

早期护理干预对产后出血患者止血效果及并发症的影响观察

钟淑莹 傅紫玲 李丽兰 郑思敏 罗淑芳

佛山市高明区人民医院 广东 佛山 528500

【摘要】目的：评价对产后出血患者进行早期护理的应用效果。方法：选取我院产后出血患者80例，分为两组，对照组进行常规护理，观察组进行早期护理，对比组间患者的治疗效果，护理满意度及不良反应发生率。结果：观察组患者的治疗效果和护理满意度显著优于对照组，不良反应发生率显著低于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：通过对产后出血患者进行早期护理，能够提高患者治疗效果和治疗依从性减少不良反应出现。

【关键词】：产后出血；早期护理；生活质量；护理满意度

Observation on the Effect of Early Nursing Intervention on Hemostasis and Complications of Postpartum Hemorrhage

Shuying Zhong, Ziling Fu, Lilan Li, Simin Zheng, Shufang Luo

Gaoming District People's Hospital of Foshan City, Guangdong Foshan 528500

Abstract: **Objective:** To evaluate the effect of early nursing for patients with postpartum hemorrhage. **Methods:** 80 patients with postpartum hemorrhage in our hospital were selected and divided into two groups, the control group received routine nursing, the observation group received early nursing. The treatment effect, nursing satisfaction and incidence of adverse reactions were compared between the groups. **Results:** The treatment effect and nursing satisfaction of the observation group were significantly better than that of the control group, and the incidence of adverse reactions was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Early nursing for patients with postpartum hemorrhage can improve the therapeutic effect and compliance of patients and reduce adverse reactions.

Keywords: Postpartum hemorrhage; Early nursing; Quality of life; Nursing satisfaction

产后出血，又被称为产后大出血，是指分娩后24小时内出血超过500毫升的情况，或者产后24小时后至产后6周内出血超过1000毫升的情况。产后出血是产后期最常见的并发症之一，也是导致孕妇死亡的主要原因之一。因此，早期的产后护理对于预防和处理产后出血至关重要^[1]。早期护理对产后出血的预防和处理具有重要意义。首先，护士应该对每一位孕妇的产前情况进行全面评估，例如了解孕期病史、妊娠期并发症、孕产时注意事项等等，以确保分娩时的安全。此外，护士应该及时检测和记录每一位孕妇的血压、呼吸、心率等生命体征，以便能及早发现产后出血的预兆，并及时采取必要的措施。对于产后出血的患者，护士应该关注患者的饮食和营养状况，保证患者有足够的营养和水分，使患者身体恢复健康，从而减少出血的发生^[2]。此外，护士还应该帮助孕妇进行产后恢复期的身体康复训练，例如逐步增加体力活动，妥善护理产后创面以及避免感染等，从而防止因源自营养不良、创面感染等原因而导致产后出血。本文通过对产后出血患者进行早期护理，旨在探究其对患者治疗效果，不良反应发生率的影响，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2022年1月到2023年1月产后出血患者80例，

分为两组，对照组患者40例，平均年龄（ 24.42 ± 2.37 ）岁，观察组患者40例，平均年龄（ 24.52 ± 2.47 ）岁。

纳入标准：①患者生命体征正常；②不存在其他合并症
排除标准：①患者存在精神系统疾病；②患者及家属不配合研究者。

1.2 方法

对照组进行常规护理，观察组进行早期护理，具体内容如下：

1.2.1 预防和控制感染

感染是导致产后出血并发症的常见原因之一。因此，护理人员应该密切关注产妇的伤口情况，定期更换敷料，定期观察并清洁伤口。此外，护理人员还应该指导产妇保持私处卫生，避免交叉感染。护理人员还可以通过护理手段，如给予抗生素等药物预防感染，并加强卫生宣传，提高产妇对感染预防的意识。

1.2.2 保持尿量通畅

在产后期，产妇的尿量往往会减少，这容易导致产后出血。护理人员应该密切关注产妇的尿量变化，鼓励产妇多喝水，保持良好的排尿习惯，避免尿液滞留和引起尿路感染。

1.2.3 防止出血复发

产后出血的复发也是需要引起重视的。护理人员应该

密切观察产妇的出血情况,如出血量是否符合正常范围,是否出现新的出血部位等。对于产妇的注意事项还应进行详细说明,如避免剧烈运动、避免劳累、严格遵守医嘱等。

1.2.4 提高母婴安全意识

为了保证产妇和新生儿的健康和安全,护理人员应该加强母婴安全宣传教育,教育产妇如何正确哺乳、如何正确抚养新生儿,避免受到外界的伤害。另外,护理人员应该指导产妇正确使用卫生巾或纱布等物品,避免细菌感染。

1.2.5 建立合理的护理计划

建立合理的早期护理计划,是保证产后护理效果的重要保证。在制定护理计划时,护理人员需要充分了解产妇的身体状况和治疗情况,建立符合患者实际情况的护理目标,以便更好地帮助产后出血患者进行恢复并防止出血复发。

1.2.6 社会支持

在产后护理中,社会支持和关注也是非常重要的,护理人员应该与家属和社区保持良好的沟通和联系,提供及时的护理指导和宣传,向他们普及产后出血的预防与治疗常识,帮助患者获得更加全面和贴心的护理。在早期护理过程中,护理人员还应该加强产妇的心理支持,鼓励她们积极参与恢复活动,增强对治疗的信心。同时,护理人员还应该在产后康复期为产妇提供专业的心理咨询和支持,帮助产妇有效应对可能存在的心理压力。

1.2.7 定期观察血压

产后出血往往会造成血压下降的情况,这容易导致患者意识不清,出现晕厥甚至休克等严重后果。因此,护理人员应该定期观察患者的血压,及时采取必要的措施,如增加输血量、加强营养补充、休息或改变体位等。

1.2.8 使用冰敷或温敷

对于产后出血的患者,护理人员可以采用冰敷或温敷的方式帮助止血。冰敷能够收缩血管,缓解疼痛和肿胀,温敷则可以促进血液循环,增加代谢等。如果出血部位比较灵敏,可采用温敷的方式。

1.2.9 静脉注射药物

对于严重的产后出血患者,护理人员可以采用静脉注射药物的方式帮助止血。常用的药物包括垂体后叶素等。但需要严格遵守医嘱,选用合适的药物剂量和给药方式,避免出现过量或不良反应。如果患者失血严重,护理人员可以给予输血或血浆等补充液体,帮助恢复血容量和血压。但是,需要在医生的指导下进行,严格遵守输血的操作规范和安全措施,避免交叉感染等产生危险。

1.2.10 适用手术治疗

在一些情况下,如产后子宫颈、阴道、阴道后穹窿等部位的损伤过于严重或者出血程度过大,需要采用手术方式治疗。在手术过程中,护理人员应全面掌握手术要求和操作规范,组织好相关的医疗设备和药物,确保手术的安全和成功。

1.3 研究指标

观察两组患者治疗效果,不良反应发生率及护理满意度。

1.4 统计学方法

统计学结果由 SPSS26.0 统计学软件统计完成,若组间数据对比结果差异显著 $P < 0.05$,则具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理不良事件发生率

对照组患者并发症发生率高于观察组 ($P < 0.05$),详情见表 1。

表 1 对比两组患者不良反应发生率 [n(%)]

组别	例数	贫血	感染	出血复发	焦虑抑郁	总并发症发生率
对照组	40	2 (5.00)	3 (7.50)	1 (2.50)	2 (5.00)	8 (20.00)
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.00)
χ^2	-	-	-	-	-	15.363
P	-	-	-	-	-	<0.05

2.2 两组患者治疗效果

($P < 0.05$), 见表 2。

两组患者治疗效果结果差异明显,具有统计学意义

表 2 对比两组患者治疗效果结果 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	30 (75.00)	6 (15.00)	4 (10.00)	36 (90.00)
对照组	40	25 (62.50)	4 (10.00)	11 (27.50)	29 (72.50)
χ^2					6.125
P					0.001

2.3 对比两组患者的护理满意度

见表 3。

观察组的患者对护理的满意度高于对照组 ($P < 0.05$),

表 3 对比组间患者护理满意度 [(x±s) / 分]

组别	例数	护理技术	护理态度	护理及时性	健康教育
观察组	40	22.4±1.3	23.1±1.6	23.2±1.3	22.7±1.7
对照组	40	18.9±2.1	19.4±1.6	17.9±1.7	15.4±2.1
t	-	7.761	8.956	8.957	14.798
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 小结

早期护理对于产后出血的治疗和止血同样具有积极的作用。当出现产后出血时,护士应该第一时间进行紧急处置。紧急处置需要注意快速确定出血原因,如阴道分娩有穿刺分娩史,签到时应注意预防分娩镜下下产 canalization 和后破损伤导致的大出血^[3]。如无明显的分娩损伤,出血量不大,可予措施如,侧卧位休息,睡觉时注意肢体不弯曲,下床活动时,穿宽松衣服,切勿过度活动;增加蛋白质及铁的摄取,增强体力,并由专业人员进行统计监测。如出现持续性、大量出血,应迅速给予药物止血,如静脉注射垂体后叶素等药物。此外,护士可以采取推迟剖宫产以免外科手术、保守性手术——催产素注射等方法来帮助患者止血^[4]。如发现创面感染,护士应及时清洁创面、更换敷料,并根据医生的建议进行药物治疗,避免炎症蔓延导致产后出血。早期护理对产后出血的预防和治疗至关重要^[5]。早期护理应该贯穿于整个分娩过程,对孕妇的身体、心理、康复等方面进行全面的照顾,以减少产后出血的发生。如出血不可避免,护士应采取紧急措施,迅速进行止血处置,如药物止血、手术手段,避免发生严重的并发症。通过护士的努力和专业的技能,早期护理可以起到极大的作用,

帮助产后出血的患者尽可能早地康复。本文通过对产后出血患者进行早期护理,结果表明,观察组患者的治疗效果和护理满意度均显著优于对照组,不良反应发生率显著低于对照组($P < 0.05$)。

综上,通过对产后出血患者进行早期护理,能够减少不良反应的出现,促进患者快速康复,同时增强患者治疗依从性,值得推广。

参考文献:

- [1] 贡淑茸, 张利荣. 阴道分娩产后出血影响因素分析及护理对策 [J]. 血栓与止血学, 2022, 28(05): 878-879+881.
- [2] 段莹. 品管圈活动降低瘢痕子宫阴道分娩产后出血的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(30): 87-88.
- [3] 王佳, 刘贺, 冯嘉蕾, 等. 1 例静脉畸形骨肥大综合征病人的分娩期护理 [J]. 全科护理, 2021, 19(30): 4318-4320.
- [4] 甄爽. 综合护理干预对高危妊娠产妇负性情绪及妊娠结局的影响 [J]. 黑龙江医药, 2021, 34(05): 1218-1220.
- [5] 陶燕. 阶段性护理干预对子宫收缩乏力引起的产后出血的影响分析 [J]. 中外女性健康研究, 2019(15): 80-81.