



针对性心理护理在前置胎盘剖宫产术后出血中的应用

沈正球

(临湘市妇幼保健院 湖南临湘 414300)

摘要：目的：分析在前置胎盘剖宫产术后出血中应用针对性心理护理的有效性。**方法：**本次所选 88 例前置胎盘患者均于 2016 年 11 月份-2017 年 11 月份在我院行剖宫产手术治疗，将所选患者进行随机分组，对比两组患者护理的有效性。**结果：**护理后，两组焦虑以及抑郁症状都发生变化，研究组患者变化幅度比较大， $P < 0.05$ 。**结论：**在前置胎盘剖宫产术后出血中应用针对性心理护理能够改善患者心理状态，值得应用。

关键词：针对性心理护理；前置胎盘；剖宫产术

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)03-301-01

胎儿娩出 24h 以内，产妇出血量大于 500 毫升，超过 80% 发生于产后 24 小时以内，较短时间大量出血还容易造成失血性休克。严重者会导致产妇生命安全收到威胁，属于分娩期的一种严重并发症，并且剖宫产术后出血发生率明显要高于阴道分娩出血发生率。因此，为了改善产妇心理状况，需要采取相应的护理方式，针对性心理护理属于常用方式。本次研究将均于 2016 年 11 月份-2017 年 11 月份在我院行剖宫产手术治疗的 88 例前置胎盘患者作为样本，分析了在前置胎盘剖宫产术后出血中应用针对性心理护理的有效性，总结如下：

1. 研究资料和方法

1.1 研究的资料

本次所选 88 例前置胎盘患者均于 2016 年 11 月份-2017 年 11 月份在我院行剖宫产手术治疗，将所选患者进行随机分组，参照组 44 例患者采取常规方式护理，研究组 44 例患者采取针对性心理护理。参照组年龄 22~34 岁，平均年龄为 (28.7 ± 3.4) 岁。孕周为 29~37 周。平均孕周为 (34.9 ± 1.3) 周。产妇产次 1~3 次，平均产次为 (1.5 ± 0.4) 次。研究组年龄 23~35 岁，平均年龄为 (29.4 ± 3.6) 岁。孕周为 29~40 周，平均孕周为 (36.2 ± 1.5) 周。产妇产次 1~4 次，平均产次为 (1.4 ± 0.2) 次。对比常规组和实验组的基本资料， $P > 0.05$ ，差异不明显，符合临床对比要求。

1.2 方法

参照组 44 例患者采取常规方式护理，主要监测患者生命体征，实行常规止血以及处理不良反应等等，实验组实施以下的优质护理。

1.2.1 健康宣教

在患者入院之后，护理人员应告知给患者疾病相关的知识，并全面了解患者的病情，做好相关的记录。与此同时要耐心地回答患者的问题，解答患者的疑惑。此外，还需密切地检测患者的体征变化情况，一旦发现异常，要上报给医生，让其做好相关的处理，从而有效防止患者病情恶化。

1.2.2 心理护理

当患者患病之后，极其产生焦虑、恐惧和紧张等不良情绪，所以护理人员要强化同患者的沟通和交流，密切地关注患者发生的心理变化，并采取措施实施针对性的心理辅导。与此同时，护理人员应让患者保持乐观，正面地看待自己的病情，助于其树立起抵抗疾病的信心。另外，护理人员可采用转移注意力的方式还缓解患者的负面情绪。

1.3 观察标准

(1) 对两组患者护理干预前后的焦虑与抑郁状态使用焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS)进行评定，得分越高则说明患者的焦虑、抑郁情况越严重。(2) 比较两组的护理满意度，总分为 100 分，非常满意为 85~100 分，满意为 60~84 分，不满意为 0~59 分，满意度=非常满意+满意。

1.4 统计学处理

以 SPSS19.0 对数据进行统计分析，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，t 检验；计数资料以 n (%) 表示，卡方检验。统计值有统计学差异的判定标准参照 $P \leq 0.05$ 。

2. 结果

2.1 比较两组患者焦虑抑郁评分

护理前，两组焦虑以及抑郁症状经过对比以后，所得评分数值较为接近， $P > 0.05$ ；护理后，两组焦虑以及抑郁症状都发生变化，研究组患者变化幅度比较大，与参照组患者相比缓解情况较好 $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 两组患者焦虑抑郁评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组	59.68 ± 4.55	44.53 ± 4.23	58.49 ± 4.39	33.25 ± 3.14
	59.44 ± 4.27	43.58 ± 4.03	58.97 ± 5.17	31.26 ± 3.75

2.2 比较两组患者护理的满意度

参照组中有 14 例患者为非常满意，20 例患者为基本满意，10 例患者为不满意，患者满意度为 77.27%；研究组中有 24 例患者为非常满意，19 例患者为基本满意，1 例患者为不满意，患者满意度为 97.27%；研究组患者的满意度 97.27% 相较于参照组的 77.27% 明显要高，组间对比以后显示存在显著的差异， $P < 0.05$ 。

3. 讨论

在妇产科，产后出血属于常见并发症，其发生因素主要是因为孕期给孕妇造成应激反应，导致产妇出血抑郁与焦虑等复兴情绪，继而引起宫缩乏力，造成产后出血。而产后出血容易引起产妇死亡，导致产妇生命健康收到威胁[1]。在妇产科应用常规护理，主要是满足产妇身体与机体需求，没有充分重视产妇心理方面的护理。而心理护理则是根据患者心理状态实施护理，尤其针对性心理护理逐渐变成提高临床疗效与维护患者健康的主要方式。针对性心理护理主要是根据患者实际情况实施护理，促进患者良好转归，提高患者预后效果[2]。

就剖宫产的产后出血患者而言，不仅需要进行准确、及时的治疗，还有准确评估患者心理状态，对以便了解患者心理状态，然后进行针对性护理，改善患者负性心理[3]。本次研究中显示，护理前，两组焦虑以及抑郁症状经过对比以后，所得评分数值较为接近， $P > 0.05$ ；护理后，两组焦虑以及抑郁症状都发生变化，研究组患者变化幅度比较大，与参照组患者相比缓解情况较好 $P < 0.05$ ；研究组患者的满意度 97.27% 相较于参照组的 77.27% 明显要高，组间对比以后显示存在显著的差异， $P < 0.05$ 。

综上，在前置胎盘剖宫产术后出血中应用针对性心理护理能够改善患者心理状态，提高患者护理满意度，可推广。

参考文献：

- [1] 余萍. 前置胎盘术中继发性出血运用 Bakri 球囊压迫止血的护理配合[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(8): 165, 167.
- [2] 时增玉. 优质护理服务模式在前置胎盘大出血患者中的应用效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2016, 3(2): 174-175.
- [3] 李洁盈, 刘月改, 李小赏. 优质服务在初产妇前置胎盘剖宫产术后出血中的干预效果[J]. 中国医药导报, 2016, 13(34): 170-173.