

预见护理在自然分娩产后出血护理中的应用观察

陈福亮 黄贤好 麦凤梅 谭章燕 赖丽珠

广东省阳江市人民医院 529500

〔摘要〕目的：探讨预见护理在自然分娩产后出血产妇护理中的应用效果。方法：选取我科收治的自然分娩的产妇 80 例作为研究对象，分为观察组与常规组各 40 例，观察组产妇实施预见护理，常规组产妇实施常规护理，之后对两组产妇护理效果进行对比分析。结果：观察组产妇不同时期出血量均低于常规组 ($P < 0.05$)；观察组产妇满意度高于常规组 ($P < 0.05$)。结论：将预见护理实施在自然分娩产后出血产妇护理中，产妇满意度高，效果显著。

〔关键词〕预见护理；自然分娩；产后出血；应用效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 09-110-02

自然分娩产后出血是指在分娩后 24 小时内，子宫收缩不良或子宫内膜剥离不完全等原因导致的大量出血。产后出血是妇产科最常见的并发症之一，也是导致产后死亡的主要原因之一，产后出血可以分为原发性和继发性两种。原发性产后出血指产后 24 小时内出血量超过 500 毫升，或伴有血压下降、心率增快等症状；继发性产后出血指产后 24 小时至 6 周内出血量持续增加或出现异常子宫出血^[1]。产后出血的原因包括子宫收缩不良、子宫内膜剥离不完全、子宫肌瘤、子宫颈或阴道撕裂、凝血功能异常等。出血量过多会导致贫血、休克甚至危及生命，因此，除必要的治疗外，对其实施有效的护理干预亦十分关键^[2]。基于此种原因，本研究对我科收治的自然分娩产后出血产妇（80 例）予以选取，探讨对其实施预见护理干预的效果，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2024 年 1 月-2024 年 8 月我科收治的自然分娩的产妇 80 例作为研究对象，分为观察组与常规组各 40 例，常规组产妇年龄最大 36 岁，最小 25 岁，其均值为 (30.13±0.16) 岁，观察组产妇年龄最大 37 岁，最小 24 岁，其均值为 (30.17±0.56) 岁，两组产妇一般资料对比数据无显著差异 ($P > 0.05$)，可以对比。

1.2 方法

常规组产妇实施常规护理：护理人员对产妇实施常规的产前宣教、产中指导以及产后生理体征监测等常规护理措施。

观察组产妇实施预见护理：(1) 监测生命体征：定期测量产妇的血压、心率和呼吸频率，以及监测体温，持续监测生命体征可以及早发现异常情况并采取相应的干预措施。(2) 观察阴道出血情况：密切观察产妇的阴道出血情况，包括出血量、颜色和质地，如果出血量超过正常范围，或者出血呈鲜红色、大块凝血或伴有异常气味，应及时报告医护人员。(3) 维持子宫收缩：帮助产妇保持子宫收缩，减少出血风险，可以通过按摩子宫，促进子宫收缩，或者使用药物如催产素来增强子宫收缩。(4) 给予液体和输血：根据产妇的血压、心率和血红蛋白水平，适当给予液体和输血，以维持循环稳定和补充失血。(5) 提供卧床休息：在产后出血产妇中，卧床休息可以减轻子宫和盆腔的压力，有助于减少出血风险。(6) 监测尿量：密切监测产妇的尿量，以评估肾功能和液体平衡，尿量减少可能是出血引起的循环血容量不足的表现。(7) 提

供心理支持：产后出血可能会给产妇带来恐惧和焦虑，提供心理支持和安慰，帮助产妇缓解情绪压力，促进恢复。(8) 教育产妇和家属：向产妇和家属提供关于产后出血的相关知识，包括症状、处理方法和应对措施，教育产妇和家属可以增强其意识和参与度，促进康复。

1.3 观察指标

1.3.1 各组产后出血量情况对比分析

统计产后 2h、产后 24h 出血量，详细记录止血时间，并对所得数据进行探讨分析。

1.3.2 各组护理满意度分析

满意度主要分为十分满意、满意以及不满意。

1.4 统计学方式

采取 SPSS22.0 软件进行处理，计量资料与计数资料的计算，分别以 ($\bar{x} \pm s$) 和 (%) 表示，验证以 t 值和 χ^2 值进行，判断数据结果意义，以 P 值为主，P 值小于 0.05 为存在差异性。

2 结果

2.1 产后出血量对比，见表 1。

表 1 两组产后出血量比较 ($n, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	产后 2h 出血量	产后 24h 出血量
观察组	40	65.25±6.12	235.23±10.41
常规组	40	72.24±6.51	283.23±10.21
t 组		4.947	20.819
P 值		0.000	0.000

2.2 护理满意度对比，见表 2。

表 2 护理满意度对比 (%)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意度 (%)
观察组	40	35 (87.50)	3 (7.50)	2 (5.00)	38 (95.00)
常规组	40	25 (62.50)	7 (17.50)	8 (20.00)	32 (80.00)
χ^2 组					4.114
P 值					0.042

3 讨论

产后出血常发生于产妇分娩胎儿后到产后 2 个小时期间，并且在胎儿分娩后到胎盘分娩前的这个阶段的出血量最高，严重影响产妇的生命安全，因此，对产妇实施治疗时有效的护理干预亦十分重要^[3]。预见护理干预可以使护士在出血发生时能够迅速采取措施，进而避免出血加重和进一步危及产妇的生命；通过预见护理干预，可以提供安全和高效的护理，

(下转第 112 页)

表 1 干预前后手卫生依从性评分比较

时间段	例数	评分
干预前	117	84.24±2.16
干预后	117	97.31±2.14
P 值	<0.05	<0.05

2.2 干预前后护理人员知识评分比较

经干预后,护理人员知识评分较干预前具有显著的提高,差异显著, P<0.05, 具有统计学意义。见表 2。

表 2 干预前后护理人员手卫生知识评分比较

时间段	例数	理论知识	实际操作
干预前	117	55.81±2.71	21.32±2.51
干预后	117	67.31±2.85	28.11±0.62
P 值	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 干预前后手卫生依从率、正确率比较

干预后,护理人员手卫生依从率、正确率明显高于干预前,差异显著, P<0.05, 具有统计学意义。见表 3。

表 3 干预前后手卫生依从率、正确率比较

时间段	例数	依从率 (%)	正确率 (%)
干预前	117	89 (76.07%)	49 (55.06%)
干预后	117	115 (98.29%)	107 (93.04%)
P 值	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

手卫生是预防和控制医院感染最简单和最有效的环节,所以对于临床各科室手卫生依从性的提高具有重要的意义,是有效减少医院感染的重要途径。根据相关研究表明,医院感染恶性事件的发生与护理人员手卫生依从性具有一定的关系。我院为落实《安全注射》和《手卫生》两个专项行动,从提高护理人员手卫生依从性,开展相关专项活动。通过对

护理人员的整体素质和防范能力的提高,加强护理人员的培训,对手卫生流程进行标准化,同时对可预见性的风险进行主动预防,使被动管理变为主动管理,提升护理品质。另外,在实施手卫生相应措施的同时,也应重点预防风险事件的易发群体,强化监督制度,根据各科的情况制定相应的预防方法^[5]。

本次研究结果显示:经培训后,护理人员手卫生知识评分较干预前具有显著的提高,差异显著, P<0.05, 具有统计学意义。经干预后,护理人员手卫生依从性评分较干预前明显提高,差异显著, P<0.05, 具有统计学意义。说明针对以往手卫生实际操作中出现的问题提出相应的干预措施,护理人员手卫生依从性显著提高,相关理论知识、实际操作水平均有不同程度的提高,值得临床推广。

[参考文献]

[1] 李月玲, 岑颖, 崔妙玲, 等. 广西地区医院消毒供应中心清洗消毒灭菌质量控制的调查研究 [J]. 中华护理杂志, 2023, 49(4):482-485.

[2] 张裕, 黎珍珠, 丁芳. 加强环节管理在消毒供应中心控制医院感染效果评价 [J]. 中华医院感染学杂志, 2022, 25(14):3352-3354.

[3] 孙家苓. 医护人员手卫生状况的研究进展 [J]. 当代护士:学术版, 2023, (4):18-20.

[4] 周慧芬, 黄爱玲, 范历, 等. 消毒供应中心检查包装区人员手卫生状况动态调查分析 [J]. 中国消毒学杂志, 2023, 32(6):604-605.

[5] 秦年, 黄浩, 周晓丽, 等. 消毒供应中心工作人人员手卫生依从性及影响因素调查 [J]. 中国消毒学杂志, 2021, 31(10):1099-1100.

(上接第 109 页)

质量会构成影响,增加并发症发生风险,因此加强伤口换药护理尤为重要。

本次研究中显示,伤口愈合时间对比,观察组的值更低 (P<0.05)。依从性评价中,观察组的评分更高 (P<0.05)。并发症发生率对比,观察组的值更低 (P<0.05),原因分析为,改良伤口换药护理对细节把控度更高,且个体化、人文关怀性较强,如加强健康宣教,可提升患者对伤口及换药流程、注意事项有全面了解,初步提升其依从性。结合心理干预,可辅助心态改善,促使患者依从性进一步提升。伤口换药中行伤口评估,准确判断伤口类型、严重程度、愈合情况以及是否发生感染等并发症前兆,以此选择性实施护理干预,

使用不同敷料,调整换药频率,以此,不仅可减少换药时二次伤害,还可预防并发症,从而促进伤口愈合。

综上,改良伤口换药护理的实施可提升患者依从性,减少并发症,缩短其伤口愈合时间。

[参考文献]

[1] 倪惠香. 湿性敷料换药护理对普通外科常见切口感染患者的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2023, 21(06):38-41.

[2] 陈琼, 刘思婷, 屈丽娜. 专业护士换药干预在术后伤口管理中的应用效果及对伤口愈合、患者满意度的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(25):165-167.

[3] 魏桦. 门诊外科伤口换药护理管理对患者治疗依从性、创面愈合速度的影响 [J]. 青海医药杂志, 2021, 51(01):20-22.

(上接第 110 页)

减少产妇的痛苦和不适,并提高产妇的满意度和康复速度,可以为产妇和家属提供相关的教育和指导,使他们了解产后出血的风险因素、预防措施和处理方法,这有助于产妇提高自我管理能力和预防和处理出血,并减少再次发生的风险,效果显著^[4]。本次研究结果表明,观察组的不同时期出血量优于常规组 (P<0.05);观察组满意度高于常规组 (P<0.05)。

综上所述,对自然分娩产后出血产妇实施预见护理干预,可提高其满意度,降低其出血量,值得临床护理中广泛推广。

[参考文献]

[1] 任维. 预见护理对自然分娩产后出血产妇的应用效果 [J]. 现代养生(上半月版), 2022, 22(11):1878-1881.

[2] 孟雪如. 产前护理需求及护理干预对高危孕产妇的效果评价 [J]. 母婴世界, 2023(15):184.

[3] 吕薇. 预见性护理干预在自然分娩产妇中的应用 [J]. 中国当代医药, 2023, 27(23):220-222.

[4] 崔洪慧. 预见性护理干预在预防自然分娩产后出血方面的价值 [J]. 母婴世界, 2024(19):152