

# 自然分娩产后出血的护理研究综述

梁金兰 黄立成

南宁市红十字会医院 530022

**【摘要】** 产后出血是自然分娩女性常见的并发症之一，也是造成产妇死亡的主要原因，产后出血具有明显的进行性特征，如果未能及时采取有效的处理措施，极易导致产妇出血过多重要脏器功能衰竭，严重的还会导致产妇出现休克。所以，自然分娩产后出血护理也就显得尤其重要。本次研究对此进行了详细的综述。

**【关键词】** 自然分娩；产后出血；护理干预

**【中图分类号】** R473.71

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 09-173-02

产后出血指的是胎儿经自然分娩而娩出母体后，24 小时内阴道出血量在 500 毫升以上的出血情况，当出现产后出血时如果未能及时治疗，则会导致出血灶的止血效果欠佳，死亡风险增加<sup>[1]</sup>。在对引发产后出血的因素进行分析后发现，产妇产后自身体质较弱、宫缩乏力等均可造成产后出血。对于产后出血需及时实施有效的干预措施，减少产后出血量，促进产妇产后恢复。具体对自然分娩产后出血的护理包括以下几个方面：

## 1 健康教育

产妇对产后出血相关知识的认知水平直接影响着其对护理的依从性，同时还关系着产妇自身的护理能力，如果产妇自身对妊娠、分娩以及产后出血等相关知识掌握的比较少，那么产妇在运动、生活以及饮食等方面的自护能力也就比较低，导致妊娠期间高血压、糖尿病等发病率增加，产后出血的发生率更高。有大量的研究结果显示，在产前对产妇实施健康教育可提高产妇自我护理的能力，改善分娩结局，同时还可避免高危妊娠情况的发生<sup>[2]</sup>。通过健康教育，可提高产妇对相关知识的认知水平，帮助产妇更好地掌握分娩以及妊娠相关的知识，从而改善方面结局。郭娜<sup>[3]</sup>在研究中，对自然分娩的产妇实施了健康宣教，及时纠正了孕产妇在分娩以及产后出血方面的认知，指导产妇正确用力，放松身心，减轻了产妇的疼痛感，鼓励和安慰产妇，帮助产妇建立了自然分娩的信心，避免了产后出血的发生。

## 2 心理护理

产妇分娩前后心理状态以及情绪波动也是引发产后出血的主要因素，这是因为心理状态以及心理情绪均会直接影响人体的生理体征，产妇在分娩的过程中很容易收到分娩时间延长、分娩疼痛等因素的影响而出现较大的心理压力，心理情绪波动明显，从而出现产后出血。所以对于自然分娩的产妇在围产期实施有效的心理指导，能够有效减轻产妇的心理压力，减少产后出血的发生。密切关注产妇的心理状态，给予其心理支持与心理指导，鼓励产妇保持稳定的情绪，可有效提高其对治疗的依从性。在产后还要加强对产妇生命体征以及心理特征的监测，缓解其不良情绪，减少产后出血量。马素花<sup>[4]</sup>在研究中按照产程的不同阶段进行了护理，并对产妇实施了心理护理，了解了产妇产后身体情况与心理状况，提高了产妇对护理人员的依从性。特别是对于一些初产妇而言，护理人员对产妇表现出了足够的尊重，缓解了产妇的不良情绪。

## 3 产前预防护理

孕产妇在产前妊娠阶段，很容易出现饮食结构不当、随意用药等行为，如果受到这些因素在影响孕妇很容易出现妊高症、贫血等并发症，从而引发不良方面结局<sup>[5]</sup>。应用预见性护理干预进行自然分娩产后出血的预防，护理人员在产前阶

段针对孕妇的体质进行评估，针对可能会引发产中及产后出现出血的因素以及其他并发症的风险，制定相应的预防干预措施，避免妊娠高症以及贫血等妊娠期并发症的发生，从而减少产后出血的发生率<sup>[6]</sup>。在产前阶段为孕妇实施预见性护理干预，对于存在妊娠合并症以及凝血功能障碍的产妇则实施专门的护理管理，加强对高危妊娠的管控，避免高危因素引发不良分娩结局。

## 4 产时监测护理

在产时，产程速度以及助产技术等均与产后出血密切相关，如果未能合理的控制产程时间，导致产程过于迅速，则会增加产后出血的发生率。在分娩的过程中，如果所使用的助产技术与操作技术不合理，也会造成软产道损伤，增加产后出血的发生率<sup>[7]</sup>。所以加强对产时的监测，结合具体情况应用有效的护理干预尤其重要。产妇在自然分娩的过程中应用助产士护理，不但可缩短产程时间，还能减少产后出血量。最主要是由于助产士一对一的护理形式中，针对产妇的具体情况对其实施了个性化的心理护理、产程监测以及并发症护理，密切监测了产妇的生命体征以及并发症的情况，消除了可能会引发产后出血的风险因素，有效的保护了产妇的会阴以及软产道，减少了产后出血的发生率。吴艳<sup>[8]</sup>在研究中给观察组患者实施了系统化整体护理干预，护理人员加强了对孕妇产时的监测，指导产妇正确用力，保护了产妇的会阴以及产道，避免了产后出血的发生。

## 5 产后护理

产妇自然分娩后的 2 小时内是产后出血的高发期，在此阶段如果缺乏有效的护理干预极易引发尿潴留、产后出血等并发症的发生。产妇产后对其实施产后出血预防护理，护理人员加强对产妇各项生命体征、子宫收缩情况、恶露排出情况的监测，提前进行了护理干预，评估了产妇产后可能发生的产后出血等并发症的风险，并对其实施了优质护理干预，较好的预防了并发症的发生，减少了产后出血的几率，加速了产妇的产后恢复<sup>[9]</sup>。

## 6 产后出血急救护理

如果产妇自然分娩后已经出现了产后出血，需及时实施有效的急救治疗，否则会引发休克，甚至造成产妇死亡<sup>[10]</sup>。当产妇出现产后出血时，应及时实施止血治疗，减少产后出血量，挽救产妇的生命。除了可实施预见性护理之外，还要加强产后出血时的护理，要保证产后出血是护理干预的综合性，对其实施全方位护理干预，例如心理护理、体位护理、用药护理以及吸氧护理等等，减少产后出血量，通过多学科协作干预达到快速止血的目标<sup>[11]</sup>。

## 7 结语

(下转第 176 页)

从而提升了生活质量,是构建和谐护患关系的重要方式。

### 参考文献

- [1] 徐晓艳. 临床路径在子宫肌瘤患者围手术期护理中的应用[J]. 河北医学, 2021, 22(8):1377-1378.
- [2] 陈荣华. 临床护理路径在子宫肌瘤患者围手术期护理中的应用效果探析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 3(30):5923-5923.
- [3] 张文英. 腹腔镜子宫肌瘤切除围手术期的护理方法[J]. 中国实用医药, 2023, 11(5):216-217.
- [4] 杨茜茹. 舒适护理模式在腹腔镜子宫肌瘤剔除术围手术期护理中的应用价值[J]. 东方食疗与保健, 2019(6):106-106.
- [5] 马丽娟, 刘滔, 唐莉. 临床路径护理干预对子宫肌瘤患者围术期护理效果及并发症预防分析[J]. 实用临床医药杂志, 2021, 21(8):152-155.
- [6] Donnez J, Donnez O, Dolmans M M. Safety of treatment of uterine fibroids with the selective progesterone receptor modulator, ulipristal acetate[J]. Expert Opinion on Drug Safety, 2020, 15(12):1679.
- [7] 梁海平. 子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤的围术期护理方法探讨[J]. 河北医学, 2022, 22(10):1721-1722.
- [8] 李琳, 张芹, 王明兰. 临床护理路径在子宫肌瘤围手术期护理中的应用和评价[J]. 中国保健营养, 2023(2):283-283.
- [9] 郑娟. 临床护理路径在子宫肌瘤患者围手术期护理中的应用分析[J]. 当代医学, 2021, 22(25):103-104.
- [10] Gurusamy K S, Vaughan J, Fraser I S, et al. Medical Therapies for Uterine Fibroids – A Systematic Review and Network Meta-Analysis of Randomised Controlled Trials[J]. Plos

One, 2020, 11(2):e0149631.

- [11] 罗玲凤. 探讨子宫肌瘤围术期护理干预效果[J]. 基层医学论坛, 2021, 20(24):3424-3425.
- [12] 金转兰. 临床护理路径在子宫肌瘤患者围手术期护理中的应用[J]. 甘肃医药, 2022, 35(12):945-947.
- [13] 王秀娟, 何淑红. 临床护理路径在子宫肌瘤患者围手术期护理中的效果探讨[J]. 中国医药指南, 2023, 15(1):188-189.
- [14] Silberzweig J E, Powell D K, Matsumoto A H, et al. Management of Uterine Fibroids: A Focus on Uterine-sparing Interventional Techniques[J]. Radiology, 2016, 280(3):675.
- [15] 乐炎芳, 曾燕, 李玮琛, 等. 临床路径用于子宫肌瘤患者围手术期临床护理中的应用[J]. 中国实用医药, 2020(8):222-223.
- [16] Dixit N, Jesner O, Modarres M. Endoscopic Treatment and Power Morcellation of Uterine Fibroids[J]. Current Obstetrics & Gynecology Reports, 2021, 5(2):1-12.
- [17] 刘晓艳, 孙红运, 苗丽竺. 临床路径在子宫肌瘤患者围术期护理中的应用价值[J]. 中国药物经济学, 2023(1):145-146.
- [18] 周小红. 临床护理路径在子宫肌瘤患者围手术期护理中的应用[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 2(26):180-181.
- [19] 郑海燕. 临床路径在子宫肌瘤围手术期护理中的应用[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 27(2):389-390.
- [20] 李得璞. 分析临床护理路径应用于子宫肌瘤患者围手术期护理中的临床效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021(11):231-232.

(上接第173页)

总之,对于围产期产妇,评估可能会引发产后出血的因素,结合评估结果以及孕产妇的个体化情况,从多个方面、多个角度对其实施护理干预,采用多元化的护理方式减少产后出血的发生率。

### 参考文献

- [1] 吕亚丽. 自然分娩产后出血的护理分析[J]. 健康必读, 2021, 22(2):118, 122.
- [2] 于树静. 减少自然分娩产后出血的护理分析[J]. 大健康, 2020, 18(29):36, 38.
- [3] 郭娜. 循证护理促进自然分娩初产妇产程及预防产后出血的效果观察[J]. 实用医技杂志, 2021, 28(1):112-114.
- [4] 马素花. 探讨护理干预措施对自然分娩初产妇产后疼痛及产后出血的影响[J]. 中外女性健康研究, 2021, 12(5):4-5.
- [5] 游梅连. 全程体位护理干预对自然分娩产妇产后出血

及剖宫产率的影响[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(36):5239-5240.

- [6] 李培艳. 预见性护理对进行自然分娩产妇产后出血量的影响[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(11):271-272.
- [7] 莫敏, 梁领华, 张文艳. 循证护理对自然分娩产妇产后健康、产程和产后出血的应用价值[J]. 国际医药卫生导报, 2020, 26(24):3735-3738.
- [8] 吴艳. 系统化整体护理在自然分娩产后出血预防中的应用[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(15):2498-2499.
- [9] 曾芳. 自然分娩产妇预防产后出血护理干预的实施分析[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(22):50.
- [10] 郑冬冬. 预见性护理干预在预防自然分娩产后出血的价值研究[J]. 心理月刊, 2020, 15(10):131.
- [11] 张英. 护理干预措施对自然分娩产妇产后疼痛及产后出血的影响临床研究[J]. 科学养生, 2021, 24(3):122.

(上接第174页)

治疗方法,亦临床研究验证了具有一定的疗效,但各干预技术间没有进行对比的研究,也没有进一步研究干预技术的作用机制。未来AOS的治疗仍是个挑战,需要康复医学、神经病学、心理学、语言学等不同学科的合作,持续发展和研究新的治疗技术、神经刺激、计算机华疗法、确定神经危险因子、与治疗相关的神经可塑性等。

### 参考文献

- [1] 杨海芳, 王穗革. 言语失用的诊断及治疗进展[J]. 中国康复医学杂志, 2021, 29(9):1001-1242.
- [2] 卫冬洁, 李胜利. 用Rosenbek8步法治疗言语失用1例[R]. 中国康复理论与实践, 2023, 6(2):1006-9771.
- [3] 杜志宏, 陈卓铭, 尹义臣, 等. 发育性言语失用[J]. 国外医学物理医学与康复医学分册, 2015, 25(4):418-422.
- [4] 汪洁. 运动性失语症口语表达障碍的语言治疗[J]. 现代康复, 2021, 5(10):20-22.