

预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果

王苏娃

常州市武进人民医院 江苏常州

【摘要】目的 为了提高阴道分娩产妇的满意度，减少阴道分娩后产后大出血的事件发生，采取预见性护理。**方法** 按照随机方式将我院2022年6月到2023年5月收治的100例阴道分娩产妇进行分组调查，观察组实施预见性护理，对照组实施常规护理，对两组产妇满意度、产后出血发生率等指标。**结果** 观察组产妇2小时、24小时分娩后出血量均少于对照组，护理满意度以96.00%明显高于对照组74.00%，对比下差异显著($P < 0.05$)。此外，在产程用时对比中，观察组用时短于对照组，分娩工作进行的更为顺利，也有助于防控产后出血实践。**结论** 通过采取预见性护理可以有效改善产妇的焦虑症状，缓解其心理压力，缩短产程，降低阴道分娩后出血量，还有助于提高产妇护理满意度，故值得推广。

【关键词】 预见性护理；阴道分娩；产后出血

【收稿日期】 2023年11月15日 **【出刊日期】** 2023年12月15日 DOI:10.12208/j.jmmm.2023000706

Effect of predictive nursing on reducing postpartum hemorrhage during vaginal delivery

Suwa Wang

Wujin People's Hospital of Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective In order to improve the satisfaction of parturients in vaginal delivery and reduce the occurrence of postpartum massive hemorrhage after vaginal delivery, predictive nursing was adopted. **Methods** 100 cases of vaginal delivery in our hospital from June 2022 to May 2023 were randomly divided into groups. The observation group was given predictive nursing, while the control group was given routine nursing. Indicators such as maternal satisfaction and postpartum hemorrhage incidence were measured. **Results** The blood loss after 2 hours and 24 hours of delivery in the observation group was less than that in the control group, and the nursing satisfaction was 96.00% significantly higher than that in the control group 74.00%, the difference was significant ($P < 0.05$). In addition, in the comparison of labor time, the time of the observation group was shorter than that of the control group, and the labor work was carried out more smoothly, which was also conducive to the prevention and control of postpartum hemorrhage. **Conclusion** The use of predictive nursing can effectively improve maternal anxiety symptoms, relieve their psychological pressure, shorten the labor process, reduce the amount of blood loss after vaginal delivery, and also help to improve maternal nursing satisfaction, so it is worth promoting.

【Key words】 Predictive nursing; Vaginal delivery; Postpartum hemorrhage

产后出血是分娩后比较常见的一种并发症，具有较高的发病率，病情进展快等特点^[1]。产后出血是指在产后24小时内流失超过500ml以上的血液。如果是剖宫产则为1000ml。这是一种严重的并发症，如果不及时处理，会导致母亲出现贫血、休克等危险情况。引起产后出血的原因有很多，比如软产道损伤、宫缩乏力等，产后出血会不利于分娩后的恢复，甚至会导致产妇出现失血性休克，甚至会对产妇的生命造成威胁^[2]。目前医疗技术水平有了很大的进步，产后大出血的治疗药物种类多样，虽然产后大出血的发生率有了一定的下降。但是随着高龄

产妇的人数越来越多，再加上产后出血危害性比较大，还是应该高度重视产后出血。因此，在分娩过程中需要结合有效的护理干预措施，推进阴道分娩顺利、高效地展开，保证产妇的护理质量，降低产后出血的发生率，确保母婴平安^[3]。预见性护理是一种能够满足产妇分娩护理需求一种新的护理模式，针对影响分娩出血的风险因素，及时采取针对性、预防性的干预措施，降低产后出血的发生风险。本次研究选择我院收治的100例阴道分娩产妇进行临床调研，随后进行不同护理策略的分组探讨，具体如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

本次研究选择我院收治的 100 例阴道分娩产妇进行临床调研, 时间范围 2022 年 6 月到 2023 年 5 月。观察组 50 例产妇中初产妇 40 名, 经产妇 10 名, 孕周 37 至 41 周, 平均周期 (39.04±1.21) 周, 年龄 22-35 岁, 平均年龄 (27.12±2.33) 岁; 对照组 50 例产妇中初产妇 39 名, 经产妇 11 名, 孕周 38 至 41 周, 平均周期 (39.74±1.42) 周, 年龄在 22-36 岁, 平均年龄 (28.46±2.46) 岁。在两组对象住院后, 根据两组产妇登记的一般数据对其情况进行的情况进行了全面的分析, 在两组的基线数据比较上没有显著的差别 ($P > 0.05$)。此次临床调研所涉及的内容都由我院医学伦理委员会审核批准。

纳入标准: ①所有研究对象都满足了阴道分娩的适应症; ②产检的数据齐全, 完整; ③单胎妊娠。

排除标准: ①患有血液系统疾病、凝血障碍者; ②不太合作或中途转院; ③有心理疾病的患者; ④伴有妊娠高血压综合征、妊娠糖尿病等妊娠并发症; ⑤多胎妊娠。

1.2 治疗方法

对照组接受常规护理。在产妇入院后检查产妇身体情况, 为产妇提供一个舒适安静的分娩环境, 实施分娩前常规检查, 分娩过程中积极配合, 产后告知产妇注意事项, 鼓励其母乳喂养等。

观察组实施预见性护理。(1) 分娩前。①心理干预。对产妇的身心状况进行评估, 明白阴道分娩的优势, 并解答产妇及其家属关于治疗的疑惑。若产妇有明显的负面情绪, 应当进行心理疏导, 帮助患者进行情绪调节, 并从换位思考的角度出发, 传达有助于产妇顺利分娩的信息, 帮助缓解产妇调整身心状态。在家属应当多关心照顾产妇。让其以舒适地、安心的状态去进行分娩。②准备工作。做好胎儿情况的判断, 关注产妇是否有其他病史以及剖宫产史等, 并结合工作经验、以往的案例数据进行预见性护理方案的制定。进行必要的血液检测是预见性护理的重要内容之一。通过血液检测可以了解女性是否存在贫血、凝血障碍等情况, 及早采取治疗措施, 有助于降低产后出血的风险。(2) 分娩中。产妇的生命体征变化, 如有异常要及时处理。在不同产程时应当给予不同的护理指导, 如第一产程应当指导患者如何配合呼吸。减轻患者的疼痛和焦虑感。关注宫口的扩张情况。在第二产程要监测胎心以及产程进度。做好相应准备, 关注子宫收缩程度, 指导患者正确用力。减少对阴道、软产道的伤害, 做好防护。在第三产程, 进行胎盘和胎膜的检

查, 进行子宫按摩, 防止出现宫缩乏力, 并关注是否有产后出血等问题, 及时控制。在阴道分娩过程中, 监测重点指标对于预见性护理措施的实施非常重要。其中包括产程进展、宫口开度、宫缩频率和力度、胎儿心率等因素。通过对这些指标的监测, 可以尽早发现子宫肌肉收缩异常、胎儿窘迫等高危因素, 及时采取措施纠正、防止产后出血的发生。(3) 分娩后。护送产妇回到产房, 并监控其生命指征以及阴道出血状况, 可进行腹部按摩, 促进子宫收缩。同时告知产妇产后注意事项。值得一提的是预防性手术准备。在极端情况下, 如出血无法止住等, 可能需要采取手术措施, 例如子宫切除、盆腔动脉结扎等, 以止住大量失血。

1.3 评价标准

对两组产妇干预后分娩 2 小时以及 24 小时分娩后的出血量进行对比研究。另外, 采用我院自制的满意度调查表对产妇的满意度进行测评, 主要围绕护理人员的服务质量、服务态度、服务技能水平等方面, 满分 100 分, 此次测评由产妇或家属进行打分。将测评的分数分为三个等级, 其中不满意对应分值 < 70 分; 较为满意 (70~85 分); 十分满意 (85~100 分)。统计两组产妇各产程所用时间, 并进行对比研究。

1.4 统计学方法

所有统计分析均采用 SPSS 统计软件 (25.0 版) 处理。计数与计量资料分别采用卡方 χ^2 检验、t 检验, 概率 $p < 0.05$ 认为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组产妇产后出血情况

观察组产妇 2 小时、24 小时分娩后出血量均少于对照组, 有明显的统计学意义 ($P < 0.05$), 可见下表 1。

2.2 对比两组产妇护理满意度

观察组产妇满意度为 96.00% (48/50) 高于对照组的 74.00% (37/50), ($P < 0.05$)。

2.3 对比两组产妇各产程时间

对照组产妇第一产程时间 (449.75±21.34) min, 第二产程时间 (64.14±9.54) min, 第三产程时间 (12.73±2.18) min; 观察组产妇第一产程时间 (228.43±17.54) min, 第二产程时间 (42.26±2.04) min, 第三产程时间 (6.84±1.17) min, 观察组各产程时间比对照组短 ($P < 0.05$)。

3 讨论

阴道分娩有利于产妇分娩后身体快速恢复。同时, 阴道分娩的新生儿通过主动参与一系列的适应性的感

动,末梢神经、皮肤的敏感性比较强,同时有利于胎儿分娩后呼吸的建立^[4]。但是在进行阴道分娩的产妇有可能出现产后出血现象,还可能会导致阴道大出血,引起产妇失血性休克,对产妇的生命构成威胁。阴道分娩后出血发生的关键性因素是子宫收缩乏力,精神压力过大、中枢神经功能异常等均会引发宫缩乏力^[5]。

阴道分娩是一种自然分娩方式,与其他助产方式相比,其出血量较大、出血时间较长的情况更加常见。在高危因素增多的情况下,阴道分娩产后出血的风险会大大增加,如先兆子痫、胎盘早剥、胎盘植入等。在处理这些风险时,传统的护理方式往往是依靠医生的经验和判断来进行,而在预见性护理中,医务人员会通过评估产妇的身体状态进行评估和监测,及时发现有可能导致出血风险的因素,并采取相应的处理措施,实现对患者的持续跟踪和干预。预见性护理是针对高危人群进行的一种护理方式,它主要通过通过对关键指标的监测和风险评估来实现对患者的提前干预,从而达到预防和减少不良事件的目的。在阴道分娩产后出血这一严重并发症的处理中,预见性护理也逐渐得到应用和推广。

在实施预见性护理之前,需要重视评估产妇的心理、生理状态,对产妇的情况进行全面掌握,并根据评估结果为其制定安全、有效、科学的护理计划,推

进各项护理工作的顺利开展,进一步提高临床护理质量。首先,在分娩过程中,预见性护理会通过监测患者的基础生命体征、产程进展、宫缩情况、胎儿心率等因素进行监测和评估,以确保每个阶段的护理措施能够与患者的实际情况相衔接。在发现出现高危因素的情况下,预见性护理会通过预留输血、预备子宫收缩剂等手段提前准备应对产后出血,以最大程度减少对患者的损伤^[6]。其次,在产后出血发生的情况下,预见性护理也可以起到及时干预的作用。通过对产后出血的明确定义和评估,护士可以根据患者实际情况选择适当的措施进行干预,如给予肌注子宫收缩剂、留置尿管、快速输液等,以及血浆质量控制和抗感染等综合治疗措施^[7]。最后,通过对术后护理的跟踪和评估,护士可以帮助患者及时掌握恢复情况,预防术后感染和其他并发症的发生。通过给予自然分娩产妇实施预见性护理,可以减轻其焦虑等负面情绪,预防产后出血^[8]。

总之,预见性护理是一种安全、有效的护理策略,可以在阴道分娩后出血治疗和预防方面发挥重要作用。同时,产科医生和助产士需要熟练掌握相关的知识和技巧,全面评估产妇的身体状况,及时发现问题并采取相应的处理措施。这将有助于提高孕产妇的健康水平,降低相关并发症的发生率,提高患者满意度。

表 1 比较两组分娩后出血量 ($\bar{x} \pm s$, mL)

组别	例数	产妇 2 小时	产后 24 小时
对照组	50	208.75±17.12	225.14±31.51
观察组	50	176.09±11.02	142.26±27.42
t		5.432	6.434
P		<0.05	<0.05

参考文献

- [1] 刘雪霞,冯洪妹,钟莉珊.预见性护理在降低阴道分娩产后出血中的应用价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(6):64-66.
- [2] 崔亚非.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,2021,19(35):191-192.
- [3] 党玉慧,马园.预见性护理在降低阴道分娩产后出血中的临床意义[J].贵州医药,2021,45(10):1650-1652.
- [4] 高攀嵩.探讨预见性护理在阴道分娩产后出血护理中的改善作用及效果[J].中国医药指南,2021,19(25):128-129.
- [5] 杨占凤.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,2021,19(13):204-205.
- [6] 周建伟,毕琳.探讨预见性护理在降低阴道分娩产后出血护理中的临床效果[J].中国医药指南,2022,20(12):135-137,141.
- [7] 陈雅,马信姬,刘钧方,等.预见性护理对阴道分娩产妇产后出血的影响[J].中国城乡企业卫生,2020,17(3):103-105.
- [8] 余锦霞.预见性护理对降低阴道分娩产妇产后出血的效果及对产妇生活质量的影响[J].中国当代医药,2020,27(15):139-141.

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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

