

预见性护理在妊高症合并宫缩乏力性的产后出血患者中的干预效果

宋慧雅

郑州市心血管病医院/郑州市第七人民医院 河南郑州 450000

摘要：目的：为了深入研究对妊高症合并宫缩乏力性产后出血患者实施预见性护理干预后，患者产后出血控制情况及满意度。方法：选取我院 2019 年 9 月至 2020 年 9 月期间收治的妊高症合并宫缩乏力性产后出血患者共 98 例，将其随机分组，给予预见性护理干预措施组为研究组，给予常规护理干预措施组为参照组，研究组和参照组各 49 例患者。对比两组患者产后出血控制情况及满意度。结果：干预期结束后，研究组妊高症合并宫缩乏力性产后出血患者产后出血控制情况及满意度显著优于参照组。差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：临床对妊高症合并宫缩乏力性产后出血患者实施预见性护理干预，可有效改善患者产后出血控制情况及满意度，故方案值得推广。

关键词：预见性护理；妊高症合并宫缩乏力性产后出血患者；产后出血控制情况；满意度

妊高症属于妊娠期特有的一种并发症，研究数据表明，国内平均每 100 名产妇中，就有 9 名产妇发生妊高症，产后出血是我国孕产妇死亡原因的首要原因。妊高症产妇在生产过程中更加容易发生产后出血。产后出血是指在生产的 24 小时内，顺产出血量超过 500 毫升，剖腹产出血量超过 1000 毫升，需要行预见性护理。我院选取 2019 年 9 月至 2020 年 9 月入院接受治疗的 98 例妊高症合并宫缩乏力性产后出血患者作为研究对象，现报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2019 年 9 月至 2020 年 9 月期间收治的妊高症合并宫缩乏力性产后出血患者共 98 例，将其随机分组，给予预见性护理干预措施组为研究组，研究组 49 例患者平均年龄为 (31.89 ± 1.37) 岁；给予常规护理干预措施组为参照组，参照组 49 例患者平均年龄为 (32.47 ± 1.27) 岁；对比两组妊高症合并宫缩乏力性产后出血患者产后出血控制情况及满意度。所有患者的基本资料对比，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组 接受常规护理干预。预见性护理方面：产妇由于妊高症及宫缩乏力性产后出血影响相对焦虑，护理人员要注意缓解产妇不良心理。病情护理方面：护理人员要随时监测产妇血压和出血量等指标，根据产妇实际情况做出对应的处理。

观察组 接受预见性护理干预。(1) 健康宣讲护理：产妇由于对妊高症缺乏正确的认识，在得知自己患妊高症后，会产生焦虑等不良情绪，因此护理人员要积极与产妇沟通交

流，认真倾听，使用柔和的语言对产妇开展针对性的预见性护理。(2) 环境护理：由于妊高症产妇产后身体较为虚弱，护理人员要为产妇提供更加优质的护理环境，注意保持适宜的温度和湿度，保持病房干净整洁，由于产妇产后需要卧床静养，因此护理人员要注意减少外来人员干扰，为产妇营造良好的修养环境。(3) 病情护理：护理人员在患者产后要注意随时监测产妇病情，同时详细记录各项监测数据，产妇及胎儿情况一旦异常，护理人员要及时告知主治医生。(4) 陪护护理：主要责任护理人员要 24 小时陪护产妇，注意观察产妇产后出血量等情况，护理人员要及时告知主治医生。(5) 并发症监测护理：患者在产后并发出血可能会昏迷，护理人员要随时关注患者状态。(6) 分娩过程的护理：分娩每个阶段都有各自的特征，护理人员要根据每一阶段分娩的特征，指导产妇正确的呼吸方法，直到产妇学会正确的呼吸使用腹压帮助分娩。

1.3 观察指标

观察两组患者干预前后的产后出血控制情况及满意度。详细记录相关数据并比较。

1.4 统计学分析

本组实验涉及到的数据信息统一采用 SPSS20.0 软件进行分析，计量资料用 t 检验，用均值标准差表示，计数资料用 χ^2 检验，用%表示，组间比较，差异显著性水平均为： $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患者满意率

干预完成后，研究组患者满意率显著优于参照组，($P < 0.05$)。见下表 1：

表 1 两组患者满意率对比

组别	n	满意	一般	不满意	满意率 (%)
研究组	49	27 (55.1%)	18 (36.73%)	4 (8.16%)	45 (91.84%)
参照组	49	20 (40.82%)	13 (26.53%)	16 (32.65%)	33 (67.35%)
χ^2	/	3.6379	2.0987	5.6128	5.6128
P	/	0.0000	0.0831	0.0000	0.0000

2.2 对比两组患者产后出血控制情况

对照组, ($P<0.05$)。见下表 2:

干预完成后, 研究组患者产后出血控制情况显著优于参

表 2 两组患者产后出血控制情况对比

组别	n	止血时间 (min)	出血量 (ml)
研究组	49	40.91±4.16	346.37±42.01
参照组	49	69.27±5.36	473.29±51.82
X ²	/	7.0012	13.2093
P	/	0.0000	0.0000

3 讨论

妊高症是产妇在妊娠期特有的一种并发症, 临床发生率较高^[1-2], 若不及时接受治疗, 不仅产妇健康受到不利影响, 胎儿也会受到不利影响^[3]。临床研究认为妊高症与产妇机体免疫力下降、基因遗传等因素都存在联系, 妊高症也极大地增加了产妇产后出血的几率^[4]。实施预见性护理有助于产妇产后恢复。本次研究中, 研究组接受预见性护理干预, 参照组接受常规护理干预, 结果显示, 对比干预后的产后出血控制情况及满意度, 研究组患者产后出血控制情况及满意度显著优于参照组。差异具有统计学意义, ($P<0.05$)。表明预见性护理干预效果显著, 有学者^[5]选取妊高症合并宫缩乏力性产后出血患者进行研究, 分别实施预见性护理干预和常规护理干预, 结果可见, 预见性护理干预效果较好, 与本文研究结果一致。

综上, 针对妊高症合并宫缩乏力性产后出血患者采取预

见性护理干预, 患者产后出血控制情况及满意度显著改善, 适于推广与应用。

参考文献

[1] 姜启芳. 妊娠高血压综合征合并宫缩乏力性产后出血的护理干预[J]. 医药界, 2020, 000(005):1-1.

[2] 邹新朵, 曾文玲, 罗华丽. 预见性护理对宫缩乏力性产后出血患者心理状态及并发症的影响[J]. 临床医学工程, 2020, 027(002):223-224.

[3] 徐银利. 预见性护理和常规护理在宫缩乏力性产后出血患者中的临床应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(12):184-186.

[4] 王旭兰. 预防性护理对产后宫缩乏力性出血的影响[J]. 首都食品与医药, 2020, 027(004):P.118-118.

[5] 曾晓明. 妊娠高血压综合征合并宫缩乏力性产后出血的护理观察[J]. 健康前沿, 2019, 28(006):67.