

综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的应用效果

刘惠琼

嵩明县人民医院 云南嵩明 651700

〔摘要〕目的 探讨分析综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的应用效果。方法 随机选取我院收治的 74 例产妇，分为实验组和对照组两组，各 37 例，对照组采用常规的护理干预，实验组采用综合护理干预，对比分析两组护理满意度以及产后出血量。结果 实验组产妇护理满意度 94.59%，显著高于对照组 70.27%；实验组产妇产后出血量明显低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 综合护理模式在预防宫缩乏力性产后出血中应用效果显著，有效减少了产后出血量，有利于保障产妇的生命安全，建议推广。

〔关键词〕人文关怀；宫缩乏力性产后出血；应用效果

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 07-147-02

产后出血指产妇产后 24h 内出血量在 500ml 以上，对产妇的生命安全产生严重的威胁^[1]。产妇宫缩乏力是引起产妇产后出血的主要原因，临床表明，科学的临床护理，可有效降低产妇产后出血量，提高产妇的生产安全性。为此，本文将分析综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的应用效果，报道如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取 2018 年 9 月-2020 年 4 月间我院收治的 74 例产妇，分为实验组和对照组两组，各 37 例。其中实验组年龄 22~37 岁，平均 (28.24 ± 2.38) 岁；孕周 36~40 周，平均 (38.64 ± 0.48) 周。对照组年龄 23~38 岁，平均 (28.76 ± 2.34) 岁；孕周 35~42 周，平均 (39.14 ± 0.16) 周。对比两组基本资料，无差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规的护理模式，密切监测产妇的各项生命体征，指导产妇进行正确的呼吸训练，实时观察产妇的病情，并提供出院护理等。

实验组采用综合护理模式：(1) 心理护理：护理人员应主动与产妇进行沟通交流，掌握患者的心理状态，并制定个性化的情绪疏导方式，舒缓产妇惧怕、紧张等不良心理，协同产妇家属及时关心和照顾患者，帮助产妇梳理一个积极、正确的心态，以平和的心态迎接新生儿；(2) 健康教育：护理人员应组织入院后的产妇开展分娩知识以及相关注意事项等教育，指导产妇掌握正确的呼吸方法以及放松方法，提高产妇的分娩信心；(3) 其他护理：护理人员应注意分娩期间产妇的产程、宫缩情况，并监听胎心情况，针对第一产程相对缓慢的产妇，可使用适量的缩宫素推进产程；(4) 产后护理：分娩后 2h 内，是产妇产生出血最为危险的一个关键期，护理人员应密切监护产妇的出血情况；护理人员应对产妇的子宫

高度进行仔细检查，并及时排除宫腔内积血，降低产后出血量；对于出现子宫下段收缩不良情况的产妇，进行子宫按摩有助于提升子宫肌纤维应激收缩性，减少产后阴道出血量，必要时需留置导管，帮助子宫收缩；另外，护理人员应帮助产妇及时擦拭血迹，消毒产妇的会阴部位，并叮嘱产妇每天按时完成阴部消炎；产后 1h，叮嘱产妇食用高蛋白、高热量的流质或者半流质饮食，并补充好水分，避免产后贫血。安排产妇产后半小时内母乳喂养婴儿，加速产妇脑垂体分泌内源性催产素，从而收缩子宫，降低产后出血^[2]。

1.3 观察指标

观察两组患者护理满意度：(1) 非常满意： ≥ 90 分；(2) 较满意： $60 \leq \text{评分} \leq 89$ 分；(3) 不满意： ≤ 59 分。

比较两组产后出血量。

1.4 统计学指标

用 SPSS21.0 分析数据，($\bar{x} \pm s$) 与 (%) 表示计量与计数资料，组间比较由 t 与 χ^2 检验。 $P < 0.05$ ，有意义。

2 结果

2.1 比较两组护理满意度

实验组产妇护理满意度 94.59%，显著高于对照组 70.27% ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1：两组护理满意度的比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意	较满意	不满意	总满意度
实验组	37	20 (54.05)	15 (40.54)	2 (5.41)	35 (94.59)
对照组	37	12 (32.43)	14 (37.84)	11 (29.73)	26 (70.27)
χ^2					4.5714
P					0.0325

2.2 比较两组产后出血量

实验组产妇产后出血量明显低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2：两组产后出血量的比较 [$(\bar{x} \pm s)$, ml]

组别	例数	产后 2h	产后 24h	产后 48h	产后 72h
实验组	37	174.85 $\pm$ 9.88	243.75 $\pm$ 10.36	292.36 $\pm$ 9.85	306.18 $\pm$ 10.28
对照组	37	205.72 $\pm$ 10.01	345.09 $\pm$ 9.42	384.51 $\pm$ 9.24	454.08 $\pm$ 9.88
T	—	14.0295	44.0230	41.6385	63.0969
P	—	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

产妇产后出血是临床妇产科中一种较为严重的产后并发症，严重影响产妇的生命体征，甚至会造成产妇出血死亡，所以，提高对产妇产后出血重视程度以及采取科学的预防方式是十分重要的。究其产妇产后出血的原因在于产妇宫缩乏力，而影响这一情况出现的因素诸多，如产妇紧张、惧怕等不良情绪以及精力消耗过多等，导致子宫壁损伤，危害产妇身体，延迟住院时间，不利于产妇身体恢复。综合护理干预是当下临床应用较为广泛的一种

护理模式，为产妇提供全方面的护理，消除产妇紧张、恐慌等情绪，及时处理产妇分娩期间出现的异常情况，保证生产安全^[3]。本文研究发现，实验组产妇护理满意度 94.59%，显著高于对照组 70.27%；实验组产妇产后出血量明显低于对照组 ($P < 0.05$)，和喻林清^[4]的研究结果基本一致。这表明，综合护理模式在预防宫缩乏力性产后出血中应用效果显著，可降低产妇产后出血量，提高产妇生产安全性。

(下转第 149 页)

免疫^[4]。银杏叶提取物能够通过血小板活性因子的膜受体进行竞争性拮抗以避免血小板发生大量聚集,从而有助于耳内局部微循环改善,使患者因缺血缺氧所引起的听力受损得到有效恢复,且该物质可以有效清除氧自由基,对儿茶酚胺的释放起到促进作用,有助于血管舒张^[5]。耳鸣发作可包括由风热邪毒侵袭、痰火壅结耳窍、肝火上扰清窍、瘀阻耳窍等引起的实证,还包括肾精亏虚、脾胃虚弱、气血亏虚导致的虚证。中医点穴疗法主要指点穴者根据辨证分型在患者体表特定穴位,灵活地运用各种不同(兴奋或抑制)的点穴手法,通过经络的作用,使体内气血运行通畅,从而达到预防及治疗疾病的目的。

综上所述,针对耳聋耳鸣患者选择中医疗法护理实施干预,能够显著提升护理效果,改善患者临床症状,有助于其生活质量提高,值得临床采纳与推广。

(上接第 142 页)

间骨折患者,通过综合护理后,对两组患者的进行对比统计学分析。分析结果显示 乙组数据显著优于甲组,而且有着较好的临床疗效,经过统计学分析, $P < 0.05$, 表示差异具有统计学意义。

综上所述,通过综合护理的方式对高龄老年股骨粗隆间骨折患者进行护理,能够很好的提升患者的满意度,提升临床治疗的整体效果,值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

- [1] 伍丹丹. 中医疗法护理在耳聋耳鸣中的应用[J]. 光明中医, 2019, 34(8):1277-1279.
- [2] 沙夏美. 耳穴埋籽法治疗突发性耳聋的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2019, 38(11):126-127.
- [3] 杨子璐, 马华安. 中西医结合综合疗法治疗风邪外犯型平坦型突发性耳聋的临床研究[J]. 贵阳中医学院学报, 2019, 41(5):39-43.
- [4] 蒋虹, 董雅萌. 耳罩胶囊联合天麻素注射液治疗突发性耳聋的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2017, 32(12):2422-2425.
- [5] 张弓剑, 郭小平, 韩治国. 银杏叶提取物注射液联合桂哌齐特治疗突发性耳聋的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2019, 34(5):1435-1439.

(上接第 143 页)

[参考文献]

- [1] 姜继红. 保护性护理在血液透析动静脉内瘘的应用效果分析[J]. 中国医药指南, 2016, 14(14):245-245.
- [2] 付桂玲. 保护性护理在血液透析动静脉内瘘中的应用分析[J]. 系统医学, 2019, 4(23):153-155.

- [1] 徐松梅. 高龄股骨粗隆间骨折患者的围手术期护理[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 26(10):108-110.
- [2] 秦玉荣, 秦玉坤, 牛杰, 等. 手术治疗老年股骨粗隆间骨折护理体会[J]. 中国实用医药, 2018, 26(10):8-10.
- [3] 朱云燕. 老年股骨粗隆间骨折患者的围手术期护理[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 10(06):181-182.
- [4] 钱彦, 沈敏, 陈杰. 髌骨骨折 233 例围术期护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 2(22):4601-4602.

- [3] 韩秀芳. 保护性护理对血液透析动静脉内瘘患者自护能力及效果影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(12):128-130.
- [4] 张静, 李艳博. 保护性护理干预在血液透析动静脉内瘘的应用效果[J]. 饮食保健, 2019, 6(33):161-162.
- [5] 李靖丽, 丁殊节, 宋艳玲. 品管圈在降低血液透析内瘘穿刺点渗血中的应用[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(5):44-46.

(上接第 144 页)

护理干预对妇科恶性肿瘤化疗患者情绪状态及应对方式的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2018, v.45(02):169-172.

[3] Liao Y, Zeng Q, Xu Y, et al. A Concept Analysis of

Continuity of Care in Nursing[J]. Journal of Pharmacy and Pharmacology, 2018, 6(006):P.613-619.

[4] 沈佳丽. 妇科护理管理中柔性管理的应用及价值分析[J]. 中国药物与临床, 2019, 019(012):2099-2100.

(上接第 145 页)

综上所述,以人为本健康教育始终坚持“以人为本”,即以人为护理核心,在全科护理中的实施临床疗效非常显著。

[参考文献]

- [1] 覃心燕. 以人为本的健康教育应用在全科护理中的实施效果[J]. 中医药管理杂志, 2017, 025(003):107-108.
- [2] 王丽莉. 在全科护理中应用以人为本的基础健康教育的有

- 效性分析[J]. 中国保健营养, 2019, 029(009):322.
- [3] 张艳峰. 以人为本的健康教育在全科护理中的应用价值[J]. 心理医生, 2018, 24(007):209-210.
- [4] 宋丽华. 以人为本的健康教育在全科护理中的应用研究[J]. 中国保健营养, 2017, 27(023):258-259.
- [5] 杨满云. 以人为本的健康教育在全科护理中的应用探析[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2015, 29(002):159-160.

(上接第 146 页)

差异,要保持更为亲和的护理状态,减少护理工作对患者构成的身心刺激。总而言之,综合护理干预应用在消化溃疡合并焦虑抑郁患者中可以有效的改善负面情绪,提升患者护理满意度,整体护理成效更好。

[参考文献]

- [1] 常燕. 综合性护理干预在消化性溃疡合并上消化道出血患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2020, 27(4):250-252.
- [2] 王静. 心理护理在高血压合并消化性溃疡患者治疗中的效果观察[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(10):62-64.
- [3] 宋丽艳. 优质护理在胃溃疡合并上消化道出血患者中的效果探究[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(19):176-177.

(上接第 147 页)

综上所述,在宫缩乏力性产后出血预防中采用综合护理模式,取得了良好的临床效果,有效减少了产后出血量,有利于保障产妇的生命安全,值得推广。

[参考文献]

- [1] 林美霞. 综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的临床应用效果和评价[J]. 智慧健康, 2020, 6(02):94-96.

- [2] 杨冬琼, 史海莲. 综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的应用效果评价[J]. 中外女性健康研究, 2019(14):148-149.
- [3] 梁雪珍. 综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的应用效果评价[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(34):256.
- [4] 喻林清. 综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(18):17-18.