# 产房助产士对产后出血患者的预防和护理效果

### 国珺淇

## 九〇三医院 四川江油

【摘要】目的 探讨产房助产士对产后出血患者的预防和护理效果。方法 采用抽样调查法,抽样时间为 2020 年1月至 2022 年1月,抽样对象为我院近两年收治的产妇,抽样数量为 80,抽样完毕后将其中一半的患者采用 常规护理干预,设置为对照组,另一半患者采用产房助产士护理,设置为实验组。收集两组产妇产后 2 小时出血 量、自然分娩率、疼痛程度、新生儿窒息率以及产妇护理满意度。结果 经过护理可知,实验组产妇产后 2 小时 出血量显著低于对照组 (P<0.05);并且实验组自然分娩率比对照组更高 (P<0.05);同时,实验组的产妇 VAS 评分更低 (P<0.05);实验组产妇的新生儿窒息率低于对照组 (P<0.05);此外,实验组产妇对护理工作的满 意程度明显高于对照组 (P<0.05)。结论 和常规产房护理相比,经产房助产士护理后,产妇的自然分娩率更高, 产后出血量更低,同时产妇对护理工作的满意率更高,能够改善母婴结局,减少新生儿窒息率。

【关键词】产房助产士;产后出血;预防;护理效果

## Prevention and nursing effect of midwives in delivery room on patients with postpartum hemorrhage

### Junqi Guo

#### 903 Hospital, Jiangyou, Sichuan

**(Abstract) Objective** To explore the prevention and nursing effect of midwives in delivery room on patients with postpartum hemorrhage. **Methods** The sampling survey method was adopted. The sampling time was from January 2020 to January 2022. The sampling object was the pregnant women treated in our hospital in recent two years. The sampling number was 80. After the sampling, half of the patients were treated with routine nursing intervention as the control group, and the other half were treated with midwife in the delivery room as the experimental group. The amount of postpartum hemorrhage, natural delivery rate, degree of pain, neonatal asphyxia rate and maternal nursing satisfaction were collected. **Results** After nursing, the amount of postpartum hemorrhage in the experimental group was significantly lower than that in the control group (P<0.05); The natural delivery rate in the experimental group was higher than that in the control group (P<0.05); At the same time, the VAS score of pregnant women in the experimental group was lower (P<0.05); The rate of neonatal asphyxia in the experimental group was significantly higher than that in the control group (P<0.05). Conclusion Compared with routine delivery room nursing, after midwife nursing in the delivery room, the natural delivery rate of puerperae is higher, the amount of postpartum hemorrhage is lower, and the mother's satisfaction rate with nursing work is higher, which can improve maternal and infant outcomes and reduce neonatal asphyxia rate.

**Keywords** Delivery room midwife; Postpartum hemorrhage; Prevention; Nursing effect

## 前言

产后出血是引起产妇死亡的四大原因之一,尤其 是偏远地区医疗条件较差的地区,产妇产后出血死亡 率极高<sup>[1]</sup>。经临床研究可知,引起产后出血的主要原因 有子宫收缩乏力、软产道裂伤、胎盘因素以及凝血功 能四种,其中以子宫收缩乏力最为常见<sup>[2]</sup>。为改善产妇 剖宫产产后出血症状,需要及时对产妇实施对应的止 血治疗。目前,我国大部分医疗机构均采用传统分娩 模式,助产士工作局限于产房,缺乏与产妇之间的交 流,对分娩知识的普及不足,产妇缺乏对分娩的足够 了解,进而对分娩产生更多恐惧而选择剖宫产,影响 其产后恢复。产前给予产妇分娩指导,提高产妇配合 度对于促进自然分娩、减少产后出血并改善母婴结局 具有重要的意义<sup>[3]</sup>。为此,我院开设了产房助产士,为 产妇提供分娩指导,给予产妇人性化的帮助,降低对 分娩的恐惧,增强其分娩信心<sup>[4]</sup>。因此,本文主要的目 的是探讨产房助产士对产妇产后出血的预防和应用效 果,具体如下:

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

采用抽样调查法选取 2020 年 1 月至 2022 年 1 月 我院收治的产妇,数量为 80,抽样完毕后将其中一半 的患者采用常规护理干预,设置为对照组,另一半患 者采用产房助产士护理,设置为实验组。其中对照组 产妇年龄 23-38 岁,平均年龄(29.54±1.11)岁, 93<sup>2</sup>, 产妇类型:产妇 26 例,经产妇 14 例。两组产妇一般 资料数据接近,无统计学意义(P>0.05)。

1.2 研究方法

(1) 对照组

给予对照组产妇常规护理干预,具体为:提示产 妇定期接受医院孕妇学校的产前教育课程培训,入院 待产和分娩时接受常规护理等。

(2) 实验组

给予实验组产妇产房助产士护理,具体如下:

①产房助产士由经过统一培训的高资历(工作经 验≥10年)的助产士出诊,具备丰富的工作经验,面对 突发情况能够镇定面对,可及时处理好各种情况,减 少因指导差异造成的偏差。

②助产士为产妇制定完善、科学、可行的分娩教 内容并制定相应的实施措施,在产妇 28 周时,为每一 位产妇建立个性化孕期管理档案。

③助产士分娩指导分阶段进行干预,主要分为三 个阶段:28周~31<sup>+6</sup>周、32周~36<sup>+6</sup>周以及37周~41 周三个阶段,要求产妇接受产检后接受分娩指导。1) 28周~31<sup>+6</sup>周指导:结合产妇实际情况为其制定个性 化分娩指导计划,给予运动及妊娠晚期营养指导。同 时关注产妇情绪和心理状况的变化,及时给予产妇心 理健康辅导,在此阶段,助产士需每两周需要对产妇 进行一次电话随访,了解产妇孕期情况,根据产妇情 况的变化适当调整分娩计划。2)32周~36<sup>+6</sup>周指导: 助产士向产妇科普分娩知识,分析生产时疼痛的原因, 向产妇传授分娩时减缓疼痛的方法,同时向产妇说明 会阴损伤的原因并告知产妇预防会阴损伤的方法。每 两周进行一次电话随访,了解产妇情况和孕程进展。

④产后护理:产妇产后2小时内,要留产房观察,助产士要全程陪伴,并全面监测宫底高度、阴道出血 量等情况;结合产妇实际情况及时地实现母婴接触,加强生活指导,为产妇耐心地讲解哺乳方法,以使其 子宫有效地收缩,最大限度地预防产后出血。

1.3 观察指标

本研究需收集两组产妇产后 2 小时出血量、自然 分娩率、疼痛程度、新生儿窒息率以及产妇护理满意 度,来对比常规护理和产房助产士两种方法之间的应 用效果差异。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件行统计学分析,使用 $\bar{x} \pm s$ 和 t 表示计量资料,使用  $\chi^2$  和%表示计数资料, P<0.05 表示有统计学意义。

2 研究结果

2.1 产后 2 小时出血量对比

实验组产妇产后2小时出血量为(215.22±21.24) ml,对照组产妇产后2小时出血量为(318.65±31.69) ml,经过对比,实验组产妇产后2小时出血量低于对 照组(t=197.147, P=0.001<0.05)。

2.2 自然分娩率对比

实验组产妇自然分娩 38 例,自然分娩率为 95.00%, 对照组产妇自然分娩 25 例,自然分娩率为 62.50%, 实验组产妇自然分娩率高于对照组(χ<sup>2</sup>=31.559, P=0.002<0.05)。

2.3 疼痛程度对比

实验组产妇疼痛程度为(5.28±1.22),对照组产 妇疼痛程度为(8.31±2.13),实验组疼痛程度低于对 照组(t=7.807, P=0.001<0.05)。

2.4 实验组和对照组新生儿窒息率对比

实验组新生儿窒息 3 例,新生儿窒息率为 7.50%, 对照组新生儿窒息 10 例,新生儿窒息率为 25.00%, 经过对比,实验组新生儿窒息率低于对照组( $\chi^2$ =11.251, P=0.002<0.05)。

2.5 实验组和对照组产妇护理满意度对比

经护理,实验组产妇非常满意 20 例,满意 15 例,

一般 3 例,不满意 2 例,实验组产妇护理满意度为
87.50%;对照组经过护理后产妇非常满意 16 例,满意
14 例,一般 5 例,不满意 5 例,对照组产妇护理满意
度为 75.00%。对比可知,实验组产妇护理满意度显著
高于对照组 (γ<sup>2</sup>=5.128, P=0.024<0.05)。</li>

3 讨论

分娩是产妇正常、自然的生理过程,通常分为三 个连续的过程,分别为第一、二、三产程,其中第二 产程即胎儿娩出期,是从宫颈口完全扩张到胎儿娩出 为止,初产妇需1~2小时的时间<sup>[4]</sup>。在第二产程胎儿 分娩过程中,产妇可能会出现剧烈的疼痛,产痛不仅 给产妇带来巨大身心压力,同时对新生儿血氧供应产 生影响<sup>[5]</sup>。自然分娩是目前我国医疗机构倡导的生产方 式,但由于生产时容易造成产妇出血,进而危及生命, 因此,大部分产妇对都容易对自然分娩产生恐惧、担 忧的情绪,部分产妇因难以忍受痛苦而要求剖宫产, 因此,为降低产妇产后出血,提高自然分娩率,减少 医疗资源的浪费,需要探索简单、安全有效的镇痛方 法成为我国医疗结构助产服务的重点问题。

相关研究表明,产妇产后2小时内属于产后出血 高发时间段,常规的护理干预即提醒产妇定期接受产 前分娩课程和培训,提高对分娩的认识,减轻对分娩 的恐惧,提高分娩成功率。但常规的护理方法效果一 般,难以满足改善产妇心理状态,进而消除抵触心理 的目的和要求,因此,还需寻求更为安全有效的干预 方法。在临床研究中,针对产后出血的高危因素,产 房助产士需采取有效的预防性干预措施,产后2h内全 程陪护产妇,密切监测各项生理指标,采取预防性措 施,降低产后出血发生率。帮助产妇解决对分娩的疑 惑与问题,教授产妇自然分娩的知识,指导产妇使用 分娩辅助工具,带领产妇熟悉产房环境,消除紧张感<sup>[10]</sup>。 助产士向产妇主张自由体位分娩,告知产妇此种分娩 方式的优点,最大程度减轻产妇分娩时的疼痛感和不 适感, 缩短产程, 减少产妇分娩痛苦, 同时在分娩后 给予护理干预,全面监测宫底高度、阴道出血量等情 况,结合产妇的情况给予产妇生活指导。研究显示, 实验组产妇产后 2 小时出血量、VAS 评分以及新生儿 窒息率显著低于对照组,数据对比差异明显,有统计 学意义(P<0.05):并且实验组自然分娩率和护理满 意度比对照组更高,数据对比差异显著,有统计学意 义(P<0.05)。

综上所述,产房助产士能够有效改善产妇的母婴 结局,减少产后出血,值得临床推广。

## 参考文献

- 程娟,宋晶. 产房助产士对产后出血的预防和护理体会
   [J]. 医学食疗与健康,2020,18(4):2.
- [2] 李立. 浅析产房助产士对产后出血的预防和护理作用[J]. 人人健康,2020,No.523(14):557-558.
- [3] 刘春英. 产房助产士对产后出血的预防和护理观察[J]. 中国保健营养,2020,030(012):291.
- [4] 王海燕. 产房助产士对产后出血的预防和护理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(11):2.
- [5] 冯意红,陈敏霞.对产房助产士对产后出血临床预防处 理及护理满意度进行分析[J]. 医学食疗与健康,2021,19 (16):2.

收稿日期: 2022 年 8 月 11 日 出刊日期: 2022 年 9 月 28 日 引用本文: 国珺淇,产房助产士对产后出血患者的预 防和护理效果[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(5): 76-78 DOI: 10.12208/j.ijnr.20220217

**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。http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/



**OPEN ACCESS**