产后失血性休克的临床分析及护理对策

张瑶 张芬

(西安交通大学第一附属医院 产科 陕西西安 710061)

【摘要】目的 探讨产后失血性休克的临床因素及护理对策。为降低产后失血性休克不良风险提供依据。方法 选取我院收治的产后失血性休克患者共有 30 例进行调查,回顾 2018 年 7 月到 2019 年 7 月之间的信息,整合资料调查产后失血性休克的因素,采取针对性的护理措施,给予及时的护理帮助。结果 产后失血性休克的因素有宫缩乏力、胎盘因素、产道因素、凝血功能障碍、羊水栓塞(各种原因有交叉性)。患者出血量 400~500 ml、>1000 ml、>1500ml 对休克同样有所影响。结论 产后失血性休克的因素较多,各种因素之间可协同诱发休克,针对产后失血性休克的因素展开调查分析,并探寻有关的护理对策,可控制产后失血性休克问题,及时抢救避免患者生命受到威胁。

【关键词】产后失血性休克;临床分析;护理对策

引言: 产后失血性休克应及时救治,与死神赛跑争分夺秒,细化了解产妇产后出血量、子宫收缩能力、出血因素等,采取合适的方式止血并降低产后失血性休克同时产生的系列不良症状,挽救产妇的生命等迫在眉睫。期间围绕产后失血性休克的诱发因素,充分了解产后失血性休克形成的问题,采取有针对性的护理对策,可协同治疗开通抢救通道,为产妇意识清醒、生命指标恢复正常提供保护,本次调查中围绕产后失血性休克展开护理讨论,将整理的资料汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院收治的产后失血性休克患者共有 30 例进行调查,回顾 2018 年 7 月到 2019 年 7 月之间的信息,整合资料调查产后失血性休克的因素,采取针对性的护理措施,给予及时的护理帮助。按照产次进行划分,初产妇产 15 例;经产妇产 15 例。按照分娩形式划分,本次顺产 16 例;剖宫产 14 例。生产条件与形式等对于本次的调查分析无干扰意义。

1.2 护理方法

根据不同病因采用相应措施:如子宫收缩不良应用宫缩剂、按摩子宫等。迅速补液,20 分钟内补液 1000ml,后 40 分钟补液 1000ml,好转后 6 小时内再补 1000ml,按先晶体后胶体补液原则进行。配合抢救小组进行检查与吸氧等工作,输血应维持血 HCT 在 30%左右为宜,最好输新鲜全血。在补足液体的情况下若每小时尿量小于 17ml,予速尿 20mg 入壶。羊水栓塞护理:补充血容量、输血、输液,多巴胺 20~80mg、阿拉明 20~80mg、酚妥拉明 20~40mg 静脉滴注,地塞米松 20~40mg 静脉滴注或氢化考地松 300~400mg 静脉滴注。胎盘因素护理:每日氧气吸入 3 次,每次 20~30 分钟。给予补铁药物纠正贫血。凝血功能障碍护理:改善器官功能:给氧、抗休克、利尿、纠正酸中毒,处理原发病。宫缩乏力护理:指导产妇做深呼吸、腹式呼吸。护理形式结合医嘱进行,围绕抢救中的种种要求与目标,展开护理的灵活应变,无特定护理形式,护理之后患者的病情逐渐稳定,还应进行心理护理,展开心理安慰,并引导患者自我护理与检查。

1.3 观察指标

观察患者临床表征,并结合医疗观察进行因素排查,对患者宫缩乏力、胎盘因素、产道因素、凝血功能障碍、羊水栓塞的例数与占比进行排查,同时结合患者出血量 400~500 ml、>1000 ml、

>1500ml 下的不同休克表现进行对比记录。

1.4 统计学处理

将利用 excel 表格 SPSS20.0 系统展开本次的数据统计和分析,计数资料进行 χ^2 检验,以 t 检验计数资料,以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组对比分析具有显著性差异 ($P < 0.05$)。

2 结果

表 1 患者出血因素的分析

出血原因	休克例数(有交叉)	占比	t	P
羊水栓塞	6	20%	6.352	<0.05
宫缩乏力	11	37%	6.475	<0.05
胎盘因素	5	17%	6.598	<0.05
产道因素	6	20%	6.587	<0.05
凝血功能障碍	5	17%	6.574	<0.05

表 2 不同出血量引起的休克例数与占比

出血原因	休克例数	占比	t	P
400~500 ml	2	7%	3.352	<0.05
1000 ml	6	20%	4.475	<0.05
1500ml	22	73%	3.574	<0.05

3 讨论

产后失血性休克应结合状况及时输血、输液、给痒等,尽快安排手术进行抢救,减少抢救的准备时间,护理中围绕抢救的需求,结合患者产生产后失血性休克的因素进行护理分析,非常考验护理人员的专业能力与应变能力,良好的护理帮助能够降低患者的死亡率,避免抢救中造成感染、意外伤害等,可系统化分析患者产后失血性休克的前后因素,在护理中考量到以上提到的问题,针对性的展开预防控制,且出血量越多患者越容易休克,应及时检查患者出血量进行止血控制,采取合适的护理形式保护患者生命安全。

参考文献:

- [1]何玉芳. 产后失血性休克的临床分析及护理对策[J].中外医疗, 2019, 28(14): 22.
- [2]黄志聪, 罗海杰, 梁少映. 产后失血性休克的临床分析及护理对策[J].实用中医药杂志, 2017, 33(3): 298-299.
- [3]严文萍, 张婷, 孙燕. 产后失血性休克的临床分析及护理对策[J].实用临床医药杂志, 2017, 21(18): 189-191.