩时助产士应该进行有效的温馨护理,提高产妇生产舒适度,缓解产妇紧张和恐惧情绪<sup>[6]</sup>。在分娩过程中,密切监测产妇体征变化,做到始终以患者为中心。文章研究结果显示,研究组产妇生产过程借助外力分娩的例数产后不良现象出现的例数明显更低,总体生产情况明显优于对照组, P 值<0.05; 研究组产妇术后 2 小时、4 小时内出血量明显超出对照组,总住院天数低于对照组, P 值<0.05。

综上所述,由于产妇生理和心理指标易受到外界因素影响,因此,在分娩过程中应实施专业的温馨助产护理,提高产妇产后舒适度,降低产后出血发生率。

### 参考文献

- [1] 陈妙容. 将温馨助产护理干预用于产妇产后出血事件中的改善作用[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(09):82-83+85.
- [2] 章文霞. 温馨助产护理干预对产妇产后出血的影响[J]. 黑龙江科学, 2021, 12(08):86-87.
- [3] 李艳. 温馨助产改善初产妇产后出血的效果观察[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(24):207+217+221.
- [4] 梁小源. 温馨助产护理理念对产妇产后出血的改善效果分析[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(05):217-218.
- [5] 油瑞芹. 温馨助产护理用于产妇产后出血康复护理中的效果[J]. 中国实用医药, 2020, 15(21):186-188.
- [6] 陈珍珍. 探讨温馨助产护理干预对产妇产后出血的作用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(A5):265+268.
- [7] 陈艳琴, 陈凯敏, 卢晓琦. 研究产妇产后实施温馨助产护理干预对分娩成功率和新生儿生存率的影响[J]. 健康必读, 2021 年 30 期, 149 页, 2021.
- [8] 陈晶晶, 朱钦芳. 温馨助产服务模式联合产时体位管理对初产妇产后出血及分娩质量的影响[J]. 医学信息, 2022, 35(4):3.
- [9] 何燕琼, 冯秀芳, 伍彩霞. 温馨助产护理干预对产妇产后出血的影响研究[J]. 健康必读, 2021 年 14 期, 77 页, 2021.
- [10] 陈晓庆. 研究温馨助产护理干预应用于产科中的效果[J]. 东方药膳, 2021 年 1 期, 225 页, 2021.
- [11] 李艳. 温馨助产改善初产妇产后出血的效果观察[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(24):3.
- [12] 黄玉霞. 产妇产后出血护理中温馨助产护理模式的应用效果研究[J]. 心理月刊, 2020(12):1.
- [13] 廖桂婷. 探究温馨助产护理干预在产科中的护理效果[J]. 大健康, 2020.
- [14] 刘俐平. 心理护理干预对初产妇心理状态与分娩方式及产后出血状况研究[J]. 婚育与健康, 2021 年 15 期, 49 页, 2021.
- [15] 谢晓芳, 陈冠儒, 彭成. 益母草注射液防治产后出血的临床应用研究进展[J]. 世界中医药, 2020, 15(9):5.
- [16] 孙艳红. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的护理效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(3):3.
- [17] 韦娟, 曾帮智, 张博. 益母草注射液联合缩宫素预防产妇产后出血及对凝血功能的影响[J]. 血栓与止血学, 2022, 28(3):2.
- [18] 康莲香, 邱瑜, 王佩, 等. 产后出血患者检测休克指数和舒张压的临床意义[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(6):4.

收稿日期: 2022 年 7 月 5 日

出刊日期: 2022 年 8 月 15 日

引用本文: 白宏宇, 温馨助产护理干预对产妇产后出血的影响[J]. 临床护理进展, 2022, 1(2): 127-129

DOI: 10.12208/j.jacn.20220080

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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