温馨助产护理对孕产妇产后出血及分娩结局的影响探讨

林丹丹

河北中石油中心医院 河北廊坊

【摘要】目的 探究温馨助产护理对孕产妇产后出血及分娩结局的临床效果和使用价值。方法 选取我院于 2021.06-2022.06 月 1 年内接收的孕产妇 68 例,将其按照随机分组法分为对照组(34 例,使用常规护理)和观察组(34 例,使用温馨助产护理)。对两组的产程时间、产后出血量、不良分娩结局发生率进行对比分析。结果 两组患者在接受护理后均取得一定效果,但观察组在采用温馨助产护理后,其产程时间(包括第一、第二、第三及总产程)均低于对照组,产后出血量(包括产后 2h、4h、24h)均低于对照组,不良分娩结局发生率(包括产程延长、剖宫产、新生儿室息)均优于对照组,差异均有统计学意义(P<0.05)。结论 在孕产妇护理过程中,采用温馨助产护理干预能取得较佳的效果,可使孕产妇产程时间得到减少,可有效降低其产后出血量,可减少不良分娩结局的出现,有较高应用价值。

【关键词】孕产妇;产后出血;分娩结局;温馨助产护理

Influence of warm midwifery nursing on postpartum hemorrhage and delivery outcome

Dandan Lin

Hebei CNPC Central Hospital Langfang, Hebei

Abstract 1 Objective To explore the clinical effect and application value of warm midwifery nursing on postpartum hemorrhage and delivery outcome of pregnant women. Methods 68 pregnant and lying in women who were received in our hospital from January 2021.06 to June 2022.06 were randomly divided into control group (34 cases, using routine nursing) and observation group (34 cases, using warm midwifery nursing). The time of labor process, the amount of postpartum hemorrhage, and the incidence of adverse labor outcomes were compared between the two groups. Results After receiving nursing care, both groups of patients achieved certain results. However, after warm midwifery care, the time of labor process (including the first, second, third and total labor process) in the observation group was lower than that in the control group, the amount of postpartum hemorrhage (including 2h, 4h and 24h postpartum)was lower than that in the control group, and the incidence of adverse labor outcomes (including prolonged labor process, cesarean section and neonatal asphyxia) was better than that in the control group, The difference was statistically significant (P<0.05). Conclusion In the process of nursing for pregnant and lying in women, warm midwifery nursing intervention can achieve better results, reduce the time of labor process, effectively reduce the amount of postpartum hemorrhage, and reduce the occurrence of adverse delivery outcomes, which has higher application value.

Key words Pregnant and lying in women; Postpartum hemorrhage; Delivery outcome; Warm midwifery care

分娩,是指在母体内作为独立的个体诞生;特指 新生儿离开母亲成为独立生存的个体的一段期的阶 段。生育的全过程共包括三阶段,或称作三个生产阶 段。第一个产程进展,即宫口扩张期。第二个产阶段, 即新生儿娩出期。第三产程,胎盘娩出期,指胎儿娩出到胎盘排出的过程[1]。由于子宫紧缩产生的痛苦,也会纵贯全部生育过程。宫缩痛一般在下腹部,但有时候也出现在二股外立杆或脊椎上。且因疼痛

引起的产妇恐惧、害怕等心理问题都有可能影响分娩进程及结局,可能造成产后出血、不良分娩结局^[2]。因此,需对孕产妇采取有效护理措施以减少以上现象的出现。本文研究了对其使用温馨助产护理的临床效果,具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院于 2021.06-2022.06 月 1 年内接收的孕产妇 68 例。将其按照随机分组法,分为对照组(34 例,年龄 27.87±3.27 岁,孕周 38.55±1.33 周)和观察组(34 例,年龄 27.69±3.18 岁,孕周 38.46±1.26 周)。两组一般资料差异无统计学意义(P>0.05)。

1) 方法

对照组采用常规护理措施,包括产前指导、健康教育、接生护理等。观察组在此基础上使用助产护理,具体包括:

1.2.1 产前温馨助产护理

大多数产妇可能有不健康的情绪,如精神过度 紧张和害怕分娩。这些负面情绪会增加产妇产后出 血的风险。分娩前,护理人员应与产妇进行深入沟 通和交流,耐心回答她们的问题,尽量满足她们的 需求,并详细解释分娩步骤、分娩时正确的呼吸方 法、用力技巧、分娩后可能出现的并发症、治疗策 略和其他注意事项,以增加他们对分娩的理解,减 少他们的焦虑和恐惧。护理人员可以通过"一对一" 的方法全程陪同她们,从而提高了产妇对阴道生产 的自信。

1.2.2 产时温馨助产护理

在分娩期间,护理人员应将产房设计得更温馨,让产妇感到快乐,避免不良情绪,通过环境的影响缩短分娩过程,在分娩过程中密切关注其生命体征,避免出现异常情况。要引导产妇正确呼吸,努力提高分娩速度。也可以安静地与她们交谈,分散孕妇的注意力,减少疼痛对她们的影响。按摩应尽可能放松,以有效促进孕妇分娩。

1.2.3 产后温馨助产护理

尽快安排母婴接触,建立母婴接触关系,促进

母乳喂养。指导母婴合理、正确的母乳喂养,促进母乳喂养。告诉产妇注意母乳喂养的注意事项,尤其是对乳房的清洗、乳房按摩等,以保持乳房干燥清洁,促进母乳喂养。产妇返回病房后,要严密监测产后阴道的状况,进行子宫按摩,促进子宫的恶露排除。要让孩子选择科学合理的食物,一般选择热量高、易于消化吸收的明净流质食品为主。

1.2.4 产后出血护理

迅速有效地用套管针建立二条深静脉通道,以补足血液容量、纠正体克、掌握抢救时间的需要,或应用缩宫素,按摩于子宫内,按摩时以子宫恢复正常收缩或能维持紧缩状态即可;孕妇采取平躺位。需要时头低脚高点,以促进下肢力量静脉回流,并保证唿吸管的畅通。可采用宫缩乏力用按摩法:按摩子宫内底促进子宫紧缩,将子宫内的蹙血窭闭合后,作均匀节律性穴位按摩,在按摩进程中使宫腔内的积血压出。避免限制宫缩,以达止痛之目的。静脉注射一滴催产素,增加宫缩。若仍持续出血,舌下含服一米索前列醇(或粒塞肛)。若按摩子宫,使宫缩剂完全失效,则可行在宫腔内填方纱止血。

1.3 观察指标

对两组产妇产程时间进行对比,包括第一产程、第二产程、第三产程及总产程;对两组产后出血量对比,包括产后 2h、4h、24h 出血量;对两组产妇不良分娩结局发生率进行对比,包括产程延长、剖宫产、新生儿窒息。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析,使用" $\chi \pm s$ "表示计量 资料,使用 χ^2 和%表示计数资料,P<0.05 为有统计 学意义。

2 结果

2.1 两组产程时间对比

观察组产程时间明显低于对照组,差异均有统计学意义 (P < 0.05)。如表 1:

2.2 两组产后出血量对比

观察组产后出血量明显低于对照组,差异均有统计学意义(P<0.05)。如表 2:

表 1 两组产程时间对比($\chi \pm s$, min)

组别	例数	第一产程	第二产程	第三产程	总产程
观察组	34	153.26±15.78	31.16±8.77	7.39±1.26	192.39±16.58
对照组	34	183.26±15.32	36.98 ± 9.26	10.58±1.91	223.77±16.91
t	-	7.954	2.661	8.129	7.726
P	-	0.001	0.019	0.001	0.001

组别	例数	产后 2h	产后 4h	产后 24h
观察组	34	204.73±49.85	134.27±45.60	212.54±47.87
对照组	34	273.23±58.94	256.33±60.10	356.16±62.28
t	-	5.174	9.434	10.661
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组产后出血量对比($\chi \pm s$, ml)

2.3 两组不良分娩结局发生率对比

观察组产程延长 2 例、剖宫产 1 例、新生儿室息 1 例,发生率为 4 (11.76%);对照组产程延长 4 例、剖宫产 5 例、新生儿窒息 2 例,发生率为 11 (32.35%)。观察组不良分娩结局发生率明显低于对照组,差异具有统计学意义 (γ^2 =4.191,P=0.041)。

3 讨论

产后出血期分为胎儿娩出后至胎盘娩出之前,包括胎盘娩出至产后 h 和产后 h 至四 h 三个期,多出现于此二期。产后大出血也是产妇的主要致死因素之一,在中国居首位。由于产妇如果发现产后大出血,预后严格,且休克情况较重时间也较长,即便获救后,仍有机会导致更严格的继发性垂体前叶功能衰退后遗症^[3]。因此,需对产妇采取有效护理措施。

为了保障产妇顺利完成分娩,降低产妇产后出 血率,减少产后出血量,温馨助产护理引起了关注[4]。 即根据产妇分娩身心状况,给予基础护理干预、产 前护理干预、产时护理干预、产后护理干预等助产 服务[5]-[6]。以此加深产妇对分娩知识、产后出血防 治知识、产后子宫恢复知识的了解, 且能指导产妇 正确深呼吸、宫缩用力等,可帮助产妇及时调整心 理、生理状态,从而能减轻分娩对软产道损伤,减 少宫缩乏力, 有助于缩短产程, 保证母婴分娩安全 性[7]-[8]。同时可引导产妇积极配合医护人员工作, 能有效提高产妇自然分娩率,及时预防和处理新生 儿室息、产后出血等情况[9]。在本研究中,通过对 孕产妇实施温馨助产护理,观察组产程时间、产后 出血量、不良分娩结局发生率明显优于对照组,差 异均有统计学意义(P<0.05)。说明其可有效减少 产妇产程时间,降低其产后出血量,减少不良分娩 结局的出现。在罗华雲[10]的研究中也表明,应用温 馨助产护理于孕产妇中,能有效减少其产后出血量, 改善分娩结局。与本研究结果相符,说明温馨助产 护理具有较高的使用价值,值得推广。

综上所述,对孕产妇实施温馨助产护理,能有效缩减其产程时间,减少其产后出血量,改善其分娩结局。

参考文献

- [1] 安丽萍,邵红梅,于文静.高龄产妇实施助产护理干预对 其分娩方式及产后出血的影响[J].中西医结合心血管病 电子杂志,2020,8(33):142+150.
- [2] 谷骏.助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响 [J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8 (32):113-114.
- [3] 潘莹.助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响 [J].中国医药指南.2020.18 (36):168-169.
- [4] 郑天莲.研究温馨助产护理干预应用于产程中的护理效果[J].中国社区医师,2021,37(24):182-183.
- [5] 杨芳芳.温馨助产模式对自然分娩产妇的助产效果分析 [J].基层医学论坛,2020,24 (6):882-883.
- [6] 张红燕.温馨助产护理对孕产妇产后出血及分娩结局的 效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(67):81-82.
- [7] 孙玲,李晓建.孕产妇进行温馨助产护理对其产后出血及分娩结局的影响[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2019,6(06):127.
- [8] 冯戈英.温馨助产护理对孕产妇产后出血及分娩结局的 效果分析[J].母婴世界,2020 (20):147.
- [9] 杨佳慧.温馨助产护理应用于孕产妇对分娩结局与产后 出血的影响[J].母婴世界,2020(1):187.
- [10] 罗华雲.温馨助产护理对孕产妇产后出血及分娩结局影响[J].养生保健指南,2019(23):122.

收稿日期: 2022 年 11 月 5 日 **出刊日期**: 2022 年 12 月 2 日

引用本文: 林丹丹 温馨助产护理对孕产妇产后出血及分娩结局的影响探讨[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (10) :64-66

DOI: 10.12208/j. jmnm.202200614

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/

