

探讨预见性护理在降低阴道分娩产后出血护理中的应用

李梦洁 郭桂英

红河州建水县妇幼保健计划生育服务中心 云南建水 654399

〔摘要〕目的 观察探讨预见性护理在降低阴道分娩产后出血护理中的应用效果及价值。方法 在本院 2017 年 3 月-2018 年 4 月间收治的阴道分娩产妇中选择 84 例进行分组护理, 将其中 42 例采用预见性护理服务的产妇作为观察组, 另 42 例实施常规护理的产妇则作为对照组, 对比护理效果。结果 对比两组产后出血率、产后 12h、24h 出血量, 均显示观察组低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 采用预见性护理有助于降低阴道分娩产后出血量, 减少产后出血风险, 更利于产妇产后康复。

〔关键词〕预见性护理; 阴道分娩; 产后出血; 护理效果

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-132-02

产后出血是一种较为严重的分娩并发症, 会严重危及产妇的生命安全。产妇阴道分娩后出现产后出血的原因多与胎盘以及产妇自身体质存在较大关系, 子宫收缩乏力是导致产后出血的主要原因^[1-2]。预见性护理是指为产妇预见性实施相关护理对策, 以便改善产妇生理以及心理健康状态, 从而降低各类不良事件的发生几率, 促进其康复。此次研究将在本院 2017 年 3 月-2018 年 4 月间收治的阴道分娩产妇中选择 84 例进行分组护理, 通过比较两组产妇的护理效果来探讨预见性护理在降低阴道分娩产后出血护理中的应用效果及价值, 现将结果做以下分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院 2017 年 3 月-2018 年 4 月间收治的阴道分娩产妇中选择 84 例进行分组护理, 将其中 42 例采用预见性护理服务的产妇作为观察组, 另 42 例实施常规护理的产妇则作为对照组。所有产妇均为足月分娩, 均为阴道分娩, 均无软产道损伤、胎盘残留或其他妊娠并发症、无凝血功能障碍, 均为自愿参与研究。对照组: 产妇年龄: 23-36 岁, 平均年龄为 (28.6±4.8) 岁。孕周: 37-40 周, 平均孕周 (39.4±3.2) 周。孕产次: 1-4 次, 平均为 (2.4±0.9) 次。观察组: 23-38 岁, 平均年龄为 (28.7±4.6) 岁。孕周: 37-41 周, 平均孕周 (39.5±3.4) 周。孕产次: 1-3 次, 平均为 (2.3±0.8) 次。对比差异不明显 ($P > 0.05$), 研究具有较高可行性。

1.2 方法

对照组实施常规护理服务, 如进行产妇生命体征监测, 积极预防并发症, 作好产程监护工作等等。观察组则采取预见性护理: ①分娩前, 对产妇的具体情况综合评估, 与其进行积极沟通, 作好针对性宣教, 帮助产妇对分娩相关知识有正确且全面的认识。为尽可能减轻产妇恐惧、焦虑的情绪, 护理人员要针对性予以疏导, 促使其认识到良好心态对顺利分娩的积极影响。注意观察产妇的营养状态, 若其存在贫血情况则要确保血红蛋白水平保持在 12g/L 以上。②分娩过程中, 注意观察产妇的产程变化情况, 对产妇以及胎儿的生命体征作好相关监测, 告知产妇缓解宫缩阵痛的相关方法, 同

时叮嘱产妇注意保存体力。当产妇进入到第二产程后要注意保护产妇的会阴部位, 以便预防软产道损伤。进入第三产程应格外注意观察胎盘是否完全剥离, 指导产妇进行胎盘分娩。③分娩后观察产妇的生命体征变化情况, 注意观察产妇宫缩情况以及情绪变化, 若产妇出现面色苍白、烦躁不安则可能会出现出血情况, 此时应及时与医生沟通积极对症处理。对出血原因进行分析。对产妇进行子宫按摩, 依据产妇具体情况合理使用缩剂。若产妇由胎盘残留或人工流产史则应指导新生儿吸吮母乳, 以便刺激子宫收缩, 预防产后出血的发生。除此之外也要对产妇分娩后的饮食进行干预, 以便确保产妇营养摄入均衡, 促进其产后恢复。

1.3 观察指标

①产后出血率。②产后出血量: 产后 12h、产后 24h 出血量。

1.4 统计学处理

采用 SPSS13.0 统计学软件对数据进行分析。计数资料采用 χ^2 检验, 技术资料则采用 t 检验。P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组仅有 1 例出现产后出血, 发生率为 2.4%。对照组仅有 6 例出现产后出血, 发生率为 14.3%。差异明显 ($P < 0.05$)。对比两组产后出血量, 结果显示产后 12h、产后 24h 出血量均显示观察组更低, 差异明显 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组产后 12h、24h 出血量的对比分析

组别	例数	产后 12h 出血量 (ml)	产后 24h 出血量 (ml)
观察组	42	103.4±23.3	173.2±10.1
对照组	42	209.8±21.1	327.7±16.5
t		21.936	51.757
P		0.000	0.000

3 讨论

产后出血是较为严重的并发症, 出血量较大, 若未能及时治疗则可能引起休克或死亡。曾有相关调查研究发现产后出血的发生几率约占分娩产妇的 3% 左右, 是引起产妇死亡的主要原因之一^[3]。产后出血的发生多因子宫收缩乏力所致, 除此外, 软产道损伤、胎盘因素、产妇自身凝血功能障碍等等也可能诱发产后出血^[4]。将预见性护理模式应用于阴道分娩产妇的护理工作当中可通过对产妇的具体情况进行评估分

(下转第 136 页)

作者简介: 李梦洁(1970 年 10 月-)湖南, 汉族, 主管护师, 大专, 主要从事产房助产工作。

表 1: 两组患者功能、配合结果的对比 [n(%)]

分组	例数	关节活动度	徒手肌力	巴氏指数	配合度
观察组	50	43 (86.00)	48 (96.00)	39 (78.00)	50 (100.00)
对照组	50	29 (58.00)	31 (62.00)	27 (54.00)	31 (62.00)
χ^2		4.612	4.816	4.218	5.914
P		0.016	0.015	0.019	0.001

3 讨论

当前, 护理学科的发展呈泛化、交叉的态势, 临床护理思维也应朝着多向思维转化, 护理学科中需引入边缘学科的技术与方法来实现嫁接、创新^[2]。在舒适护理当中引入全息理论应用于骨科, 因全息论认为, 社会环境因素是经由人得到感官作用于人的情志继而影响人体的^[3], 由此可见, 躯体伤残造成的精神伤害, 要比形体残疾更严重, 情志因素除了是内伤疾病的诱发因素之一, 还会影响到骨折的良好恢复, 延误病情^[4]。所以, 想要达到理想的治疗、护理效果, 患者家属与医护人员必须要作为一个共同合作团体, 积极参与到对患者的治疗、护理当中去, 主动改善患者的生理、心理状况, 缓解其痛苦、促进康复。另外在舒适护理当中引入激励法, 是结合患者心理需求, 科学运用一些外部刺激手段来激发参与者的动机, 调动参与者的积极性, 因骨科患者术后卧床,

受到疼痛、固定等因素的影响, 肌力下降, 虽康复训练有利于促进患者功能恢复, 但由于康复训练时间漫长, 且是一个持续性不间断的过程, 所以患者较易产生厌倦心理、缺乏信心及主观能动性, 通过在舒适护理当中引入激励法, 能够激发患者为目标而奋斗的欲望, 调动起积极性、进取心, 达到事半功倍的效果^[5]。

从表 1 可见, 观察组患者功能、配合度皆要明显好于对照组。这也证实, 采用有效的舒适护理方法, 能够对创伤骨科患者术后康复训练产生积极影响, 提高其功能、配合度。

[参考文献]

- [1] 田凤英. 舒适护理对创伤骨科患者术后康复训练的影响探讨[J]. 临床研究, 2016, 24(12):156-157.
- [2] 蒲小兰. 疼痛控制护理对创伤性骨折患者术后康复的干预价值[J]. 中国医药指南, 2015, 13(29):2, 4.
- [3] 宋子春. 骨科创伤疼痛护理管理模式在胫骨远端骨折的应用研究[J]. 当代护士(下旬刊), 2016, 34(11):51-52, 53.
- [4] 熊瑶. 中医疼痛控制护理模式在创伤性骨折患者术后康复中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(11):138-140.
- [5] 石丽梅. 疼痛控制护理对创伤性骨折患者术后康复的临床价值[J]. 中国医药指南, 2016, 14(26):222-223.

(上接第 132 页)

析, 在产前 1 周即开始为其实施生理、心理等多方面的干预护理, 同时对存在出血倾向的产妇进行备案, 并预先做好相关处理对此、密切观察产妇生命体征变化, 并依据观察结果进行预测性分析, 以便及时为产妇提供更具针对性的护理服务, 从而达到预防产后出血的目的^[5]。在此次研究中对观察组及对照组的护理效果进行对比, 结果显示观察组的产后出血率更低, 产后出血量的比较结果也显示观察组显著少于对照组。以上研究结果可证明预见性护理服务的应用可减少产妇产后出血量, 对预防产后出血具有积极意义。

综上所述, 采用预见性护理有助于降低阴道分娩产后出血量, 减少产后出血风险, 更利于产妇产后康复, 临床具有

较高的应用价值, 值得推广。

[参考资料]

- [1] 曹秀容. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的护理效果探讨[J]. 心电图杂志(电子版), 2018, 7(03):153-154.
- [2] 桑璐. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果观察[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2018, 5(25):107-108.
- [3] 杨琼英. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的护理效果研究[J]. 中外医学研究, 2018, 16(17):92-93.
- [4] 陈丽. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果观察[J]. 中外医学研究, 2018, 16(07):86-87.
- [5] 韦枝容, 林燕芬, 冯润芬. 预见性护理对阴道分娩产后出血的预防作用研究[J]. 临床医学工程, 2016, 23(10):1393-1394.

(上接第 133 页)

必将是未来发展的方向。此外人性化护理更加注重护理细节和病人的心理状况, 往往在诊疗前就能营造良好的住院环境, 交流沟通时采取心理暗示和语言安慰等方式消除术前的紧张, 提高治疗依从性, 从而保证诊疗效果。

综上所述, 对口腔修复科患者采取人性化护理可以显著改善其心理状况, 提升诊疗质量, 具有很高的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 古风琴. 人性化护理服务模式在眼科门诊护理管理工作中的应用价值分析[J]. 中国实用医药, 2016, 11(23):250-251.
- [2] 王娟. 人性化护理服务模式在眼科门诊护理管理工作中的应用效果观察[J]. 中国卫生产业, 2016, 13(5):193-195.
- [3] 方芳, 周丽仙. 人性化护理服务模式在眼科门诊护理管理工作中的应用[J]. 医药前沿, 2016, 6(28):287-288.
- [4] 罗银娟. 人性化护理服务模式在自由体位分娩中的应用表现[J]. 中外医学研究, 2016, 14(24):68-69.

(上接第 134 页)

从而阻断传染病传播, 从而杜绝院内感染发生率。

总之, 在临床实际工作中, 深深体会到, 只有加强对初治肺结核患者的宣传教育, 从源头控制结核病, 强化肺结核患者的住院管理及出院指导, 才能减少复治或难治肺结核, 力求达到控制结核病传播的效果。

[参考文献]

- [1] 《卫生部公布 2010 年 1 月及 2009 年度全国法定传染病疫情》, 2010.
- [2] 唐孝富. 论结核病与健康教育[B]. 中华预防医学杂志. 2010, 23(1); 31-33.
- [3] 朱文欣, 唐孝富. 从结核病报告浅析综合医院结核病的防治[B]. 临床心身疾病杂志. 2008.14(4); 32-33.
- [4] 莫绍华. 肺结核管理工作中存在的问题及干预对策[B]. 中国健康教育, 2004, 20(9); 815.