

优质护理在妊高征产妇产后出血护理中的应用

陈晓

(永康市第一人民医院 浙江 金华 321300)

【摘要】目的：探究优质护理在妊高征产妇产后出血中的护理效果。方法：将本医院产科收治的妊高征产妇，选取74例进行分组护理对照实验。探究组行优质护理，参照组行基础护理。结果：比较两组产妇护理效果，根据对所有产妇生产以及产后各阶段的情况监测对比，可发现探究组的产妇剖宫产更少，产后出血也更少，产妇血压控制更好；探究组的产妇SAS、SDS评分更低，表示探究组产妇产后生活质量更好；探究组产妇对于护理的满意度为94.59%，此项数据则高于参照组的81.08%。结论：在妊高征产妇护理中采用优质护理能够有效改善产妇的产后出血情况，产妇的血压控制更好，心理状态更佳，产后生活质量与满意度也更高。此种护理模式效果优异，可以推广。

【关键词】优质护理；妊高征；产后出血

Application of high quality nursing in postpartum hemorrhage nursing of pregnancy-induced hypertension

Xiao Chen

(Yongkang First People's Hospital, Jinhua, Zhejiang, 321300)

[Abstract] Objective: To explore the nursing effect of high quality nursing in puerperal hemorrhage of pregnancy-induced hypertension. Methods: 74 cases of pregnancy-induced hypertension were selected for group nursing control experiment. The study group received high-quality nursing care and the reference group received basic nursing care. Results: Comparing the effect of two groups of maternal care, according to the monitoring and comparison of all maternal production and postpartum stages, it can be found that the exploration group of maternal cesarean section is less, postpartum bleeding is less, maternal blood pressure control is better; The scores of SAS and SDS in the inquiry group were lower, indicating that the postpartum life quality of the inquiry group was better; The satisfaction rate of the inquiry group was 94.59%, which was higher than that of the reference group (81.08%). Conclusion: Using high quality nursing in the nursing of pregnancy-induced hypertension can effectively improve the postpartum hemorrhage, the maternal blood pressure control is better, the psychological state is better, postpartum life quality and satisfaction are higher. This nursing model has excellent results and can be extended.

[Key words] Quality nursing; Pregnancy-induced hypertension; Postpartum hemorrhage

我科室开展了妊高征产妇的临床护理研究，研究了优质护理在此类产妇产后出血情况中的应用影响。以下为本次探究的详细分析与报告：

1 资料和方法

1.1 资料

将本科室收治的妊高征产妇抽选74例，年龄在21-37岁之间，平均为(31.86±2.34)岁；孕周分布36-41周，均值(37.54±1.04)周；初产妇与经产妇各有38、26例。将所有产妇进行系统抽样并随机分组(探究组/参照组)各37例。

1.2 方法

参照组产妇采用常规护理模式，在常规基础上对探究组产妇采用优质护理：①产前心理辅导^[1]。住院进行分娩准备时，依照产妇的身体和心理具体情况与

实际状况，选择合适的助产士进行一对一分配，助产士提前与产妇及其家属做好沟通，彼此熟悉，并进行必要的分娩知识培训，说明分娩的方式和护理方式，介绍分娩场所的特点。为产妇建立信心，让产妇获得初步安全感，消除产妇焦虑。及时引导产妇负性情绪，与产妇家属一起建立产妇积极待产心态^[2]。在分娩准备的其他方面，指导产妇和家属对其做好健康的孕产和饮食摄入管理，每日活动不可忽略，并指导家属做好生产必需品的准备。②为产妇提供舒适、安全、卫生的待产与生产环境。助产人员在产妇身边，记录产妇身体变化，掌握生理和心理变化，有效应对意外情况。鼓励产妇积极待产，平复情绪，保持开朗。指导家人为产妇准备高热量的食物，以提供分娩所需的能量^[3]。③在产妇宫口打开1厘米后，进入单独的分娩

室，由一名负责分娩的助产士根据产妇的具体情况，采取合适的按摩方法，保持环境平静，指导产妇在进入产房前把膀胱排空，宫缩时引导产妇进入安舒区，引导产妇自我按摩子宫：产妇坐位，双手从下腹部向上滑到宫底，两手互相平行向两侧行进，吸气，呼气，手放在两侧下方。助产士可以给产妇做背部按摩，双手放在产妇脊椎尾部的两边侧，沿着脊柱的侧面向上，然后从肩膀到背部，向下到开始，可引导产妇丈夫分娩时帮助进行；指导产妇慢慢呼吸，然后呼气，呼气稍微长一点。可适当播放能够令产妇舒缓紧张情绪的音频视频，转移注意力。以呼吸和吸气的呼吸速率进行按摩，同时注意保暖，按摩持续 30 分钟^[4]。在第二、第三产程时，分别进行产妇会阴部位保护以及胎盘完全脱离识别。④产后护理：产后帮助产妇勤翻身，按摩下肢。术后 24 小时内因为有导尿管，又有阴道出血，所以要注意产妇的阴道出血，要保持会阴部的卫生，要勤换卫生垫，如果阴道出血比较多，要立即给予处理，每间隔半小时巡视病房。观察产妇产后子宫底下降、阴道是否出血、体温变化、泌乳以及乳胀等情况，若阴道出血量多或排出物有异味，可能存在产后出血和产后感染；观察产妇体温情况。若体温持续超过 38 度，考虑是产后感染，要及时用抗生素治疗；观察泌乳情况。新生儿与母亲要及早接触和吸吮，吸吮过程刺激泌乳和刺激子宫收缩；了解产妇乳胀情况。若发生乳部硬结或发热，可能是产后乳腺炎，要及时处理。营造健康安全的产后病房环境，调节室内温湿度，注意室内光线良好；做好消毒和清洁工作，提高产妇的舒适度。注意分娩后伤口的状况并及时给予清理，提供详细的指导以及说明，说明身体恢复运动的方式和产后科学营养摄入的要点；向产后产妇及其家属宣传母乳喂养的好处；帮助产后产妇做好开奶护理；指导产女进行科学母乳喂养，向产妇和家属介绍产后护理的要点，及时关注产妇的身心变化，并做好异常情况的有效处理。⑤帮助产妇及时进行身体清洁卫生工作，

防止感染，保证舒适；帮助产妇调整舒适的康复位置，密切监测产妇的产后出血以及血压状况，及时清理伤口。产妇产后身体状况的恢复与产妇的日常生活习惯、饮食规律密切相关。⑥做好产妇产后运动管理指导：产妇应积极主动活动，早期活动和较多量的活动，能够有力的促进胃肠道恢复，帮助排气。有时产妇会担心伤口裂开或者惧怕疼痛不肯下地，护理人员的鼓励是很重要的，告知产妇利弊，鼓励及时活动，术后的活动也要循序渐进地，避免过于着急地下地，起床过猛容易造成体位性的低血压以及虚脱的情况。

1.3 统计学方法

SPSS21.0 数据处理并分析，t 值、 χ^2 值检验。

2 结果

2.1 两组产妇产后出血情况对比

根据对所有产妇生产以及产后各阶段的情况监测对比，可发现探究组的产妇剖宫产更少，产后出血也更少，见下文表 2-1：

2.2 两组产妇护理前后血压水平对比

根据对所有产妇生产前后各阶段的情况监测对比，可发现探究组的产妇血压控制更好，见下文表 2-2：

2.3 两组产妇护理前后心理状态与生活指标对比

探究组的产妇 SAS、SDS 评分更低，表示焦虑、抑郁程度更轻，心理状态更好，产后生活质量也更高。见下文表 2-3：

2.4 两组产妇护理满意度对比

经护理后探究组的产妇对于护理的满意度更高。详情见下文表 2-4：

3 结论

本研究通过采用优质护理的模式，对妊高征产妇进行护理，效果较为优异。根据本次实验比较两组产妇的护理效果，可发现优质护理的探究组产妇剖宫产共计 10 例，占比为 27.03%，产后 2h、第一天出血量分别为 (102.84±6.25) ml、(107.28±5.28) ml，此项数据较参照组的 19 例、

表 2-1 两组产妇心理状态指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	探究组	参照组	χ^2/t	P
病例数	37	37	0.000	> 0.05
剖宫产	10 (27.03%)	19 (51.35%)	4.854	< 0.05
产后 2h 出血量 (ml)	102.84±6.25	171.44±12.44	30.482	< 0.05
产后第一天出血量 (ml)	107.28±5.28	243.42±6.25	1046.948	< 0.05

表 2-2 两组产妇护理前后血压水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标		探究组	参照组	t	P
病例数		48	48	0.000	> 0.05
收缩压 (mmHg)	护理前	165.57 ± 11.32	164.67 ± 11.64	0.424	> 0.05
	护理后	131.37 ± 8.26	141.77 ± 9.65	5.473	< 0.05
舒张压 (mmHg)	护理前	97.67 ± 5.27	98.57 ± 5.43	0.974	> 0.05
	护理后	82.67 ± 2.37	90.26 ± 3.52	11.948	< 0.05

表 2-3 两组产妇心理状态指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标		探究组	参照组	χ^2	P
病例数		37	37	0.000	> 0.05
SAS	护理前	52.23 ± 3.65	52.45 ± 3.23	0.752	> 0.05
	护理后	36.65 ± 2.01	42.25 ± 3.11	11.537	< 0.05
SDS	护理前	50.64 ± 3.28	50.28 ± 3.32	0.653	> 0.05
	护理后	33.75 ± 3.48	40.22 ± 3.56	10.674	< 0.05
生活质量	护理前	56.61 ± 2.32	56.53 ± 2.48	0.642	> 0.05
	护理后	80.66 ± 3.31	74.24 ± 3.41	6.658	< 0.05

表 2-4 两组产妇护理满意度对比 (n, %)

观察指标		探究组		参照组		χ^2	P
产妇数		37		37		0.000	> 0.05
非常满意	22	59.46%		16	43.24%	\	
一般满意	13	35.14%		14	37.84%		
不满意	2	5.41%		7	18.92%		
总满意度	35	94.59%		30	81.08%	7.674	< 0.05

51.35% 以及 (171.44 ± 12.44) ml、(243.42 ± 6.25) ml 更少; 探究组产妇产后收缩压 (131.37 ± 8.26) mmHg 与舒张压 (82.67 ± 2.37) mmHg 都低于参照组的 (141.77 ± 9.65) mmHg、(90.26 ± 3.52) mmHg; 探究组的产妇 SAS 焦虑评分 (36.65 ± 2.01)、SDS 抑郁评分 (33.75 ± 3.48) 对比参照组的 (42.25 ± 3.11)、(40.22 ± 3.56) 更低, 表示探究组产妇焦虑、抑郁程度更轻, 心理状态更好, 探究组产妇产后生活质量评分 (80.66 ± 3.31) 则高于参照组产妇的 (74.24 ± 3.41), 表示探究组产妇产后生活质量更好; 探究组产妇对于护理的满意度为 94.59%, 高于参照组的 81.08%。

由此, 可得: 在妊高征产妇护理中采用优质护理能够有效改善产妇的产后出血情况, 产妇的血压控制更好, 心理状态更佳, 产后生活质量与满意度也更高。

将此种护理模式应用于此类产妇的护理中, 对产妇的预后将有更为积极有效的影响。

参考文献:

[1] 李忠蕾. 妊高征产妇产后出血护理中优质护理的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(14): 111-114. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2022.14.024

[2] 张萍. 优质护理在妊高征产妇产后出血护理中的应用 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(06): 680-681. DOI: 10.13586/j.cnki.yjyx1984.2021.06.056

[3] 曹榕. 妊高征产妇产后出血护理中优质护理的应用价值 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(23): 140-141. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2021.23.063

[4] 闵季梅. 优质护理在妊高征产妇产后出血护理中的应用分析 [J]. 科学咨询 (科技·管理), 2021(03): 67-68