

# 综合护理干预在产妇产时及产后出血护理中的临床效果

明慧玲

湖北省广水市妇幼保健院, 湖北 广水 432700

**【摘要】**目的: 探究综合护理干预在产妇产时及产后出血护理中的应用效果。方法: 将我院分娩的产妇 66 例入组研究, 以双盲法分组, 两组各 33 例, 分别给予常规护理及综合护理, 观察两组产妇产时与产后的出血情况, 评估护理满意度。结果: 观察组产妇的产时及产后出血量均低于对照组, 观察组产妇对护理服务满意度高于对照组, 两组差异明显,  $P < 0.05$ 。结论: 产妇产时及产后开展综合护理干预, 可有效减少出血量, 提升满意度, 护理干预效果明显。

**【关键词】**产妇; 产时; 产后; 出血护理; 综合护理干预

产妇产时及产后出血是一种常见并发症, 若出血量过多, 极易威胁产妇的生命安全, 也会影响分娩结局。临床研究发现, 产时及产后出血给予有效护理干预, 可改善产妇的预后质量, 效果显著[1]。因此, 我院在产妇产时与产后护理中选用综合护理干预模式, 获得良好实施效果, 现报告如下。

## 1 资料与方法

分组	例数	非常满意	满意	尚可	不满意	满意度
对照组	33	12 (36.36%)	15 (45.45%)	5 (15.15%)	2 (6.06%)	26 (78.79%)
观察组	33	21 (63.64%)	11 (33.33%)	1 (3.03%)	0 (0%)	32 (96.97%)
X <sup>2</sup>						5.1207
P						<0.05

### 1.1 资料

将我院分娩的产妇 66 例入组研究, 时间选择 2018 年 10 月至 2019 年 10 月, 以双盲法分组, 两组各 33 例, 对照组产妇年龄 22~34 岁, 平均年龄  $(28.09 \pm 2.29)$  岁, 初产妇 24 例, 经产妇 9 例, 孕周 37~40 周, 平均孕周  $(39.59 \pm 1.16)$  周; 观察组产妇年龄 22~33 岁, 平均年龄  $(27.48 \pm 2.93)$  岁, 初产妇 27 例, 经产妇 6 例, 孕周 37~40 周, 平均孕周  $(39.23 \pm 1.32)$  周; 无统计学差异,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组产妇给予常规护理, 对患者产时及产后的生命体征进行监测, 开展健康宣教与心理疏导, 提高产妇对妊娠分娩与产程相关知识, 了解产后出血的预防处理伴发, 消除产妇对分娩的恐惧感。

观察组产妇给予综合护理, 由助产士全程陪伴在产妇身旁, 向产妇讲解分娩相关知识, 可以幽默风趣的语言, 减少产妇的焦虑情绪, 使产妇战胜分娩的恐惧感。为患者营造良好的分娩环境, 保证温湿度适宜, 保证医疗器械各项功能完好。产妇分娩时, 助产士可以适当力度帮助产妇按摩子宫, 促进宫底松弛, 避免力度过大造成产妇不适[2]。产妇分娩时应在无菌条件下进行引导, 根据患者的出血量及时采取有效的止血方案, 一旦出血量过多或其他异常情况, 应及时上报给医师进行处理。护理人员应指导患者开展外阴清洁, 预防感染发生[3]。加强产时与产后出血宣教, 使产妇对出血有正确认知, 注重自我管理, 积极配合护理人员工作, 促进产妇产后早日恢复。

### 1.3 观察指标

记录两组产妇在产时与产后的出血量, 以问卷调查方式于产妇分娩后第 2d 开展护理满意度调查, 包括非常满意、满意、尚可、不满意四个指标, 满意度 = (非常满意+满意) / 总比例数  $\times 100\%$ 。

### 1.4 统计学处理

选用 SPSS20.0 软件, 计量资料: 以  $t$  值检验,  $(\bar{x} \pm s)$  描述; 计数资料: 以  $\chi^2$  值检验, 以百分数描述;  $P$  值  $< 0.05$ , 可判断具备统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 产时与产后出血量对比

与对照组产妇的出血量相比, 观察组在产时与产后的出血量均明显较少,  $P < 0.05$ , 存在明显统计学差异。

表 1 两组产妇产时与产后出血量对比 ( $\bar{x} \pm s$ , mL)

分组	例数	产时出血量	产后出血量
对照组	33	$212.65 \pm 18.25$	$211.95 \pm 14.85$
观察组	33	$176.25 \pm 12.94$	$23.65 \pm 1.59$

t	9.3466	33.9637
P	$< 0.05$	$< 0.05$

### 2.2 护理满意度对比

与对照组护理满意度相比, 观察组的满意度明显更高,  $P < 0.05$ , 存在统计学意义。

表 2 两组护理满意度对比 (n, %)

	非常满意	满意	尚可	不满意	满意度
对照组	12 (36.36%)	15 (45.45%)	5 (15.15%)	2 (6.06%)	26 (78.79%)
观察组	21 (63.64%)	11 (33.33%)	1 (3.03%)	0 (0%)	32 (96.97%)
X <sup>2</sup>					5.1207
P					$< 0.05$

## 3 讨论

产时出血与分娩过程存在着密切关系, 产妇分娩期间给予有效的止血手段, 可使产妇产时出血得到有效控制。产妇产后出血主要是由于分娩后并发症所致, 易对预后效果造成不良影响, 若出现大出血现象时, 也会对患者的生命安全造成极大威胁[4]。给予产妇有效的护理干预, 可有效降低分娩时及分娩后的出血量, 减少出血对患者生命安全造成威胁。

综合护理干预模式是一种临床新型护理模式, 是以患者作为护理服务中心, 为患者提供综合性服务。产妇分娩期间实施综合护理干预, 可通过分娩前健康宣教, 提升产妇对分娩相关知识的了解, 知晓出血相关影响因素, 主动意识到分娩期间的相关注意事项, 对分娩过程中及分娩后可能出现的相关并发症有所了解, 以良好、乐观心态面对分娩与产时、产后出血事件[5]。助产士及护理人员在产妇分娩全程给予照护, 鼓励产妇必要的鼓励与支持, 可使产程有效缩短, 使分娩相关不利因素得到有效控制消除。医护人员的妥善配合, 可使产妇更加安心, 消除产妇的紧张感与焦虑情绪, 促进产妇顺利分娩。产妇分娩结束后, 护理人员要帮助产妇及时清理干净, 做好保暖措施, 准确记录产妇的出血量, 一旦出血量过多, 应及时给予有效处理, 以避免大出血对产妇生命安全造成威胁。

本组研究结果显示, 观察组患者的产时出血量、产后出血量均少于对照组, 观察组产妇对护理服务满意度高于对照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。通过综合护理干预的实施, 可为产妇提供更为专业化、系统化的产程服务, 有效减少产妇的出血量, 促进产妇顺利分娩, 改善预后, 使产妇对护理服务的满意度大幅提升。

综上所述, 综合护理干预模式的实施可使产妇产时及产后出血量有效降低, 提升产妇对护理服务的满意度, 护理效果更理想。

## 参考文献

- [1] 代玲. 综合护理干预模式对预防产妇产后出血的效果评价[J]. 影像研究与医学应用, 2017(17):99.
- [2] 邱伟敏. 围产期综合护理干预措施对孕产妇分娩的影响[J]. 家庭医药·就医选药, 2017(7):85.
- [3] 陈碧. 妊高症产妇产后出血的临床护理干预方式探析[J]. 特别健康, 2017(15):23.
- [4] 夏春燕. 综合护理干预在预防宫缩乏力性产后出血中的应用效果评价[J]. 中国医药指南, 2019(5):188-188.
- [5] 李茹莉. 温馨助产护理干预对产妇分娩及产后出血的作用观察[J]. 中外女性健康研究, 2019(10):79-80.