

研究阴道分娩时采用预见性护理对预防产后出血的影响

王 玲

山东省泰安市东平县东平街道第二社区卫生服务中心 217502

【摘要】目的 探讨预见性护理在阴道分娩时产后出血预防中的应用效果。**方法** 随机选取本院 64 例阴道分娩产妇，选取时间为 2019 年 1 月-2020 年 10 月，随机分为对照组（32 例，常规护理）与观察组（32 例，预见性护理），对两组护理效果进行比较。**结果** 并发症总发生率和产后出血发生率方面，对照组分别是 21.88% 与 18.75%，观察组分别是 3.13% 与 3.13%，观察组更低，与对照组比较，差异明显（ $P < 0.05$ ）；产后 2h 及产后 24h 出血量方面，观察组比对照组少，差异显著（ $P < 0.05$ ）。**结论** 预见性护理在阴道分娩时产后出血预防中应用效果明显，除降低产后出血率及并发症发生率外，有助于产后出血量减少，值得采纳、推广。

【关键词】 阴道分娩；预见性护理；产后出血

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 03-181-02

产后出血指的是胎儿分娩出 24 小时内阴道出血量超过 500ml 的疾病，该病发展速度快，预后偏差，而且很容易诱发休克、感染和贫血等疾病，对产妇身心健康造成了严重威胁，甚至危害其生命安全。因此，如何降低产后出血发生率、减少出血量已经成为临床研究的重点。本文主要针对阴道分娩产妇实施预见性护理的效果进行简单阐述，具体如下。

1 资料与方法

1.1 资料

本次研究 64 例阴道分娩产妇均为本院 2019 年 1 月-2020 年 10 月接收，随机分组，每组 32 例；对照组：年龄段：20-37 岁（ 27.64 ± 2.13 ）岁；孕周：39-42 周（ 40.16 ± 0.72 ）周；观察组：年龄段：20-36 岁（ 27.72 ± 2.16 ）岁；孕周：38-42 周（ 40.21 ± 0.69 ）周；一般资料方面，两组未见明显差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理方法 严密监测各项身体指标，具体有血压、呼吸、体温等，并观察子宫收缩状况，叮嘱产妇饮食期间保持谨慎的态度，及早将膀胱排空，若产妇伴有烦躁、脸色不佳现象，则需要立即进行观察并处理等。

1.2.2 观察组

①产前干预。指导产妇将产前检查工作做好，尤其是高危产妇，比如妊高症、前置胎盘、子宫畸形、羊水过多等，准确评估产妇性格和个人状况。针对存在烦躁、焦虑等产妇，需要展开心理调节，改善其异常心理。叮嘱产妇家属多关心产妇，让其感受到家人的关爱。制定合理的饮食方案，多摄入营养价值较高的食物，提高其抵抗能力，并让其适量运动。介绍孕期保健内容，促进产妇自我检测能力的提高。为产妇讲解分娩期间可能出现的不适，以便其主动配合医护人员工作。加强对产程进展的重视，及时获得产后出血危险因素，尽可能的减少产程，告知产妇多休息。②产中干预。告知产妇将膀胱排空，目的是加快生产速度，并产妇呼吸方式进行指导，从而缓解疼痛；加强对会阴位置的保护，减小损伤。第三产程时，对子宫进行适当的按摩，缓解产妇疼痛，同时仔细观察胎盘剥离状况。③产后干预。检测产妇出血量，并分析出血的原因，若是因为宫缩乏力引起，予以宫缩剂，同时对子宫进行按摩。分娩后 30 分钟，让新生儿与母体接触并吸吮乳头。密切监测产后 2 小时内状况，并予以抗生素，避免感染。

1.3 观察指标

①统计产后出血发生状况和并发症发生状况，并发症包括新生儿窒息、宫颈破裂及伤口感染。②准确记录产后 2 小时

及 24 小时出血量。

1.4 统计学方法

采取统计学软件 SPSS20.0 分析研究数据，（ $\bar{x} \pm s$ ）表示计量资料（t 检验），率（%）表示计数资料（ χ^2 ）检验；两组比较，差异明显（ $P < 0.05$ ）。

2 结果

2.1 产后出血及并发症发生率发生状况

较对照组，观察组产后出血率及并发症发生率更低，差异明显（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1：两组产后出血及并发症发生率比较 [n(%)]

分组	例数	新生儿 窒息	伤口 感染	宫颈 破裂	总发 生率	产后出血 发生率
对照组	32	2	4	1	7 (21.88)	6 (18.75)
观察组	32	0	1	0	1 (3.13)	1 (3.13)
χ^2					5.143	4.010
P					0.023	0.045

2.2 产后不同时间出血量

观察组比对照组产后 2h、产后 24h 出血量少，差异显著（ $P < 0.05$ ），见表 2。

表 2：两组产后不同时间出血量对比（ $\bar{x} \pm s$, ml）

分组	例数	产后 2h	产后 24h
对照组	32	210.36±38.47	280.67±61.54
观察组	32	175.23±42.26	225.47±62.74
t		3.477	3.553
P		0.001	0.001

3 讨论

产妇分娩后较为常见的一种并发症即产后出血，根据出血量分为严重出血与轻度出血两种类型。产后出血发病及，出血相对严重时，产妇很可能由于过量失血而导致失血性休克的发生，最终导致产妇死亡，严重危害到产妇正常生活及家庭。如果处理不及时，则会对其身体健康造成威胁，甚至威胁到其生命安全。所以，临床上加强了对产妇产后出血的重视。胎盘因素、宫缩乏力、凝血功能障碍及软产道裂伤等是导致产妇产后出血的主要因素。因为产后出血病情相对严重，所以产后出血的预防特别重要。常规护理主要围绕胎儿分娩进行，将更多的关注点集中在胎儿分娩方面，并未重视产妇的护理，进而导致产后出血率提高。特别是首次分娩的产妇，因为不了解分娩过程中，分娩过程中，很容易出现焦虑、恐惧等负面情绪，使得产妇睡眠及休息受到影响。预见性护理

（下转第 182 页）

人性化护理干预对慢性宫颈糜烂患者生活质量及护理满意度的影响

马 茜

青海省红十字医院妇科 810000

【摘要】目的 探讨人性化护理干预对慢性宫颈糜烂患者的生活质量以及护理满意度的护理效果。**方法** 选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本院进行治疗的 68 位慢性宫颈糜烂的患者, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 每组有 34 位宫颈糜烂的患者, 对照组的患者进行的是常规的护理操作, 而实验组的患者进行的则是人性化护理操作, 并将两组患者在有效的护理措施后的满意度以及生活质量进行对比。**结果** 在进行有效的护理措施后, 实验组的患者生活质量以及对护理的满意度都明显的优于对照组的患者, 且差异数据有意义 ($p < 0.05$)。**结论** 对于慢性宫颈糜烂的患者使用人性化的护理干预可以有效的帮助患者提高生活质量以及对护理工作的满意度, 并且还可以改善患者不良的心理情绪, 提高患者对治疗的依从性, 在临床上值得推广和应用。

【关键词】 人性化护理干预; 慢性宫颈糜烂; 护理满意度; 生活质量

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 03-182-01

慢性宫颈糜烂是临床比较常见的妇科疾病之一, 主要的致病原因就是细菌感染, 导致宫颈的上皮发生脱落, 临床上的主要症状就是, 排尿困难、腰腹部疼痛、阴道出血等症状, 如果患者没有及时的进行救治, 很有可能会导致不孕, 慢性宫颈糜烂对患者的身心造成很大的影响, 为了提升对患者的护理质量, 本文将对慢性宫颈糜烂的患者进行人性化的护理措施, 并将其结果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本院进行治疗的慢性宫颈糜烂的患者 68 例, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机的分为实验组和对照组两组, 每组有 34 位慢性宫颈糜烂的患者, 其中实验组的患者年龄在 22~48 岁之间, 平均年龄在 (37.15 ± 5.36) 岁, 病程在 1~11 个月之间, 平均病程在 (5.41 ± 1.36) 个月, 而对照组的患者年龄在 25~50 岁之间, 平均年龄在 (36.98 ± 4.93) 岁, 病程在 1~12 个月之间, 平均病程在 (5.58 ± 2.04) 个月, 两组患者的一般资料的差异不具有意义 ($p > 0.05$) 有可比性。

1.2 方法

对照组的患者采用的是常规的护理措施对患者进行护理, 而实验组的患者则是进行的人性化的护理措施进行护理, 主要的内容: 1. 对患者进行健康知识的宣讲, 介绍在治疗期间的注意事项以及病情的相关知识等, 使患者以及家属可以对疾病有一个了解, 有一个正确的认识, 侧面的提升了患者对治疗的依从性。2. 护理人员对患者生活的周围环境进行护理, 定期的更换病房内的床单被褥, 并且定期地进行打扫, 注意开窗通风, 保持室内的温度以及湿度, 使患者可以在一个良好的环境中进行治疗, 有效的提升患者的预后效果。3. 对患者进行心理疏导, 因为疾病的困扰使患者身心都备受着痛苦, 所以护理人员应该改善患者这种不良的心理情绪, 经常与患者进行有效的沟通, 引导患者可以自行的与护理人员吐露心声, 增加患者对护理人员的信任, 积极的鼓励患者支持患者,

提高患者对疾病的配合度以及依从性。4. 对患者进行饮食上的指导, 指导患者进行多进食一些高营养、高维生素、高蛋白的食物来补充营养, 禁食辛辣的食物, 指导患者改善不良的生活方式。5. 患者出院的护理, 告知患者一定要遵照医嘱进行用药, 不得出现停药、改药的现象, 并且定期的进行复查, 保持良好的心态, 不要过度的劳累。

1.3 观察指标

两组患者在进行有效的护理措施后, 将护理后患者的生活质量以及对护理工作的满意度进行对比。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析, 计数资料用 $(n\%)$ 来表示, 用 χ^2 进行检验, 计量资料用标准差 \pm 来表示, t 进行检验, 当 $p < 0.05$ 时具有意义。

2 结果

观察两组患者在进行护理后的护理满意度、生活质量, 实验组患者进行有效的护理后, 对护理工作的满意度以及生活质量明显的高于对照组的患者, 且差异数据有意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1: 两组患者对护理满意度以及生活质量的对比

组别	满意度	生活质量
实验组	97.28%	99.35±15.34
对照组	81.41%	76.24±16.27
P	0.003	0.028

3 讨论

对慢性宫颈糜烂的患者进行人性化的护理, 可以有效的帮助患者提高生活质量以及护理满意度, 并且还可以改善患者的不良心理情绪, 提高患者对治疗的依从性, 在临床上值得推广和应用。

参考文献

- [1] 王春梅. 健康教育在宫颈糜烂中的临床护理效果 [J]. 饮食保健, 2019, 6(6):13-14.
- [2] 李盛华. 中度宫颈糜烂并附件炎的护理对策分析 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(4):198-199.

(上接第 181 页)

方法是新型的护理方法, 其具有预防功效。首先, 对产妇身体及心理状态进行评估, 帮助其进一步认识分娩内容, 促进产妇分娩认知度的提高。以产妇实际状况展开相应的护理方法, 有助于产妇不良情绪改善, 保持积极态度配合分娩, 尽量避免产后出血的发生。结果显示, 观察组产后出血发生率、

并发症发生率、产后 2h 出血量及产后 24h 出血量均比对照组少, 差异显著 ($P < 0.05$)。可见, 预见性护理方法的实施, 有助于产后各种疾病发生率降低, 确保母婴生命安全。

总而言之, 产妇阴道分娩过程中, 结合预见性护理方法有助于产后出血率及并发症发生率降低, 而且可以减少产后出血量, 值得临床采纳与推广。