

## 健康教育应用于产后出血护理中的临床应用效果

沈佳佳

南浔区人民医院 浙江湖州

**【摘要】目的** 分析在产后出血护理中应用健康教育的效果。**方法** 抽选在2021年3月-2023年3月内于我院收治的产后出血者70例作为试验对象,以随机分组的方法分为对照组35例常规护理,观察组患者35例增加健康教育,对比两组患者对产后出血知识的掌握度;对比两组产后出血量;**结果** 观察组产后出血掌握度高于对照组,产后2h出血人数、产后出血量低于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 在产后出血护理中应用健康教育的效果较好,可提高产妇对产后出血的认知,配合临床进行治疗和监测,同时可降低产后出血量,促进产妇尽早康复。

**【关键词】** 健康教育; 产后出血护理; 临床应用效果

**【收稿日期】** 2024年2月15日

**【出刊日期】** 2024年3月20日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240140

### The clinical application effect of health education applied in postpartum hemorrhage nursing

Jiajia Shen

Nanxun District People's Hospital, Huzhou, Zhejiang

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of applying health education in postpartum hemorrhage nursing. **Methods** 70 postpartum hemorrhage patients admitted to our hospital from March 2021 to March 2023 were selected as the experimental subjects. They were randomly divided into a control group of 35 cases receiving routine nursing care, and an observation group of 35 cases receiving additional health education. The mastery of postpartum hemorrhage knowledge between the two groups was compared; Compare the amount of postpartum bleeding between two groups; **Results** The observation group had a higher mastery of postpartum hemorrhage compared to the control group, and the number and amount of postpartum hemorrhage within 2 hours were lower than those in the control group, with significant differences ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of health education in postpartum hemorrhage nursing has a good effect, which can improve the awareness of postpartum hemorrhage among parturients, cooperate with clinical treatment and monitoring, reduce the amount of postpartum hemorrhage, and promote early recovery of parturients.

**【Keywords】** Health education; Postpartum hemorrhage care; Clinical application effect

产后出血是危急的出血情况,是指产妇在将胎儿娩出后的24h内出血的血量超过500ml。据统计,围产期产妇死亡首要原因即为产后出血,且即使患者得到有效抢救,也会发生感染,而机体感染、贫血等情况也将进一步增大产后并发症的发生风险,增大预后障碍,降低产褥养护质量<sup>[1]</sup>。经过临床探索和总结后发现,造成产妇产后出血的情况多见宫缩乏力、软产道的撕裂、胎盘因素以及产妇自身存在有凝血机制障碍<sup>[2]</sup>。临床强调在产妇产后应当加强干预,以减少产后出血的发生。而在抢救的过程中,也需要产妇稳定和配合的乐观心态,辅助临床措施进行综合性止血。但就现目前产妇认知现状而言,绝大部分产妇对产后出血的认知较少,对可能造成自身死亡或者损伤的高危风险没有自身防

御意识和配合意识,因此需要加强健康教育<sup>[3]</sup>。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

抽选在2021年3月-2023年3月内于我院收治的产后出血者70例作为试验对象,以随机分组的方法分为对照组35例常规护理,观察组患者35例增加健康教育,其中对照组年龄最大者35岁,年龄最小者25岁,平均年龄为 $30.5 \pm 3.9$ 岁,含有经产妇者12例,初产妇者23例,孕周最大者40周,孕周最小者37周,平均孕周为 $38.5 \pm 0.3$ 周;观察组年龄最大者34岁,年龄最小者26岁,平均年龄为 $31.2 \pm 2.6$ 岁,含有经产妇者15例,初产妇者20例,孕周最大者39.5周,孕周最小者37.5周,平均孕周为 $39.4 \pm 0.6$ 周;两组产妇类

型、年龄、孕周大小等基线资料对比差异不显著,  $P > 0.05$ , 研究有可进行前提。院伦理会对该项研究完全知情且批准正常开展进行。

### 1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: ①孕周大于 37 周, 且宫内单胎者; ②年龄大于 18 岁者; ③临床资料齐全者; 遵医嘱正常产检者; ④产检无异常者; ⑤可实现有效的交流, 遵从护理人员安排指导; ⑥知情且自愿加入该项研究;

排除标准: ①失语、聋哑、认知功能障碍、精神疾病者; ②合并有血液系统疾病者; ③合并有免疫系统缺陷者; ④存在有其他的心肝肾等部位的重大障碍者; ⑤护理依存性不好者。

### 1.3 方法

两组产妇在分娩期间, 严密观察产程, 掌握剖宫产以及会阴切开的适应症, 一旦发现出血症状, 如体温降低、四肢厥冷、心率增快、意识昏迷、血氧饱和度下降等征象, 立即采取抢救措施, 首先查找出血原因进行针对性解决, 如胎盘植入因素导致的出血, 切除植入部分止血, 存在有胎盘以及胎膜残留者徒手剥离胎盘或清宫。宫缩乏力者, 使用缩宫素以及徒手按摩子宫、手术捆绑子宫的方式促进子宫收缩, 以宫纱 Z 字型充填进行压迫止血以及球囊填充止血。软产道撕裂者行手术缝合, 同时迅速补充血容量、纠正失血性休克和预防性感染药物, 控制感染。对照组产妇在抢救的基础上, 加强生命体征监测、给予低流量呼吸氧疗支持。

观察组产妇增加健康教育:

①出血时心理健康教育: 产后出血无法预测, 并且发展迅速, 常伴随有心慌、心率增快以及四肢冰冷的情况, 产妇将因为自身变化, 产生恐慌、害怕担忧等情绪。恐慌和担忧致使产妇应激增加, 子宫收缩减弱, 血压增高。护理人员首先应该稳定患者的情绪, 以温和、理智、镇定语气简单的告知产后出血的原因和机制, 安抚患者的情绪, 可用手握住患者的双手, 抚摸其脸部, 增加情感支持, 让患者情绪稳定, 同时以吸引注意力的方式转移产妇对产后出血的关注, 可以患者刚做了母亲, 小宝宝很可爱等切入点激发患者的求生欲望和配合。

②出血后心理健康教育: 产妇大出血后, 生命得以存续, 但可能因为出血发生功能减退以及继发性的垂前叶坏死, 体内激素紊乱, 产妇面临体力不支、活动耐力弱、身体疼痛、无法自理、婴儿的存在无法休息等情况, 鼓励产妇说出自身的感受, 引导产妇家属进行心理疏导和安抚。

③运动健康教育: 强调休息的好处, 协助患者摆放舒适的体位, 护理初期协助患者进行床上的被动活动, 即对腕关节、肘关节、腿关节脚关节等进行被动活动, 指导产妇自行锻炼提肛运动。出血停止后, 鼓励产妇尽早的下床活动, 逐渐增加运动量, 利于体内淤血及时排出院, 促使子宫复旧。

④生活细节健康教育: 产后出血患者抵抗力下降, 同时阴道出血也可能导致细菌滋生, 从而诱发阴道炎以及盆腔炎等, 保持外阴干燥清洁, 每 2-4 小时更换一次护垫, 天气炎热要保持 2h 一次更换, 同时加强室内通风和患者保暖, 警惕呼吸道感染。

⑤饮食健康教育: 产妇的饮食要注意多吃汤类饮食, 以精蛋白瘦肉类为主, 搭配以新鲜的水果和蔬菜, 保证维生素以及纤维素的摄入。

### 1.4 观察指标

- ①对比两组患者对产后出血知识的掌握度;
- ②对比两组患者产后的出血量。

### 1.5 统计学分析

此项研究收集的数据统计后立即纳入统计学 SPSS25.0 软件中分析, 计量资料对比使用  $t$  检验, 形式则以平均数, 即  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 而计数资料对比使用  $\chi^2$  检验, 形式则以率 (%) 表示, ( $P < 0.05$ ) 差异明显, 且存在有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者对产后出血知识的了解度

观察组产后出血掌握度高于对照组, 差异显著,  $P < 0.05$ , 见表 1:

### 2.2 对比两组患者产后的出血量

观察组产后 2h 出血人数、产后出血量低于对照组, 差异显著,  $P < 0.05$ , 见表 2:

表 1 对比两组患者对产后出血知识的掌握度[n, (%) ]

组别	例数	完全了解	部分了解	不了解	了解度
观察组	35	80% (28/35)	17.14% (6/35)	2.85 (1/35)	97.14% (34/35)
对照组	35	28.57% (10/35)	54.28% (19/35)	17.14% (6/35)	82.85% (29/35)
$\chi^2$	-	52.936	30.041	11.349	11.339
$P$	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 对比两组患者产后的出血量 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	产后 2h 出血量 (ml)	产后 24h 出血量 (ml)
观察组	35	123.5±23.5	253.8±12.7
对照组	35	185.7±15.6	295.6±8.9
<i>t</i>	-	13.045	15.946
<i>P</i>	-	0.001	0.001

### 3 讨论

健康教育是指通过言语交流、图片、视频、文字等展示开展健康教育活动,促使相关人员掌握疾病的预防方法和相关的保健知识,增加保健意识,养成利于自身的科学的、文明的、健康的行为方式,促进健康水平的提高<sup>[4]</sup>。产后出血危害较大,部分产妇在平常时期关注较少,在孕期则更多的关注胎儿的发育以及生长,对产后的并发症了解较少。临床研究证实,产后出血对产妇的威胁极大,且发病率不低<sup>[5]</sup>。在赵焕青<sup>[6]</sup>的研究中提到,大约有 2% 的产妇在产后有发生产后出血的可能,如果不对其进行干预,这部分产妇有可能死亡或者发生席汉综合征,导致终身系统机能受到影响。临床针对产后出血的处理原则是针对产后出血的原因进行对症处理。对常见的出血原因进行干预,有一定的止血效果。但在止血处理的过程中,部分产妇因为认知不高,过于恐慌产后出血,致使机体应激增加,不良情绪诱发血压增高,子宫的收缩力明显降低、同时产妇自身对疼痛的阈值下降,进一步增大出血量,致使止血的难度增大。而对产妇进行健康教育,嘱咐以稳定的心态配合临床治疗,可从一定程度上稳定血压,维持子宫的有效收缩。此外,除了可以稳定血压,降低临床止血难度的同时,还利于产妇提高产后出血并发症的预防,如产后出血常见的感染并发症,容易出现细菌趁着免疫力不够时,对机体发生侵袭。健康教育指导患者保暖、勤换护垫和贴身衣物、进行外阴的消毒可降低机体感染可能,同时加强运动管理,利于产妇减少关节萎缩和肌肉萎缩,可随着活动量尽早的促使体内恶露的排出<sup>[7-8]</sup>。结合以上分析和本文研究可得出结论,对产后出血者实施健康教育,可提高产妇对产后出血的了解度,利于其在稳定的心态下配合治疗,同时降低临床止血难度,从侧面降减少产后出血的量。

综上所述,在产后出血护理中应用健康教育的效果较好,可提高产妇对产后出血的认知,配合临床进行治疗和监测,同时可降低产后出血量,促进产妇尽早康复。

### 参考文献

- [1] 许清梅,郑振娇,麦春婷. 健康教育应用于产后出血护理中的临床应用效果[J]. 黑龙江医药,2021,34(3):723-724.
- [2] 彭君. 健康教育应用于产后出血护理中的临床效果评价[J]. 健康忠告,2023,17(8):160-162.
- [3] 范成英. 评价健康教育应用于产后出血护理中的临床效果和价值[J]. 康颐,2021(1):69.
- [4] 张肖. 评价健康教育应用于产后出血护理中的临床效果和价值[J]. 健康女性,2021(7):30.
- [5] 程琳,杨艳丽. 孕期健康教育在妇产科护理中的临床探讨[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(23):121-123.
- [6] 赵焕青. 孕期健康教育在妇产科护理中的临床应用效果观察[J]. 中国农村卫生,2021,13(12):14-15.
- [7] 冯小妹,王静. 产科心理护理结合健康教育干预在胎膜早破产妇分娩护理中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2021, 11(11):108-109.
- [8] 王玲. 强化健康教育联合心理护理在产后出血护理干预中的意义[J]. 首都食品与医药,2023,30(2):123-125.

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