

护理干预对阴道分娩产后出血的效果观察

苏丽萍

昆明市西山区人民医院 650100

〔摘要〕目的 探索护理干预对阴道分娩产后出血的效果。方法 将 120 例阴道分娩产妇随机划为观察组和对照组，对照组中 60 例，给予常规护理，观察组中 60 例，给予护理干预，观察记录两组的产后出血量及护理满意度，并进行分析对比。结果 观察组产妇的产后出血量低于对照组，且数据差异显著 ($P < 0.05$)；观察组产妇的护理满意度高于对照组，数据差异显著 ($P < 0.05$)。结论 护理干预可降低阴道分娩产妇的产后出血量，并提升护理满意度，值得推广使用。

〔关键词〕 护理干预；阴道分娩；产后出血；满意度

〔中图分类号〕 R473.71 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 10-173-02

阴道分娩产后出血是分娩期的严重并发症，指阴道分娩后 24h 出血量在 500ml 以上，若未及时给予科学的治疗和护理，极易引起产妇休克，甚至危及生命^[1]。传统护理方法尚有不足，无法有效减少阴道分娩的产后出血量，产妇护理满意度亦不高，故现代护理模式应当立足阴道分娩产妇的基本情况，进行深入分析，采取护理干预方案^[2]，这样才能大幅度降低阴道分娩产妇的产后出血量，并提升护理满意度。故本文将对护理干预进行分析，判断其临床应用价值。

1 资料和方法

1.1 基本资料

病例挑选时段：2017 年 11 月 -2018 年 5 月。

病例一般资料：阴道分娩产妇共 120 例，随机分为观察组和对照组，每组的具体情况：对照组：60 例产妇，年龄 (24-33) 岁，平均年龄 (28.56±2.41) 岁；观察组：60 例产妇，年龄 (22-30) 岁，平均年龄 (27.53±2.39) 岁。

资料分析：对比分析后发现两组产妇的一般资料无明显差异 ($P > 0.05$)，不会对后续的试验结果产生影响，故具有对比分析价值。

筛选标准：(1) 产妇病历资料齐全。(2) 产妇及其家属对本次试验知情且自愿参与。

排除标准：(1) 患有精神障碍、认知障碍的产妇。(2) 不愿配合的产妇。

1.2 操作方法

对对照组实施常规护理，包括生命体征监测、产程监护、完成自然分娩助产等措施。

对观察组实施护理干预，首先成立专业的护理干预小组，跟踪监护产妇的产程进展，讨论并制定科学的护理干预方案：主要包括：(1) 产前评估：对产妇进行全面检查，并根据产妇的病史、检查结果，进行科学评估，对存在产后出血可能的高危产妇进行对症干预。(2) 心理干预：妊娠对产妇来说是一种应激反应，极易产生恐惧、紧张、不安等不良情绪，严重影响正常的生产过程，故护理人员应对产妇进行科学的心理干预，主动、热情与产妇交流，告知自然分娩过程，消除其不良情绪。(3) 产时干预：产妇阴道分娩过程中，应对其宫口扩张情况进行观察，密切监测胎心变化，第一产程应注重营养支持，为产妇提供高热量、易消化食物，第二产程应严格控制胎头的娩出速度，减少对软产道的伤害，第三产程，应认真检查软产道的情况，若有损伤及时处理。

1.3 观察指标

观察内容分为两大部分：(1) 统计产后出血量，包括产后 2h 以及产后 24h 出血量。(2) 统计护理满意度，采用医院自制的满意度调查表进行评价，包括非常满意、满意、不满意三档，汇总例数后，计算护理满意度，护理满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学处理

计算工具：SPSS22.0 版本软件；表示方法：产后出血量采用“ $\bar{x} \pm s$ ”计算得出，进行 T 检验。护理满意度用 [n(%)] 表示，进行“ χ^2 ”验证，P 表示差异显著度， $P < 0.05$ 说明数据间差异显著， $P > 0.05$ 说明数据间差异不明显。

2 结果分析

2.1 产后出血量评价

结果：观察组产妇的产后出血量低于对照组且数据差异显著 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1：产后出血量 [$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	产后 2h 出血量 (ml)	产后 24h 出血量 (ml)
观察组	60	175.72±42.19	278.26±59.27
对照组	60	275.56±62.41	382.18±65.31
χ^2	-	10.2659	9.1271
P	-	0.0000	0.0000

2.2 护理满意度评价

结果：观察组产妇的护理满意度高于对照组且数据差异显著 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2：护理满意度 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	60	55 (91.67)	5 (8.33)	0 (0.00)	60 (100.00)
对照组	60	22 (36.67)	26 (43.33)	12 (20.00)	22 (36.67)
χ^2	-	-	-	-	55.6098
P	-	-	-	-	0.0000

3 讨论

积极有效的治疗和耐心细致的护理，是促进阴道分娩产妇快速恢复身体健康的必要医学措施^[3]，所以，关于阴道分娩产妇护理工作的研究，至今仍是医学界的主要课题^[4]。护理干预，即由专业护理团队制定科学的护理方案，立足产前评估、心理干预以及产时干预，几个方面全面提升护理效果，降低阴道分娩产妇的产后出血量，并提升护理满意度。具体来说：产前评估可使护理人员准确把握产妇的基本情况，评估可能的产后出血风险，提前做好相关的预防措施；心理干预可以降低产妇的心理压力，降低产后出血的可能性；产时干预可通过有效手段确保产妇顺利生产，降低产后出血风险。

通过上述结果可以看到，相较两组，观察组产妇的产后出血量低于对照组，且数据差异显著 ($P < 0.05$)；观察组产妇的护理满意度高于对照组，数据差异显著 ($P < 0.05$)，这说明对阴道分娩产妇来说，护理干预相较于常规护理，更加科学有效，故可对阴道分娩产妇给予护理干预，从而有效提升护理质量，降低阴道分娩产妇产后出血的可能性^[5]。

(下转第 175 页)

以此来降低患者在手术之后出现的不良反应发生率，总而言之，优质化护理改变了普通护理存在的不足之处，有利于提升患者的满意程度，可以促进患者身体更好的恢复。

本次研究回顾性分析了接受护理的 83 例疝气手术患者，通过护理干预后，对两组患者的进行对比统计学分析。分析结果显示甲组患者的不良反应发生率低于乙组，而且甲组患者有着较高的满意程度，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，针对疝气手术患者采用优质化护理干预方式，临床护理效果显著，能够很好的提升患者的满意程度，提升临床护理整体效果，值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

[1] 高毓强. 老年疝气患者施行全面护理干预对护理依从性与复发的影响[J]. 中国现代药物应用. 2020, 26(10):108-110.
 [2] 黎菊英, 马丽芳, 梁爱宁. 优质护理模式在老年腹股沟嵌顿疝急诊手术中的应用[J]. 中华疝和腹壁外科杂志(电子版). 2018, 26(10):108-110.
 [3] 郭桂芬. 舒适护理在微创手术护理小儿疝气围术期护理中的临床价值研究[J]. 中国实用医药. 2019, 10(06):181-182.
 [4] 龙丹丹. 腹外疝护理中应用快速康复理念的效果[J]. 中国继续医学教育. 2018, 2(22):4601-4602.

(上接第 168 页)

[参考文献]

[1] 阿达来提·马那甫. 心血管急症患者卧床期间心理特点及护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(70):224.
 [2] 罗志弘, 陈慧, 曾剑君, 李盛. 产科急症子宫切除术后产妇焦虑和抑郁的调查及护理干预[J]. 西南国防医药, 2017,

27(05):540-541.

[3] 赵敏, 高晓霞, 汤晓燕. 心理护理干预在急诊重症患者临床护理中应用的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(06):176+179.
 [4] 杨德辉. 心理护理干预在急诊监护室患者中应用效果的评价分析[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(09):149.

(上接第 169 页)

[参考文献]

[1] 史丹丹 [1]. 预见性护理结合健康宣教在初产妇产后出血中应用[J]. 护理学, 2019, 008(002):P.126-131.
 [2] 姜建兰. 预见性护理干预对预防初产妇产后出血情况观察[J]. 贵州医药, 2018, 42(4):496-497.

[3] 罗朝荣. 预见性护理对降低产妇产后出血程度的影响[J]. 微量元素与健康研究, 2018, 035(003):73-74.
 [4] 郭敏. 试论预见性护理在预防产妇产后出血方面的价值[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(011):73-75.
 [5] 吴丽珍. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果观察[J]. 养生保健指南, 2016, 000(038):154-154.

(上接第 170 页)

与变化,这些都极大影响着人们的综合状况,各方面因素相互影响,进而导致整个治疗恢复的进展状况。作为护理人员,也需要有较好的护患关系处理能力,能够获得患者的信任与支持,减少护理工作阻力。

总而言之,护理干预应用在肛肠疾病患者围术期中可以有效改善其负面情绪,提升其护理满意度,整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 唐艳青. 肛肠疾病围术期并发症护理管理结果分析[J]. 家庭医药·就医选药, 2020, (2):277.
 [2] 邵明芝. 探析护理干预在肛肠疾病术后疼痛中的应用效果观察[J]. 健康大视野, 2019, (9):152.
 [3] 刘佳. 肛肠外科中国术期患者的心理特点及护理分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(16):238-239.
 [4] 罗鹃. 肛肠疾病合并艾滋病的围术期综合护理方法及临床效果[J]. 中国肛肠病杂志, 2018, 38(12):45-47.

(上接第 171 页)

异显著 ($P < 0.05$), 由此说明了综合护理干预在临床护理工作中的巨大应用价值,值得推广使用^[5]。

[参考文献]

[1] 戴曲香. 综合护理干预对乳腺癌患者术后化疗期生活质量的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 005(027):131-131.
 [2] 王志民. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用[J]. 实用临

床护理学电子杂志, 2017, 2(001):133, 137.
 [3] 朱小英. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值探究[J]. 饮食保健, 2019, 006(028):163-164.
 [4] 孙慧敏, 孙晋芳. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值探讨[J]. 饮食保健, 2018, 5(048):138-139.
 [5] 雷虹娣. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值探究[J]. 饮食保健, 2018, 005(002):241-242.

(上接第 172 页)

显著地提高治疗效果,并且同时提高患者的护理满意度,值得在后续的临床上进行推广应用。

[参考文献]

[1] 郭燕莺. 22 例镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理体会[J]. 中国药业, 2013, 22(9):109-110.
 [2] 陈岩. 镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理体会[J]. 中国

保健营养, 2018, 28(8):15.
 [3] 李强. 镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理效果分析[J]. 中国保健营养, 2018, 28(3):204.
 [4] 赵丽英. 镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理效果研究[J]. 中国保健营养, 2015, 25(11):192.
 [5] 周淑芝. 镇静安眠类药物中毒患者的急救体会[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(33):71-72.

(上接第 173 页)

[参考文献]

[1] 金莲芳, 杨雪莲. 改良产后出血预测评分、护理干预联合应用于阴道分娩产后出血中的价值观察[J]. 中国社区医师, 2019, 35(13):179-180.
 [2] 倪爱霞. 预测评分与护理干预联用在阴道分娩产后出血中的应用效果[J]. 黑龙江医药, 2018, 31(05):219-221.

[3] 于员春. 康复护理干预应用于阴道分娩产后出血中的效果观察[J]. 科技视界, 2019, 000(023):231-232.
 [4] 谢秀华. 预见性护理干预应用于阴道分娩产妇临床护理中的效果观察[J]. 健康大视野, 2019, 000(015):182.
 [5] 梁慧宁, 梁理燕. 阴道分娩产后出血运用预防性护理干预的效果分析[J]. 养生保健指南, 2017, 000(012):138.