

## 优质护理在子痫前期产妇产后出血护理中的应用效果及满意度影响

张红林

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什

**【摘要】目的** 探讨优质护理在子痫前期产妇产后出血护理中的应用效果及满意度影响。**方法** 将我院 2021 年 6 月-2022 年 6 月 60 例子痫前期产妇，抽签法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施优质护理。比较两组护理前后不良情绪、满意度、产后 2 小时和 24 小时出血量、产后出血发生率。**结果** 实验组不良情绪低于对照组，满意度高于对照组，产后 2 小时和 24 小时出血量少于对照组，产后出血发生率低于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 子痫前期产妇实施优质护理效果确切，可有效减轻产妇不良情绪和减少产后出血，提高满意度。

**【关键词】** 优质护理；子痫前期产妇；产后出血护理；应用效果；满意度；影响

**【收稿日期】** 2023 年 4 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230206

### Application effect and satisfaction impact of high-quality nursing care in postpartum hemorrhage care of pre eclampsia pregnant women

Honglin Zhang

The Second People's Hospital, Kashgar, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To explore the application effect and satisfaction effect of high quality nursing in postpartum hemorrhage nursing of preeclampsia women. **Methods** 60 cases of preeclampsia in our hospital from June 2021 to June 2022 were divided into two groups by drawing lots. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given high-quality nursing. The negative mood, satisfaction, postpartum blood loss at 2 hours and 24 hours and the incidence of postpartum hemorrhage were compared between the two groups. **Results** The negative emotion of the experimental group was lower than that of the control group, satisfaction was higher than that of the control group, the postpartum blood loss of 2 hours and 24 hours was less than that of the control group, and the incidence of postpartum hemorrhage was lower than that of the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** The effect of high-quality nursing for preeclampsia women is exact, which can effectively reduce the bad mood and postpartum bleeding, and improve satisfaction.

**【Keywords】** High-quality nursing; Preeclampsia; Postpartum bleeding care; Application effect; Satisfaction; Influence

近年来，我国妇女妊娠期高血压的发病率呈逐年上升趋势，多数妇女在妊娠五个月后出现子痫前期，引发多种并发症。轻度的情况下，可能会出现尿蛋白、高血压等情况，重度的情况下，还可能会出现抽搐等情况甚至出现昏迷，这些情况都会对产妇和胎儿造成很大的影响。为了增加护理效果，降低产妇的不良后果，采用优质护理和传统护理相比较，优质护理更为有效<sup>[1-2]</sup>。优质的护理可以使目前的各项措施得到改进，从而提升了护理干预的力度，尽可能地避免了风险因素，从而使产妇能够顺利分娩，从而提升了护士的满意度，具体内容如下。

#### 1 资料和方法

##### 1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月-2022 年 12 月 60 例子痫前期产妇，抽签法分二组。每组例数 30。其中实验组年龄 21-42 (31.72±2.12) 岁，孕周 31-39 (35.21±1.72) 周。对照组年龄 21-41 (31.45±2.45) 岁，孕周 31-39 (35.12±1.71) 周。两组一般资料统计  $P > 0.05$ 。

##### 1.2 方法

对照组给予常规护理，实验组实施优质护理。

(1) 建立优质护理团队：医院要结合本部门的条件，建立一个由专家和护理人员组成的优质护理团队，并接受过关于子痫前期护理和优质护理方面的专业训练，使其掌握并掌握各种护理方法，并能正确

处理各种突发事件。与此同时,该小组还要进行定期的讨论,对在子痫前期的护理过程中出现的一些普遍问题进行剖析,并对这些问题产生的原因进行剖析,从而制定出有针对性的防治对策,从而达到不断提高子痫前期的护理质量,保证为产妇提供更加优质的护理服务。

(2) 执行优质护理:①心理护理:对于子痫前期的产妇,由于受到多种因素的影响,很容易出现焦虑、紧张等消极情绪,从而不利于保持血压的平稳。所以,护士们需要时刻关注产妇的心理活动的变化,并且要对产妇的心理状况进行评价,做好心理辅导工作,可以通过播放轻音乐、加强与产妇的沟通和交流等方式来分散产妇的注意力,从而减轻产妇的不良情绪。

(3) 开展健康教育。在产妇住院之后,护理人员要在最短的时间内,向其介绍医院的环境和医护人员的资料,这样可以减少产妇对医院的不熟悉,从而增加产妇的信心。与此同时,还要将产妇的疾病情况详细地告诉产妇,消除其紧张心理。

(4) 环境护理。护理人员要尽可能保证产妇拥有一个舒适、安静的住院环境,让病房里的安静、整齐,对光线、温度和湿度进行调节,让空气中的新鲜气息始终存在,从而提升产妇的舒适感,并与产妇的需要相结合,在室内配有热水器、空调、电视机等,让产妇感受到最贴心和优质的服务。

(5) 降低血压,防止子痫发作:在护士的指导下,对产妇的血压进行适当的控制,如果舒张压高于 110 mmHg,就要在医生的指导下服用抗高血压药。一定要保证所用的药物不会对心脏搏出量、肾血流量产生影响。在这期间,要对产妇的血压和其他各项生命指标进行严密的监控,如果发现产妇的血压不稳定,要提醒产妇尽可能的卧床休息,并且要指导或者帮助产妇采取正确的体位,要定期的帮助产妇翻身,并且要在床上安装防护栏,以免发生坠床事件。如果产妇出现了抽搐,要尽快打开产妇的静脉通道,在医生的指导下服用降压、解痉等药物,防止产妇再一次抽搐。因为子痫产妇在抽搐的时候,会神智不清,所以很容易发生坠床等意外情况,所以在这种情况下,就需要做好安全的防护工作,可以用约束带来固定产妇的四肢,保证始终都有人在身边陪伴,还要注意对约束部位的皮肤进行保护,以免给产妇带来不必要的伤害。

(6) 生活护理:护士要对产妇进行科学的膳食安排,告诉产妇要多吃蔬菜和水果,不能吃辛辣和生冷的东西,这样才能保证产妇的身体健康。在此过程中,

要鼓励产妇在前期进行一些适当的运动,比如:床周运动、室内行走、户外散步等,在家人的陪伴下,可以最大限度地发挥出产妇的辅助作用。在需要的时候,还可以为产妇提供诸如拐杖等辅助工具,对每次活动的时间进行合理的控制,如果产妇的身体条件足够,还可以进行多次活动,以提高运动效果。

(7) 分娩期间的照顾。产妇在妊娠 34 周以后,应加强对可能发生的痉挛的护理管理,要当机立断,在保证产妇安全的前提下,尽量增加胎儿的存活率。一般来说,对于重度子痫产妇来说,34 周是最好的分娩时间,因此,护士要在第一时间察觉到产妇出现的问题,比如,要对具有阴道分娩条件的产妇进行密切的观察,并指导产妇进行深呼吸,同时还要对产妇的腹部进行按摩,以减轻痛苦。在进入产程的过程中,需要在医生的指导下使用产钳和吸引器帮助分娩,以免发生出血和子痫等症状。

(8) 分娩后护理。做好临产后的保暖工作,及早下床,避免受凉,避免肠粘连。尽早进行母乳喂养,并在医生的指导下服用催产素等,可以加快子宫的收缩,避免产后出现大量的出血。如发现有过轻的婴儿,应立即送入 ICU 进行哺乳,等婴儿的体重及生命指标恢复正常后,才会转送至产妇身边,并给予婴儿相关的护理指导,使婴儿能更好的成长。注意产妇临产后的体位护理,平时要注意做好卫生工作,尤其是要注意会阴部护理,积极预防感染。产后产妇有可能会出现问题,所以要密切关注产妇的病情,每 4 小时为产妇测量一次血压,还要了解子宫复旧和阴道出血情况。

### 1.3 观察指标

比较两组护理前后不良情绪、满意度、产后 2 小时和 24 小时出血量、产后出血发生率。

### 1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中,计数  $\chi^2$  统计,计量行 t 检验,  $P < 0.05$  表示差异有意义。

## 2 结果

### 2.1 不良情绪

护理前两组不良情绪比较,  $P > 0.05$ , 护理后两组均显著降低,而其中实验组显著低于对照组,  $P < 0.05$ 。如表 1。

### 2.2 满意度

实验组的满意度比对照组高 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 产后 2 小时和 24 小时出血量

实验组产后 2 小时和 24 小时出血量均低于对照组,  $P < 0.05$ , 见表 3。

表 1 护理前后不良情绪比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	时间	SAS	SDS
实验组	护理前	54.56±1.81	56.37±1.36
	护理后	33.12±6.94	38.21±5.56
对照组	护理前	54.91±1.42	56.13±1.25
	护理后	42.56±9.23	45.57±8.13

表 2 两组护理满意度比较

组别 (n)	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组 (30)	10	12	8	22 (73.33)
实验组 (30)	18	12	0	30 (100.00)
$\chi^2$				7.067
P				0.008

表 3 两组产后 2 小时和 24 小时出血量比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别 (n)	产后 2h (ml)	产后 4h (ml)
对照组 (30)	187.69±11.27	397.72±19.53
实验组 (30)	142.38±11.83	312.82±21.78
t	18.829	21.782
P	0.000	0.000

#### 2.4 产后出血发生率

实验组产后出血发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。实验组产后出血发生有 1 例, 占 3.33%, 而对照组产后出血发生 8 例, 占 26.67%。

### 3 讨论

妊娠期妇女易发生高血压、糖尿病等并发症, 严重影响了患者的生活质量。在对产后出血进行的护理中, 多数采用的是传统的护理方法, 其基本功虽然比较突出, 但护理的深度和干预力都不够, 就目前的护理现状而言出现较易出现问题<sup>[3,4]</sup>。为了提升护理的效果, 从而改善妊娠的结果, 将优质护理与传统护理进行比较, 优质护理在产后出血等方面有着显著的效果, 可以提升护理的品质。优质的护理应尽可能地对有关的措施进行优化, 重视优化护理流程, 提高护理的有效性。优质的护理与普通护理形成了明显的反差, 表 1~3 的资料可以证实护理的效果, 凸显护理的优越性。

优质的护理对可能对产妇造成危害的各种因素进行重点关注, 尽可能的减少对产妇造成的影响, 从而达到提高产后恢复的目的。照顾方法适合每个产妇的情况, 并有弹性地推进工作, 给予产妇更多的帮助。各项优质护理措施均较为切合实际, 能有效地避免相

关的风险, 促使产妇向良好的方向发展。尽管子痫前期会引起很多的问题, 但是随着对子痫前期的重视, 对子痫前期的保护也会随之加强。提前防御可以提高分娩、产后的安全性, 对产妇、新生儿的身体素质也有一定的好处, 也可以整理好护理的思路, 使护理更加科学<sup>[5,6]</sup>。

通过对产妇的优质护理, 可以根据产妇的具体情况, 进行护理措施针对性的调整, 从而降低了产妇在护理过程中出现的问题。优质的护理可以更好地满足产妇对护理的要求, 对产妇的每一个变化都给予足够的关注, 从而提升产妇的警惕心和评估能力, 以一种专业的目光来看待问题, 对产妇进行正确的指导, 从而保证了护理工作的正确性。良好的护理可以继续对产妇产生影响, 可以避免对产妇产生不利的影响, 也可以树立良好的护士形象, 向更多的产妇宣传保健知识, 增加护士对产妇的信任。护士与产妇之间的相互尊重与信任, 可以减少产妇在医院的停留时间, 使产妇与婴儿更加的健康。产妇和家属可以持续地学习到专业知识, 调整好自己的心态和行为, 注重自我产后护理, 尽可能早下床, 促进子宫、消化系统等恢复, 提高护理效果和满意度<sup>[7,8]</sup>。

优质的护理中产妇具有较高的积极性，且产妇及家人对优质护理有较高的合作意愿，并可主动与护士进行配合。通过优质护理可以提升产妇的自我保护能力，对新生儿的喂养、疾病的识别等方面也有很大的帮助，从而可以让新生儿更好的成长。另外，优质的护理可以改善产妇出血的护理质量，减少不适宜的护理步骤，增强护理的合理性和科学性<sup>[9-10]</sup>。注重护理的时效性，可持续调整产妇，使其生活质量提高。从以上可看出，经过护理后，在产后出血、产妇的护理满意度方面，实验组更有优势。

综上，子痫前期产妇实施优质护理效果确切，可有效减轻产妇不良情绪和减少产后出血，提高满意度。

### 参考文献

- [1] 刘玉沛. 优质护理在妊娠期高血压重度子痫前期合并胎盘早剥患者中的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2022, 38(32): 134-136.
- [2] 秦雅伦. 优质护理在子痫前期产妇产后出血护理中的应用效果及满意度影响[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(04): 348-349.
- [3] 亚丽. 重度子痫前期孕产妇护理期间落实优质护理干预的效果[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(13): 196-198.
- [4] 李秀丽. 优质护理干预在重度子痫前期患者中的应用[J]. 继续医学教育, 2021, 35(04): 103-105.
- [5] 刘春艳. 优质护理在重度子痫前期孕产妇护理中的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(38): 88.
- [6] 朱芮瑶. 优质护理干预在重度子痫前期患者中的应用效果研究[J]. 当代临床医刊, 2020, 33(02): 161+156.
- [7] 陈丽明, 陈亚英, 余维敏. 重度子痫前期孕产妇实施优质护理干预的临床分析[J]. 中国医药科学, 2020, 10(03): 134-136+146.
- [8] 陈聪红. 优质护理在重度子痫前期产妇中的效果观察[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(02): 154-156.
- [9] 郭凤雁. 对重度子痫前期孕产妇运用优质护理的效果研究[J]. 微量元素与健康研究, 2020, 37(01): 25-26.
- [10] 梁峙芒, 张强. 优质护理在早发型子痫前期患者中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(89): 119-121.

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