

阴道分娩产后出血的原因分析及预防性护理

宋春华

四川省绵阳市人民医院 621000

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2019)04-088-01

女性在分娩后也会出现多种并发症，其中尤以产后出血最为严重，也是导致产妇死亡的最主要原因。我国二胎政策目前已经践行3年多，使得国内高龄孕妇的数量也逐渐增多，这就导致产后出血在我国的发生率正呈逐渐增长的趋势发展。为此，我们现研究经阴道分娩后发生产后出血的原因，并针对各类因素制定预防性的护理干预措施，以此保障当代女性的分娩健康。

1 产后出血的概述

当胎儿娩出母体后的24h内，如果子宫内出血量超过了500ml，则确诊为产后出血。该并发症超过80%发生在产后的2h以内，而在24h左右发生的被称为晚期产后出血。根据医学数据统计显示，经阴道分娩后发生产后出血在分娩人群中发病率为2%到3%，但这是由于各医疗机构血液收集方式和测量方法不同的影响下，实际情况下该并发症的发生率要远高于这一数据。

2 阴道分娩并发症的诱发因素

2.1 宫缩乏力

宫缩乏力是造成阴道分娩产妇发生产后出血的主要原因，超过2/3的发病人群是由于这一因素导致的，同时宫缩乏力也是女性自然分娩过程中或分娩后常发生的状况。首先，孕妇在分娩前会出现难以避免的镇痛，就会导致孕妇精神状态紧张，情绪不良会严重影响食欲，导致分娩前孕妇无法摄入足够的水分和能量。进食不足直接影响分娩过程中产妇的体力，甚至延长各产程时间，发生难产等问题，而子宫平滑肌长时间处于牵扯状态就会导致分娩后宫缩乏力的症状。另外，在分娩过程中为了缓解产妇的疼痛感，会为其提供镇静剂、解痉剂等进行干预，会产生干预过度的情况，使得平滑肌的收缩能力在产后无法及时恢复，从而在产后2h内引发大出血症状。其次，当孕妇子宫内胎儿的体积过大或胎数较多时，也会对子宫平滑肌的纤维组织造成过度牵拉。加之部分孕妇由于慢性疾病原因，子宫平滑肌处于畸形恢复状态，或者子宫内有感染症状，还会产生胎盘剥落时间过早的问题，同样可导致宫缩乏力，进而产生产后出血症状。

2.2 胎盘诱因

部分产妇在分娩前存在流产史，而流产会对子宫内膜造成损伤或慢性感染性病变。而在妊娠阶段，如受精卵刚好着床于受损粘膜位置，就会在分娩时产生胎盘滞留的问题，胎盘无法有效娩出就会影响子宫的收缩。同时，当分娩过程中助产士对子宫的按摩操作不当，或宫缩剂使用过度，就会导致子宫口发生痉挛，胎盘在自然剥落后会直接嵌顿在宫腔内无法排除，从而影响宫缩。另外，部分具有子宫慢性炎症的患者分娩时还会出现胎盘粘连的情况，同样会影响胎盘的娩出，并造成宫缩无法正常开展。

2.3 产道损伤

当产妇的宫缩频率过高、强度过高，或产程时间过短时，就会在产道还未完全扩张的情况下娩出胎儿。此时对于阴道的保护可能还未做好，也会及时进行会阴部侧切引产，就会引发阴道口或宫颈处平滑肌的撕裂，并在产后引发出血的并发症。

2.4 凝血功能障碍

产妇如具有凝血功能障碍性病变，就会在分娩时或产后无法自行止血，且出血症状呈持续性、大量性等特点，甚至引发产后休克。但这种情况的发生概率较低，通常在分娩时出现羊水栓塞或者胎盘剥落过早时会产生，严重时可影响肝脏功能，引发其它类型并发症。

3 阴道分娩产后出血的护理干预

3.1 分娩前护理

在分娩应对孕妇的既往病史、流产史等进行询问，并观察其是否存在妊娠期综合征，对疑似产后出血风险的孕妇要重点标记。同时，在分娩前要为产妇进行详细的检查，对贫血、妊娠期高血压等循环系统类并发症进行筛查和处理。另外，还需为孕妇提供相应的健康教育，使其了解分娩的过程、产后出血的诱发因素等，这样就可以提升分娩阶段依从性，保障后续工作的顺利开展。

3.2 分娩阶段护理

在第一产程时助产士应与产妇进行沟通和交流，尽最大可能消除其紧张情绪，并实时监测胎心、宫缩等指标的变化。在宫缩的间歇鼓励产妇饮水和进餐，为后续产程保存体力。如发现第一产程时间过长，就需告知医生，并根据医嘱给予适量的宫缩素干预。第二产程时需查看产妇膀胱是否处于充盈状态，并指导其如何正确排尿，以此降低腹内压强，预防胎儿娩出提前。根据胎儿头围和娩出情况选择会阴侧切的时机，及时对会阴部平滑肌进行保护，切口的长度要严格控制，从而降低产后出血概率。第三产程时不仅需要记录阴道的出血量，还要对胎盘剥落的时间进行预测，即便胎盘未按照预期剥落，也不能对子宫进行揉按，而是根据延迟时间选择适当的处理方式，不得强行取出胎盘，以避免造成子宫内膜损伤和大出血。

3.3 阴道分娩后护理

在产妇阴道分娩后严密观察其阴道出血情况，包括颜色、量及性状，观察子宫收缩情况，尤其是产后最初2个小时观察最重要。检查有无阴道裂伤，有阴道裂伤者给予及时缝合处理。指导产妇及时小便，排空膀胱，避免膀胱过度充盈引起子宫收缩乏力而导致产后出血。检测产妇的血压、脉搏、体温等生命体征的变化，做好保暖，并及时做好记录。观察2小时无特殊不适就可送产妇回到病房，之后继续观察产妇阴道出血情况及子宫收缩情况，并指导产妇每日两次会阴部的清洁护理，直到产妇康复顺利出院。