

## 助产士护理预防产后出血的影响分析

黄正雨

四川省宜宾市第一人民医院 四川宜宾

**【摘要】**产后 24h 内阴道出血量到达甚至超过 500ml 即被定义为产后出血。现阶段,由于中国临床应用医学卫生事业以及科技的进一步发展,使得剖腹产医疗技术水平越来越完善。随着人民生活压力日益增加和计划生育观念的进一步改变,使得晚婚晚育现状更加常见,部分产妇在综合考虑自身原因后最终决定进行剖腹产。但不能完全否认,因剖腹产术所引起的大流产现状在逐渐增多,已经形成引起分娩产妇死亡率的根本原因。医学临床科学研究也证实,由于前置胎盘、妊娠高血压综合征等原因也会引起产妇在剖宫产后引起大出血,而分娩产妇如果出现了产后大出血时,也就存在着摘除子宫的危险性,如果情况比较严重甚至会有生命危险,所以通过积极合理的措施防范处理产后大出血至关重要,不但能够有效防止子宫摘除,还能够全面保护分娩剖宫产产妇人身安全。现我们就来探讨临床中最常见的产后出血预防和护理措施。

**【关键词】**助产士护理; 产后出血; 预防措施; 影响分析

### Analysis of the effect of midwife nursing on preventing postpartum hemorrhage

Zhengyu Huang

The First People's Hospital of Yibin City, Sichuan Province Yibin, Sichuan

**【Abstract】** Postpartum hemorrhage is defined as vaginal bleeding that reaches or exceeds 500 ml within 24 hours of delivery. At present, with the development and improvement of clinical health care and science and technology, the technique of Cesarean section is becoming mature gradually. Due to the increasing pressure on people's lives and the changing conception of birth, the phenomenon of late marriage and late childbirth is more common, so some parturients, after comprehensive analysis of their own factors, decided to choose Cesarean Section; however, there is no denying that, the phenomenon of massive hemorrhage caused by Cesarean section is also increasing year by year, which has become the fundamental factor of causing maternal death. Clinical studies have shown that factors such as Placenta Previa and pregnancy induced hypertension syndrome can also lead to massive postpartum hemorrhage after Cesarean section. Once postpartum hemorrhage occurs, a woman will face the risk of having her uterus removed, the more serious cases may even be life-threatening, so it is important to take active and effective measures to prevent and treat postpartum hemorrhage, not only can effectively avoid hysterectomy, but also can fully guarantee the safety of maternal life. Now we come together to explore the most common clinical postpartum hemorrhage prevention and care measures.

**【Keywords】** Midwifery care; Postpartum Hemorrhage; Preventive measures; Impact analysis

产后大出血,是指妇女在生产后期可能会出现的一个产科并发症,由于产后大出血在妇产科中有着很大的发病率,它也是危及孕产妇一生身体健康的主要原因<sup>[1,2]</sup>。对于产后出血,所有女性都感觉到十分恐惧和紧张,这与产后出血较高的致死率有很大的关系。

#### 1 助产士护理产后出血方法

##### 1.1 止血护理

产妇若发生产后大出血,需第一时间做好紧急的护理干预措施,并针对产后大出血原因采取相应的止血

措施。而助产士则需抓住产后大出血抢救的最佳时机,及时给分娩产妇输血。血红蛋白<60g/L,基本上均必须输血;血红蛋白>70g/L,依据分娩产妇情况选择有无输血。产房助产士须与医生密切联系,帮助医生及时查找和判断产后大出血原因,并动态监控分娩产妇产脉搏、血压等生理指标,与医生协商处理的方法。针对产后大出血原因制定护理干预方法,如病人为宫缩乏力原因所致的产后大出血,助产士需按摩或按压分娩产妇产子宫,用静脉滴注或肌肉注射缩宫素促使子宫

收缩,并协助医生采取相应的止痛措施以减轻产后大出血情况<sup>[3,4]</sup>。如分娩产妇为胎盘因素所致的产后大出血,或疑似胎盘滞留者,及时进行宫腔检测,操作中的动作需轻柔,须防止对脐部的过度用力及牵掣;胎盘粘连者,可尝试徒手剥落胎盘后再拔出;若疑似胎盘种植者,须停止脱落,并依据病人的出血状况和胎盘脱落面积进行保守疗法以及子宫切除术等。若产妇因为软产道破损而所致的产后大出血,则需要进行全面缝合,进行止血治疗措施,软产道血肿者宜尽快切开残留的血肿,以去除积血,全面缝合并进行止痛,必要时可用试块橡皮片引流<sup>[5,6]</sup>。助产士在对产后大出血产妇进行操作的过程中须保持沉着冷静,并适时正确的进行吸氧保暖及导尿等护理干预,密切监视各种生理指标并适时的将产妇各种生理指标报告给医生,配合医师进行复查并进行止血等处理。延长按摩子宫持续时间,有效促进宫缩,抑制产后大出血,并通过针对性护理干预防止产后的各种并发症<sup>[7,8]</sup>。

### 1.2 心理护理

避免产妇在意识方面的受限影响配合程度,给产妇全程认知心理干预措施,在剖腹产之前使用照片、录像等多种形式说明产房的环境和可以使用的辅助器具,并说明剖腹产流程、方式以及要求产妇配合和注意的事情,以增强产妇的配合程度。结合产妇出现的风险因素说明产后大出血常见原因和风险,并告诉产妇做好自我观察、减少风险影响的办法,同时介绍防止产后出血的一般方法和发生产后大出血的对策和解决措施,并强调在生育前后和发生产后大出血之后积极配合的重要意义,同时传授给产妇松弛身心、正常呼吸和合理宣泄负性情绪的具体方法<sup>[9,10]</sup>。因产妇在怀孕时期易出现很大的心情变化,再加上生育过程应激反应的因素,发生产后大出血时容易形成负面的心态,不但会造成机体产生的承受能力、对抗力量、自身免疫力下降,而且会加大止血成肌处理的困难。护理人员要在旁予以全程心理引导,从护理工作细节入手,使产妇体会到护士服务的中心更偏向于自我,并增强医护工作人员的自信心。准确了解产妇的不同阶段的心理状况,并针对产妇的心理状况和自我性格特点选择个性化心理干预措施,给与适当的心理安慰、引导与扶持,以协助产妇正确的释放负性心态,从而缓解心理压力。

### 1.3 饮食护理

对于产后出血后的产妇而言,由于产妇身体刚经历了比较严重的损耗,所以,在饮食方面就应适度的予以补充,以此为产妇输送身体恢复所必需的营养物

质,实现对产后出血进行护理的目标。比如,在未来的护理流程中,一方面应适当地给产妇多提供些高能量、高铁含量且易消化的食品,有助于产妇迅速补足体内的消耗,为后续康复奠定扎实的基础;另一方面,也应为产妇多准备一些新鲜的蔬菜、水果以及优质蛋白,避免产妇在产后出血后出现严重的贫血或营养不良症状,实现对产后出血的护理<sup>[11,12]</sup>。需要注意,对于产后出血的产妇而言,日常饮食中应格外避免饮用浓茶、咖啡、辛辣等具备一定刺激性的食物,规避这些食物可能会对孕妇产后出血护理造成的负面影响,以此收获预期的产后出血治愈效果。

## 2 产后出血预防措施

如何有效预防产后出血是每一个孕产妇所关心的问题。虽然产后出血危害性较大,但是只要做好前期工作,保持良好心态,就可以有效预防其发生。比如产妇在孕期内就要做好产检,并且从妊娠开始就必须严格、规律的进行全面的产前检查,特别针对有过产后大出血、人流、贫血等孕产妇来说,就更需要做好产检,以此来确保顺利生产。

掌握新生儿娩出速率,使产妇在子宫缩小后间歇时间内缓慢娩出,以防止新生儿娩出速度过快,造成孕妇生命及产道的伤害。头部位置正常顺产孕妇前肩娩出后、胎位非正常孕妇身体娩出后、或多胎妊娠最后一胎娩出后,给予缩宫素 10U 肌肉注射治疗,并适当钳夹脐部(产妇娩出后 1~3 分钟)。助产士在产后常规地摸宫底可以及时掌握子宫收缩状况,不建议通过常规进行的预防性子宫按摩,来防止产后大出血。第三产程助产士妥善处理了胎盘脱落,操作时动作要轻柔,防止伤及子宫内部,以保持胎盘和胎膜结构的完好,若出现胎盘剥离不完全或副胎盘胎儿面有残余的血管断端,则应当考虑胎盘组织残余以及副胎盘的产生,并需要严密消毒后下行宫腔内检查<sup>[13,14]</sup>。若产妇发生软产道的破裂,血肿,则必须进行缝合并进行止血,以避免产后大出血。产后二小时内或有高危因素者,产后四小时为产后大出血的最高危时间,应当严密监视产妇一般状况,脸色,结膜下和甲床的颜色,密切监测血压,脉搏和阴道内的出血量,并注意子宫收缩,宫底的高度,膀胱尿道有无充盈,以及会阴和阴道有没有血肿,发现异常状况后应该及时处理。此外,还须促使产妇及时排空膀胱或直接导尿,以降低膀胱尿道对子宫收缩的影响,新生儿早接触早吸允可反射性地刺激子宫收缩,上述的预防措施也可在某种意义上防止产后大出血的发生。在产后准确测定大出血数,可

与称量法、面积法相结合。对于出血风险较大的产妇,应用缩宫素、麦角新碱、前列腺素药物等。对生育期间大出血的产妇,及时查找病因,可能是2种或多种原因并存<sup>[15-20]</sup>。剖腹产完毕后,在产房内观察约二小时,并注意阴道出血、阴道血肿、子宫萎缩、以及膀胱充盈情况。

### 3 小结

产后出血由于其发病快,出血量大,容易造成产妇失血过多造成休克或死亡,因此加强对其产后观察至关重要。导致产后出血的因素主要有子宫收缩乏力、胎盘因素、软产道损伤及凝血功能障碍等。从妊娠期开始针对有效的护理,重点加强分娩期护理,积极治疗及处理,提高产科护理质量,降低产后出血的发生率。

### 参考文献

- [1] 蔡焱,王丹.强化健康教育在产后出血护理中的应用效果及对患者护理满意度的影响[J].临床医学研究与实践.2022,7(05):167-169.
- [2] 张秋娥.优质护理在妊娠期高血压产妇产后出血护理中的效果及对护理满意度的影响分析[J].中国社区医师.2021,37(18):135-136.
- [3] 董飞艳.高龄产妇产前血浆纤维蛋白原、D-二聚体、血红蛋白及血小板与产后出血的相关性分析[J].现代医学与健康研究电子杂志.2022,6(01):121-123.
- [4] 霍森焯,王新月,樊秀梅,王文丽,高妍.产后出血的原因分析及血清D-二聚体和氧代谢指标的预测价值[J].中国妇幼健康研究.2021,32(12):1745-1750.
- [5] 王爱华,杨奕梅,孙宇,包蕾.血浆PDW、D-二聚体、纤维蛋白原在妊娠期高血压患者产后出血中的预测价值[J].国际检验医学杂志.2021,42(20):2531-2535.
- [6] 金永楠,李仪,胡妙芳,张腾练,潘晓辉.孕晚期血清纤维蛋白原、抗凝血酶-III水平与妊娠期糖尿病产妇产后出血的相关性[J].中国卫生检验杂志.2021,31(17):2093-2096.
- [7] 杜慧芳,赵艳红,李城鑫.卡前列素氨丁三醇宫体注射联合缩宫素静滴在符合剖宫产指征伴产后出血风险孕妇分娩中的应用[J].河南医学研究.2021,30(14):2635-2637.
- [8] 马晓丽.产后出血高危因素评分系统联合血清BNP、 $\beta$ -hCG的测定对产后出血的预测价值[J].中国妇产科临床杂志.2021,22(01):72-73.
- [9] 伍伶俐,劳永霞,萧志辉.卡前列素氨丁三醇在预防瘢痕子宫再次剖宫产产后出血的临床效果及安全性分析[J].黑龙江

江中医药.2020,49(04):171-172.

- [10] 张欣月.心理因素、第三产程时间与阴道分娩初产妇宫缩乏力性产后出血的相关性研究[J].医药论坛杂志.2020,41(07):108-110.
- [11] 崔建玲.产后出血预测评估表联合缩宫素及卡前列素氨丁三醇预防产后出血的临床疗效观察[J].中国医药科学.2020,10(08):83-86.
- [12] 高建学,许艳,刘海会,张燕,孙毓昭.用经阴道无齿卵圆钳钳夹术治疗产后出血的效果研究[J].当代医药论丛.2020,18(10):111-112.
- [13] 秦娜,陈群.风险护理在米索前列醇联合妥塞敏治疗产后出血中的应用效果及对产妇产后出血量的影响[J].临床医学研究与实践.2020,5(09):147-149.
- [14] 杨喜歌.预防性宫体注射卡前列素氨丁三醇在产后出血高危因素孕妇剖宫产术中的效果[J].医药论坛杂志.2020,41(03):143-146.
- [15] 何佳佳,漆洪波,邓娜,杨燕,罗将来,陈进琼.产后出血的危险因素及血清AT-III、BNP、NO对其预测价值探讨[J].中国性科学.2020,29(03):85-89.
- [16] 张秀妮.助产士护理对产妇产后分娩质量的影响[J].中国药物经济学.2015(S2):2.
- [17] 王丽红.助产士护理对产妇产后分娩质量的影响[J].中外女性健康研究.2017(3):2.
- [18] 孙建红.助产士护理对产妇产后分娩质量的影响[J].当代医药论丛.2015(2):1.
- [19] 严秀清.产房助产士护理风险因素及防范分析[J].医学信息.2015,000(014):148-148.
- [20] 严秀清.产房助产士护理风险因素及防范分析[J].医学信息.2015,000(014):148-148.

收稿日期:2022年5月26日

出刊日期:2022年7月13日

引用本文:黄正雨,助产士护理预防产后出血的影响分析[J].当代护理,2022,3(5):57-59

DOI:10.12208/j.cn.20220185

检索信息:RCCSE权威核心期刊数据库、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/>



OPEN ACCESS