



阴道分娩产后出血应用预见性护理的效果观察

杨秋霞

(湖南省怀化市中方县中方镇中方卫生院 418005)

摘要：目的：分析阴道分娩产后出血应用预见性护理的效果。方法：从我院2014年6月-2017年1月收治阴道分娩产妇中抽取76例，数表法分成两组：38例对照组基础护理，38例观察组预见性护理，评定护理结果。结果：在产后出血上，观察组发生率为7.9% (3/38)，低于对照组发生率的31.6% (12/38)，有差别 ($P<0.05$)；在产后出血量上，观察组产后2h、1d的出血量分别为 (83.11 ± 10.32) mL、 (144.18 ± 21.01) mL，对照组产后2h、1d的出血量分别为 (139.58 ± 20.37) mL、 (245.78 ± 33.96) mL，有差别 ($P<0.05$)；在产后并发症上，观察组发生率为10.5% (4/38)，低于对照组发生率的31.6% (12/38)，有差别 ($P<0.05$)。结论：给予阴道分娩产妇预见性护理能减少出血量，预防产后出血，值得推广。

关键词：阴道分娩；产后出血；预见性护理；临床效果

Observation of effect of predictive nursing in vaginal delivery and postpartum hemorrhage

[Abstract] Objective: to analyze the effect of predictive nursing care on postpartum hemorrhage of vaginal delivery. Methods: from our hospital in June 2014 -2017 year in January were selected from 76 cases of vaginal delivery, data were divided into two groups: 38 cases in the control group of basic nursing, the observation group of 38 cases of nursing care, nursing assessment results. Results: in the observation group of postpartum hemorrhage, the incidence rate was 7.9% (3/38), the incidence rate of 31.6% lower than the control group (12/38), ($P<0.05$); the difference in the amount of postpartum hemorrhage, postpartum bleeding of the observation group 2H and 1D were $(83.11 + 10.32)$, mL $(144.18 + 21.01)$ mL the amount of hemorrhage, postpartum 2h, 1D control group respectively $(139.58 + 20.37)$, mL $(245.78 + 33.96)$ mL, ($P<0.05$); the difference in postpartum complications, the observation group the incidence rate was 10.5% (4/38), the incidence rate of 31.6% lower than the control group (12/38), the difference ($P<0.05$). Conclusion: the predictive nursing of vaginal delivery can reduce the amount of bleeding and prevent postpartum hemorrhage. It is worth popularizing.

Keyword: vaginal delivery; postpartum hemorrhage; predictive care; clinical effect

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 03-065-02

产后出血是一种常见的产科疾病，由子宫收缩乏力、软产道裂伤、凝血功能障碍等因素引发，若不及时治疗，将造成休克、大出血，危害产妇生命[1]。基于此，为预防产后出血的发生，需做好预见性的护理干预。下面，将我院76例阴道分娩产妇资料整理如下，旨在判定预见性护理的应用效果。

1 资料和方法

1.1 资料 从我院2014年6月-2017年1月收治阴道分娩产妇中抽取76例，都为单胎，不存在胎盘残留、凝血功能障碍现象。数表法分成两组：38例观察组中，经产妇22例 (57.9%)，初产妇16例 (42.1%)，年龄22-38岁，平均 (30.2 ± 1.6) 岁；孕周37-40周，平均 (38.6 ± 0.8) 周；38例对照组中，经产妇23例 (60.5%)，初产妇15例 (39.5%)，年龄23-38岁，平均 (30.3 ± 1.8) 岁；孕周37-41周，平均 (38.7 ± 0.9) 周。2组产妇孕周、年龄等基线资料无差别， $P>0.05$ 。

1.2 方法 38例对照组行基础护理，比如：观察产妇情况，监测生命体征，行产前的常规检查等；38例观察组行预见性护理，包括：①产前护理。产妇预产期前1周，护理人员除带领其行常规的产前检查外，还要根据产妇心理特征、年龄、文化水平等行产前评估。同时，根据患者性格、心理，制定有效措施疏导，多站在产妇角度思考问题，给予充足的理解、支持，在缓解产妇负面情绪的同时，调整最佳状态等待分娩。针对文化水平低，且分娩值过高的产妇，行针对性的健康宣教，使每位产妇都了解分娩事项，消除对分娩疼痛的恐惧感，进一步调整心理状况。对于身体状况差的产妇，还要根据饮食习惯，行科学、合理的饮食指导，增加机体营养，提高免疫力；②产时护理。阴道分娩除给产妇带来生理负担外，还带来一定的心理负担，增加产后出血风险。基于此，护理人员要全程陪伴，给予个性化的心理疏导。若情况允许，可让家属陪同，从而减轻心理负担。另外，借助各种途径分散产妇注意力，减轻疼痛度；密切观察产程，胎盘脱落后，检查

是否完整；③产后护理。从产后出血特征上看，产后2h是出血的关键时期，这也是预防出血的重要阶段。分娩后，除给予基础的观察外，还要观察情绪，若过于烦躁，应在做好应对处理后，及时通知医生，预防大出血。此外，为更好预防产后出血，需静滴缩宫素，并按摩产妇子宫；教会产妇母乳喂养的方法和重要性，鼓励母乳喂养，促进子宫收缩，减少产后出血量。

1.3 判定项目 首先统计产后出血的发生情况；然后统计产后出血量，以产后2h、产后1d为主；最后统计并发症的发生情况，以新生儿窒息、伤口感染、宫颈裂伤为主。

1.4 统计学方法 借助统计软件包SPSS18.0处理文中数据，产后出血、并发症属于计数资料，用(n, %)的形式表示，实施卡方检验；产后出血量属于计量资料，用 $\bar{x} \pm s$ 的形式表示，实施t检验， $P<0.05$ ，有差别。

2 结果

2.1 产后出血发生率 结果显示，观察组产后出血3例，发生率为7.9%；对照组产后出血12例，发生率为31.6%，有差别， $\chi^2=6.728$ ， $P=0.009$ 。

2.2 产后出血量 结果显示，观察组、对照组产后2h、产后1d的出血量有差别， $P<0.05$ ，详见下表，

表1 产后出血量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	产后2h (mL)	产后1d (mL)
观察组 (n=38)	83.11 ± 10.32	144.18 ± 21.01
对照组 (n=38)	139.58 ± 20.37	245.78 ± 33.96
t	15.244	15.684
P	0.000	0.000

2.3 产后并发症 结果显示，观察组、对照组并发症发生率分别为10.5%、31.6%，有差别， $P<0.05$ ，详见下表。

(下转第67页)



目的。但是在临床研究发现,这样的治疗方案只能针对症状轻或者病程短的患者,无法针对病程较长的患者发挥效果[5]。

在临床工作中发现,咽鼓管球囊扩张术能够针对病因,快速的恢复患者的咽鼓管功能,从而使得其咽鼓管狭窄或者堵塞的区域快速正常化,自然因此所导致的耳室压力过大也能够及时缓解。在本次研究中,观察组患者治疗有效率明显高于对照组,且不良反应发生率低于对照组($P < 0.05$)。由此可见,对慢性分泌性中耳炎患者运用咽鼓管球囊扩张术的临床效果显著,且不良反应发生率较低,值得临床推广与应用。

参考文献:

[1]江文博,张建耀,胡建道,周韶,孙红村,邱小雯.咽鼓管球囊扩张术治疗慢性分泌性中耳炎的疗效探讨[J].中国中西医结合耳鼻喉科

杂志,2017,25(04):244-246+253.

[2]赖世佳,童梓德.咽鼓管球囊扩张术联合鼓膜切开置管术治疗慢性复发性分泌性中耳炎临床观察[J].解放军医药杂志,2017,29(07):47-49.

[3]马钊思,翟锦明,廖礼兵,杨震.咽鼓管球囊扩张术治疗慢性分泌性中耳炎的短期疗效观察[J].山东大学耳鼻喉眼学报,2017,31(05):54-56.

[4]李永奇,陈愈彬,尹根蒂.咽鼓管球囊扩张术治疗慢性复发性分泌性中耳炎[J].中华耳科学杂志,2016,14(05):610-614.

[5]梁茂金,张志钢,许耀东,区永康,陈穗俊,熊浩,杨海弟,黄秋红,郑亿庆.咽鼓管球囊扩张术治疗慢性分泌性中耳炎的疗效分析[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2015,30(06):3318-323.

(上接第65页)

表2 并发症对比 (n, %)

组别	例数	新生儿窒息	伤口感染	宫颈裂伤	发生率
观察组	38	1 (2.6)	2 (5.3)	1 (2.6)	4 (10.5)
对照组	38	4 (10.5)	5 (13.2)	3 (7.9)	12 (31.6)
X ²		1.927	1.416	1.056	5.067
P		0.165	0.234	0.304	0.024

3 讨论

随着医疗水平的提高,虽临床为分娩产妇制定了各种保障性措施,但仍存在巨大风险。一般来讲,分娩后的产妇身体机能低,一旦产后出血,将引发各种并发症,危害产妇生命[2-3]。因此,做好产妇的护理干预非常重要。

预见性护理是临床常用护理模式,旨在保护患者生命,预防护理事故和纠纷,提高护理满意度。临床分析发现[4],根据产妇情况实施个性化的护理措施,能更好保护产妇生命,减少产后出血量。产妇分娩前的预见性护理,能通过向产妇讲解分娩的相关注意事项,提高产妇的分娩信心。根据产妇心理特征、性格特征,采用合适的疏导措施,能消除不良心理,保证顺利分娩;分娩时的预见性护理,通过和产妇的交流,分散注意力,来减轻疼痛度及心理负担;分娩后的预见性护理,根据出血特征,制定有效措施预防,能降低出血发生率,加快恢复速度[5]。

在陈娇花[6]报告中,观察组预见性护理后,产后出血率为2.94%,低于对照组的23.53%,有差别($P < 0.05$)。本次调查中,预见性护理观察组产后出血率为7.9%,低于对照组的31.6%,有差别($P < 0.05$),和上述相似,说明:预见性护理的实施,能减少分娩产妇的产后出血

发生率;从两组产后出血量、并发症的发生率上看,观察组、对照组也有差别($P < 0.05$),说明:和传统护理模式相比,预见性护理能减少产妇出血量,预防产后并发症,保障产妇生命,提高护理满意度。

综上,给予阴道分娩产妇预见性护理能减少出血量,预防产后出血,值得推广。

参考文献:

[1]李敏.预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果观察[J].国际护理学杂志,2014,22(11):3095-3096,3097.

[2]赵新敏.预见性护理干预对阴道分娩产后出血的影响[J].中国现代药物应用,2014,8(3):197-198.

[3]谭延红,李蒲,张心燕,等.预见性护理降低阴道分娩产后出血的效果探讨[J].医学信息,2017,30(2):53-54.

[4]赵畅.预见性护理对阴道分娩产后出血的影响分析[J].养生保健指南,2016,20(36):68-68.

[5]黄艳兰.预见性护理用于预防阴道分娩产后出血中的作用分析[J].母婴世界,2017,14(5):198.

[6]陈娇花,陈淑梅,方秀萍,等.浅析预见性护理对阴道分娩产后出血患者的临床效果影响[J].中国继续医学教育,2015,7(33):243-244.