

阴道分娩胎盘滞留的护理进展

陈美珍

贺州市八步区铺门镇中心卫生院 广西贺州 542815

【摘要】近年来随着人工流产人数的增加,经阴道分娩产妇胎盘滞留发生率也在呈逐渐上升趋势,大幅度增加了产妇发生产后出血的风险,严重威胁着产妇的生命安全,必须要积极做好对阴道分娩胎盘滞留产妇的临床护理工作。本文就主要从阴道分娩胎盘滞留的预防和护理干预措施两方面对阴道分娩胎盘滞留护理研究进展进行了综述,旨在为临床工作者对阴道分娩胎盘滞留产妇实施有效的护理干预措施,保证产妇生命安全提供参考。

【关键词】阴道分娩;胎盘滞留;护理;研究进展

【中图分类号】R473.71 **【文献标识码】**A **【文章编号】**2095-7165(2019)03-223-02

胎盘滞留与子宫收缩乏力、子宫收缩不协调、子宫蜕膜层发育不良以及子宫内膜感染/损伤等多种因素有关,可导致导致产妇产后发生出血而增加产妇发生死亡的风险,必须引起足够的重视^[1-2]。对于胎盘滞留产妇来说,除了积极协助其排出胎盘、有效止血和抗感染外,良好的护理干预措施也必不可少。如何通过恰当的护理干预措施来提高抢救成功率,预防和减少产妇产后出血的发生,一直是众多临床工作者关注的热点。故本文对近年来部分学者对阴道分娩胎盘滞留的护理研究情况进行了总结,现阐述如下:

1 阴道分娩胎盘滞留的预防

1.1 产前预防

研究表明^[3],子宫内膜感染、有人工流产史等均是发生阴道分娩胎盘滞留的重要影响因素。因此,护理人员必须积极加强对产妇的孕前及孕期的保健工作,对于有妇科炎症的产妇积极进行治疗。另外要完善对产妇的产前检查,指导产妇产前及时排尿,准确识别阴道分娩胎盘滞留的高危因素,并对有阴道分娩胎盘滞留高危因素的产妇加强护理管理工作。

1.2 分娩期间的预防

良好的分娩进程对预防阴道分娩产妇胎盘滞留的发生具有重要意义,护理人员必须密切监测产妇产程变化及生命体征变化情况,以及时发现和处理异常情况。其中在第一产程期间,要密切注意胎先露下降情况,以便及时发现产程延缓或停滞的不良情况,并在发现后积极予以处理。对于第一产程期间宫缩乏力者,适当为其按摩子宫,指导其在宫缩间歇期注意休息、适当进食;在第二产程期间,要指导产妇正确屏气和用力,对于第二产程宫缩乏力者,遵医嘱应用缩宫素,必要时实施阴道侧切;在第三产程期间,严格掌握胎盘剥离的征象,正确帮助产妇娩出胎盘,避免粗暴挤压胎盘,对于第三产程胎盘剥离不良者遵医嘱给予缩宫素,及时做好抢救及输血等一系列的准备,必要时实施刮宫术^[4-6]。此外,在产妇产前期间还要准确评估产妇疼痛情况,并积极采取科学的镇痛方式,在胎儿娩出过程中要注意保护产妇产会阴部,对于软产道损伤者应积极予以缝合。

2 阴道分娩胎盘滞留的护理措施

2.1 心理护理

分娩作为一种应激源,其本身就对产妇造成了巨大的心理压力,此时再出现胎盘长时间未娩出的情况,甚至发生大出血的情况,自然就极易导致产妇出现焦虑、恐惧、担忧等负性情绪^[7]。因此,护理人员要及时与产妇进行亲切的交流,向产妇解释胎盘滞留的原因、处理方式,告知产妇不必紧张,并向产妇介绍治疗成功案例,以增强产妇信心,缓解其心理压力。同时要密切注意产妇心

理变化情况,引导产妇说出内心感受,并通过抚触、为产妇擦汗、转移产妇注意力等缓解产妇的负性心理。另外还要向产妇家属做好解释工作,以取得产妇家属的配合。

2.2 病情监测

由于胎盘滞留增加了产妇产后发生大出血的风险。因此,当产妇发生胎盘滞留时,护理人员要密切监测产妇的生命体征,包括定时测量产妇的体温、心率、呼吸以及血压等基本指标,必要时还要给予产妇持续的心电监护。同时还要密切监测产妇面色有无发白、神志是否清楚、阴道有无流血以及子宫收缩情况等,如有异常必须立即告知医生并进行相应的处理。此外,对于阴道流血者,还必须做好对其阴道流血量的监测和记录,以便通过该指标来更加准确地掌握产妇产后出血和子宫收缩情况^[8]。

2.3 失血性休克的抢救措施准备

积极预防和减少产妇产后出血,对于产后发生出血的产妇,及时遵医嘱给予产妇止血治疗,准确判断产妇出血量,并根据产妇产后出血量及全身情况给予相应的补液和输血治疗,同时备好相关抢救物品和药品,密切观察其有无烦躁、打哈欠、口渴、出汗、脉搏细速等休克早期表现,如有应立即告知医生,并积极为产妇实施吸氧、保暖、取头和下肢均抬高30度的平卧位,保持静脉通道通畅,立即配血等护理干预措施。

2.4 感染的预防

由于分娩本身就消耗了产妇大量的体力,再加上胎盘滞留引起的阴道流血甚至是贫血,又更加进一步降低了产妇的机体抵抗力,从而增加了产妇发生产褥感染的风险^[9]。因此,护理人员要指导产妇严格遵医嘱应用抗炎、抗感染药物,如为产妇静脉滴注先锋铍和替硝唑等。同时要积极为产妇补充营养,指导产妇增加休息和睡眠时间,叮嘱产妇注意产褥期卫生,定期为产妇更换护理垫并加强对产妇产会阴部的清洁护理工作,如每日采用活力碘为产妇产会阴部消毒2次等。另外,在实施宫腔操作时,护理人员还要注意严格遵守无菌操作原则,指导产妇采取头高臀低位,并指导产妇早期下床进行适当的活动,以促进机体的尽快恢复^[10]。

2.4 饮食指导

充足、合理的饮食可以为产妇补充机体所需营养物质,利于产妇产后机体抵抗力的增强和产后机体的尽快康复。护理人员应根据产妇实际情况为产妇制定个性化的饮食方案,指导产妇以高热量、易消化以及蛋白质、维生素丰富的食物为主,并适当补充钙元素,适当增加新鲜蔬菜、水果的摄入,以及适当吃些红枣、桂圆等具有补血功效的食物。

3 小结

(下转第225页)

用流式细胞技术为检测平台,使用带有编码的微球体为载体,可大规模的用于进行核酸与蛋白质的鉴定。与此同时,还可对神经、内分泌与传染病等多重指标进行检测,且可用于微量分析的任何使用系统的测试^[8]。

(2) 微陈列免疫芯片技术

微陈列免疫芯片技术是一种小分子抗原分析平台,其所具备着高效率的特征。该技术可在定量检测目标含量极低的物质于复杂样品中时快速的进行。此外可检测全部蛋白质含量在生物样品中的变化情况。该技术具备在平行分析及检验时能够高通量进行,可降低药品或样品的用量。

3 总结

综上所述,通过简要阐述免疫学检验概念,对不同免疫检验技术的检测情况进行分析。为使免疫学检验技术能更好地适应当前医疗发展,都会要求能取得特定部位的微量样本并对其予以精准分析,随着在科研方面取得的进展,如维纳电子学、生物学等,一些更敏感、更新型分析方法已不断适用于临床中,也使得免疫学检验技术朝着更新、更高的方向发展。

[参考文献]

- [1] 刘爱平, 申文浩, 王小红, 等. 免疫学检测中抗体固定化方法的研究现状[J]. 江苏农业学报, 2017, 33(3):714-720.
- [2] 刘文林. 乙型肝炎病毒慢性感染的临床免疫学检测的重要性[J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(3):9-10.
- [3] 王新建, 郭艳华. 孕妇产前检查免疫学检验项目的应用价值[J]. 实用医技杂志, 2018, 25(2):178-179.
- [4] 杨浩, 吕勤珍, 许军生, 等. 免疫学检验分析前血液标本采集质量控制的临床意义[J]. 临床医学, 2018, 38(4):82-84.
- [5] 刘学政. 免疫学检验联合检测在系统性红斑狼疮中的诊断价值[J]. 医疗装备, 2018, 31(10):65-66.
- [6] 杨浩, 黄林燕, 蒙国煌, 等. 联合免疫学检验对系统性红斑狼疮的诊断价值研究[J]. 心电图杂志(电子版), 2018, 7(01):99-100.
- [7] 刘庆利. 免疫学检验质量控制对患者治疗效果影响的研究[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(21):42-43.
- [8] 刘玲. 慢性乙肝患者 HBV-DNA 载量与免疫学检测及肝功能的关系分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(34):6773-6773.

(上接第 221 页)

进行了有效改善。由此从该文中也可明显看出,两组患者在采用不同的方法完成治疗后,观察组患者的治疗效率明显高于对照组,且观察组患者的肺功能相关指标优于对照组。综上所述,在对缓解期危重度慢性阻塞性肺病患者进行治疗的过程中应用肺呼吸康复治疗,具有显著的治疗效果,临床价值明显,值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 王娜梅. 肺呼吸康复治疗对缓解期危重度慢性阻塞性肺病患者的临床分析[J]. 双足与保健, 2017, 26(10):34-35.

- [2] 吴华, 邓任华, 梁聪. 肺呼吸康复治疗对缓解期危重度慢性阻塞性肺病患者的临床分析[J]. 现代诊断与治疗, 2015, 26(15):3552-3553.
- [3] 欧立文, 李之茂. 肺呼吸康复治疗对缓解期危重度慢性阻塞性肺病患者的临床研究[J]. 中外妇儿健康, 2011, 19(4):20-22.
- [4] 李长道. 慢性阻塞性肺病合并呼吸衰竭 57 例临床分析[J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6(21):106.
- [5] 刘明鸽. 慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者的护理干预[J]. 中国实用医药, 2014, 9(18):234-235.

(上接第 222 页)

3 结束语

在实习生管理工作上,一方面有传统的经验与行业规范指导;另一方面也需要意识到时代在不同发展,所面对的学生与带教老师也会出现变化,需要有灵活变通的意识。管理方法也需要不断创新优化,由此符合实际情况所需。再完美的管理方法也需要符合实际情况,单纯的从管理者角度出发,不懂得参与者的感受,管理工作都容易出现矛盾偏差,甚至引发不良冲突。要保证和谐的管理氛围,提升学生实习效果。

[参考文献]

- [1] 潘带好. 临床护理实习生带教管理问题分析及对策[J]. 特别健康, 2017, (19):206, 208.
- [2] 吴冬玲, 郑巧霞. 观察风险管理在护理实习生管理中的应用效果[J]. 中国保健营养, 2017, 27(33):185-186.
- [3] 张毓芬. 影响护理实习生管理的问题分析与应对措施[J]. 现代养生(下半月版), 2018, (3):239-240.
- [4] 刘维维, 程真真. 护理实习生时间管理倾向、自我控制与拖延行为的关系[J]. 护理研究, 2017, 31(23):2843-2846.

(上接第 223 页)

胎盘滞留是产妇分娩过程中常见的不良情况,大大增加了产妇发生产后大出血的风险,严重时危及产妇生命安全,护理人员必须要做好对产妇的产前及分娩期间的护理工作,以积极预防产妇胎盘滞留的发生。而对于已发生胎盘滞留者,也要在对症治疗的同时,积极通过心理护理、病情监测、预防感染以及饮食指导等帮助产妇正确面对胎盘滞留,避免其产后大出血的发生。另外还可通过适当为产妇按摩乳房和子宫,鼓励产妇进行母乳喂养,鼓励产妇在病情允许情况下早期下床活动,以及给予产妇适当的物理理疗等来促进产妇产后恢复。

[参考文献]

- [1] 曾梦鸽. 产后胎盘滞留的原因分析与处理[J]. 临床合理用药杂志, 2014, 13(20):138-138.
- [2] 杨建兰. 产后胎盘滞留的原因及处理效果观察[J]. 中国实用医药, 2016, 11(5):176-177.
- [3] 施红梅. 胎盘滞留导致产后大出血一例[J]. 母婴世界, 2014, 9(18):71-71.

- [4] 秦江霞, 许碧秋, 岳玉焕等. 经产妇阴道分娩后大出血的危险因素及干预措施[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(7):1524-1526.
- [5] 张锦. 23 例胎盘滞留的临床处理[J]. 中国卫生标准管理, 2014, 20(22):41-42.
- [6] 刘婉婉. 早吸吮早接触在产后胎盘剥离及出血护理中的应用研究[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(2):114-116.
- [7] 李俊南, 王玉贤, 霍亚丽等. 单角子宫角妊娠足月顺产后胎盘滞留 1 例[J]. 实用妇产科杂志, 2016, 32(12):954-955.
- [8] 宋雯, 张敏华, 黄焱等. 第三产程人工干预胎盘剥离延迟适时对产后出血预防效果[J]. 黑龙江医学, 2015, 16(10):1143-1143, 1144.
- [9] 张晓兰. 高原地区产后胎盘滞留的临床分析及护理体会[J]. 家庭医药, 2016, 23(2):43-44, 40.
- [10] 姚茂莲. 人工流产与胎盘粘连发病率相互关系分析[J]. 医学信息, 2016, 29(11):305-305.