

优质护理用于顺产产妇第四产程产后出血的效果评价探析构建

林世念 刘燕平

(人民解放军联勤保障部队第九二〇医院 云南 昆明 650100)

【摘要】目的：探讨在产妇产第四产程中产后出血的预防工作中采用优质护理的临床意义。方法：依照分组对照原则进行研究设计，研究资料抽选范围均来自我院，抽选例数为120例，设置组别为观察组与对照组，每组分配60例产妇，给予不同护理干预方案。结合临床观察与数据统计比较两组产妇出血防治情况与心理情绪改善情况差异。结果：比较产后出血情况，观察组出血量较低，心理情绪改善较明显，与对照组比较数值差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：在对顺产产妇进行护理的过程中，通过实施优质护理进行干预，有助于改善产妇产第四产程产后出血情况，提高产妇产前心理情绪，产妇的预后因此得到了更好的保障。

【关键词】优质护理；顺产；第四产程；产后出血；心理情绪

在产科中，产妇产娩属于自然的生理现象，但受到诸多因素以及分娩过程的影响，产妇产在分娩时会存在较大的风险，容易出现产后大出血等不良事件，严重威胁着产妇产的生命安全，所以对产妇产实施护理十分重要。优质护理主要以“患者需求”为原则，为患者提供最优质的护理，对提高护理质量以及建立良好的护患关系有重要作用。基于此，本文将以我院患者入手，分析优质护理与常规护理在第四产程临床应用价值差异及对产妇产出血的干预影响，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间范围区间为2019年12月—2020年10月，研究资料为此时段内在我院顺产的120例产妇，组别设置为观察组与对照组，每组60例。对照组产妇产中，产妇产的年龄在23—35岁，平均年龄(28.14±1.18)岁，孕周(39.61±1.04)周；观察组产妇产中，产妇产的年龄在21—36岁，平均年龄(32.14±2.05)岁，孕周(40.51±1.07)周。两组产妇产资料差异小具有可比性。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理，产妇产入院后要积极配合护理人员的工作，并严格按照医生要求来进行护理，包括指导患者用药、自我保健，同时护理人员要对产妇产的饮食和生活等方面实施护理。

观察组采取综合护理，内容包括(1)心理护理：要第一时间充分掌握产妇产的基本信息，并为其实施针对性的心理疏导，以积极的心态与产妇产进行沟通交流，并为其提供舒适安心的就医氛围，必要时给予产妇产积极向上的鼓励与安慰，建立良好的护理人员与产妇产之间的关系；由于一些产妇产是初产妇产，所以对生产过程存在害怕心理，护理人员要对其焦虑、抑郁的心理进行疏解，可以为患者列举一些顺产成功的案例，帮助产妇产建立顺产成功的信心。(2)产妇产出血评估：到达第四产程时，凝血功能、宫缩乏力等均会引起产妇产出血，护理人员要结合产妇产的各项检查结果以及胎儿的具体情况，进行综合性分析，提高风险意识与预判能力，并根据产妇产可能出现的出血因素，提前做好预防出血的各项预防措施。(3)实施监测：对产妇产第四产程的膀胱排空、宫缩、会阴部切口以及各项生命体征进行监测，如果发生异常，则要及时告知产妇产的主治医生，并对其进行针对性处理。(4)产妇产环境护理：在分娩前，要为产妇产营造舒适、安静的产妇产环境，并对产妇产的湿度与温度进行调控，且在分娩过程中，多鼓励产妇产，为其提供情感支持，确保产妇产能够在舒适的产妇产环境下进行顺产分娩。(5)饮食护理：结合产妇产产后恢复需要与个人饮食喜好制定个性化食谱，嘱咐家属注意食物调味品、烹制方法的使用，为产妇产准备清淡、可口、易消化吸收食物。

1.3 评价标准

两组产妇产第四产程产后出血情况比较：第四产程产后出血概率 = (出血例数 / 总例数) × 100%，产后出血的标准：产妇产

在产后1小时内的出血量大于400ml。第四产程出血量测定标准将记录血量的护理垫放在产妇产的臀下，对第四产程出血量通过称重法实施测定。

两组产妇产术前心理情绪进行比较：通过Zung焦虑自评量表(SAS评分)和抑郁自评量表(SDS评分)，来评估产妇产术前的心理情绪。两个量表的评分范围均在30—50分，分数越高，焦虑和抑郁情况越严重。

1.4 统计学分析方法

分析软件：SPSS17.0；计量资料表示： $(\bar{x} \pm s)$ ，检验： t ；计数资料表示： $(n, \%)$ ，检验： χ^2 ；判断有意义标准： $P \leq 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组产妇产第四产程产后出血情况，见表1

表1 两组产妇产第四产程产后出血情况

组别	例数	出血量	发生出血概率
观察组	60	109.13 ± 33.18	1 (1.66)
对照组	60	310.24 ± 26.47	6 (10.00)
T/ χ^2 值		18.26	4.35
P值		$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 两组产妇产术前心理情绪进行比较，见表2

表2 两组产妇产术前心理情绪进行比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS评分	SDS评分
观察组	60	47.23 ± 3.34	44.13 ± 4.18
对照组	60	31.25 ± 2.81	32.73 ± 4.33
t值		20.65	10.32
P值		$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

产妇产出血是分娩过程中较为常见的并发症，如果不能及时对产妇产进行止血，严重影响着产妇产的生命健康，因此对可以顺产的产妇产实施预防的产妇产出血概率。优质护理的理念就是“以患者为中心”，强化对患者的心理疏导能力，节约护理服务成本，简化护理流程，从而使护理的服务更高效、低耗。通过本次研究表明，在对顺产产妇产进行护理的过程中，通过实施优质护理进行干预，有助于改善产妇产第四产程产后出血情况，提高产妇产术前心理情绪，产妇的预后因此得到了更好的保障。

参考文献：

- [1] 吴洁. 优质护理对顺产产妇产第四产程出血的临床效果探讨[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(03): 88-90.
- [2] 王卫东. 优质护理在顺产产妇产第四产程产后出血中的应用[J]. 中外女性健康研究, 2019, (19): 79+178.
- [3] 叶林. 优质护理用于顺产产妇产第四产程产后出血的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(36): 134.
- [4] 朱丽. 优质护理用于顺产产妇产第四产程产后出血的作用效果观察及有效性评价[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(22): 21-22.
- [5] 夏庆. 优质护理于顺产产妇产第四产程产后出血的作用[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(05): 117-118.