

产后刀口如何护理

杨芬芳

四川省巴中市巴州区妇幼保健院 四川 巴中 636000

一般来说, 产妇生产在临床上常表现为顺产和剖宫产两种分娩形式, 其中顺产又被称之为自然分娩, 需要胎儿、产道和产力三种因素均能够发挥正常作用且能够相互适应, 顺产具有完整性, 不会给产妇留下疤痕等缺陷, 对于尤其爱美的女性来说具有非常大的诱惑, 但是同时顺产也具有一定的缺陷, 包括产前阵痛、在生产过程中阴道出现突发情况、阴道松弛、甚至是对会阴组织形成感染等。

近些年来, 随着医疗事业的不断进步, 剖宫产逐渐走入人们的视线且受到了广泛的重视, 采取剖宫产的产妇所占的比例一直呈现出不断增加的趋势。剖宫产作为产科领域十分重要的一项手术, 能够对产妇在分娩过程中发生阵痛的频率进行有效减少, 能够为不符合顺产要求的产妇提供全新的分娩方式和选择。在输血、水电平衡知识、麻醉学、输液、手术缝合材料、手术方式等各个学科各个项目的不断改进之下, 剖宫产目前已经成为临床上解决难产、解决一些产科合并症的重要治疗方式, 对于挽救产妇和围产儿的健康安全来说具有非常重要的价值和意义。

在对剖宫产产妇的临床护理中, 选取科学有效的方式策略展开护理干预, 强化对产妇产后刀口护理的重视意义重大。那么, 究竟要如何对产妇产后的刀口展开护理呢? 本文主要就此展开浅要分析和讨论。

1 产后给予饮食护理

对于剖宫产手术产妇来说, 在其手术完毕后的6小时之内产妇的麻醉药物还未完全消失, 产妇全身性的反应比较低, 这个时候为减少或者是避免产妇发生呕吐、呛咳等现象, 需要对产妇进行禁食处理, 需确保产妇维持正常的静脉输液, 在禁食的过程中, 可为产妇输入定量的复方氨基酸、蛋白质、葡萄糖以及维生素等, 以此来使产妇的基本生命体征能够得以维持。在手术完毕的24小时, 产妇的胃肠功能会慢慢恢复, 这时可以先给予产妇流食, 包括米汤、蛋汤等, 这个时候需禁止产妇饮用或者是食用豆浆、牛奶、水果等具有胀气性质的食物。待到产妇肠道的气体得到全部排通以后, 可给予产妇1-2天的半流质饮食, 可食用的食物包括馄饨、汤面、稀粥等, 随后根据产妇的实际恢复情况逐渐转化为正常的普通饮食。在对产妇进行饮食护理的过程中, 需要加强同时患有其他疾病产妇的重视程度, 对于合并有糖尿病的产妇来说, 需要为产妇制定无糖性的饮食计划, 需要通过科学适宜的药物来对产妇的实际血糖水平

进行调节; 对于合并有贫血的产妇来说, 需要采取药物治疗, 以补充铁剂为原则为产妇制定出科学化和规范化的饮食计划, 以此来对产妇机体功能的恢复和刀口的愈合产生良好的促进作用。另外, 还需要叮嘱产妇在产后食用一些具有刺激性或者是油腻的食物, 多食用一些富含高蛋白、矿物质、维生素等食物, 以促进产妇组织的修复, 例如说多对纤维素进行摄取有利于促进产妇肠道的蠕动, 有利于对产妇便秘等症状的发生产生预防作用。

2 产后给予病情护理

对于行剖宫产的产妇来说, 相关护理人员需密切关注产妇的恶露的实际情况, 需对产妇子宫腔内是否出现感染、残留物、伤口愈合实际情况以及是否发生其他异常现象等进行观察。通常情况下采取剖宫产这一分娩方式的产妇在分娩过程中的子宫出血量都比较多, 所以相关医护人员需加强对产妇阴道出血量的关注程度, 一旦发生产妇子宫出现大量出血现象, 或者是在应用卫生棉垫的情况下, 仅仅在2小时以内就全部湿透的情况, 相关医护人员需立即告知给医生, 这种情况发生的原因可能有产妇子宫收缩不良、产妇子宫腔内部存在部分胎膜或者是胎盘残留, 如果相关护理人员发现产妇有臭味发生, 产妇的身体存在发热现象, 产妇产下腹出现持续性的压痛或者是疼痛等临床表现, 极有可能是产妇的胎盘剥离面上出现了炎症, 致使产妇发生了子宫肌炎或者是子宫内膜炎等病症。

3 产后给予健康宣教

护理人员需对产妇的实际情况进行详细化的了解, 需要根据产妇之间的差异性为患者制定并落实具有个性化和科学化的健康宣教护理策略, 包括在行剖宫产术后可能出现的并发症、相关医护方式以及需要注意的事项等, 需叮嘱产妇进行戒烟戒酒, 需要在术后配合好相关医护人员的有关检查工作, 以此来减少或者避免产妇刀口感染现象的发生。另外相关医护人员还需要对患者的自我护理方式进行指导, 包括以产妇平时的习惯为依据进行及时的大小便, 以此来对在便秘和尿潴留等症状的影响之引发的痔疮等现象进行预防。在产妇双脚知觉恢复以后, 护理人员可指导产妇进行适宜的肢体活动, 在产后24小时以后可以先指导进行一些床上活动, 包括坐起和翻身等, 然后根据产妇的实际完成情况, 可逐渐指导产妇进行下床活动, 在为产妇拔除尿管以后可以指导产妇进行多走动, 不仅可以对产妇的胃肠蠕动产生促进作用, 可以对静脉血栓以及肠粘连等现象的发生做

好预防。在术后2个星期以内，产妇要确保腹部刀口不能够被沾湿，不能够进行全身性淋浴，可采取擦浴的方式，在恶露排除干净以前产妇切忌采取盆浴这一方式。

4 产后给予心理护理

为产妇做好环境护理，保持住院环境的整洁性、干净性和舒适性，护理人员需持有积极乐观热情的态度与产妇展开交流和沟通，及时回答产妇提出来的种种疑问，以确保产妇心态的稳定性，及时对产妇产生的负面情绪进行疏导和排解，多多鼓励产妇进行下床运动，提升产妇对医护人员的信赖感和依从性，需要帮助产妇维持轻松愉快的心情，需要给予产妇必要的生活护理，预防产妇出现刀口感染等比较严重性并发症。

5 产后给予刀口护理

相关医护人员需以产妇刀口的实际情况为依据，选取更科学化更有效化的抗菌药物，在对抗菌药物进行选取的过程中，需尽量避免应用广谱抗生素，以此来对刀口感染的发生进行预防，护理人员需密切关注产妇刀口有无渗血或者是渗血等情况发生，指导产妇采取仰卧的体位，可将床头抬高至 15° ~ 30° ，在产妇发生咳嗽时可指导产妇采取平卧的体位，以此来降低产妇伤口的张力，针对于比较肥胖的产妇来说，可以应用红外线对刀口进行照射，以此来维持刀口的干燥性，来预防刀口发生脂肪液化等现象，一旦发生产妇刀口开裂等不良现象时需第一时间告知相关医生并同时展开对症护理。

6 产后给予疼痛护理

对于行剖腹产这一分娩方式的产妇来说，其术后的疼痛程度因产妇个人的实际情况和对疼痛的敏感性的不同而所有差异，在产妇主诉上表现为产妇的忍受能力与年龄的大小呈现出正比例关系，当然这也与产妇的性

格因素密切相关，通常情况内向型的产妇表现疼痛的程度越低，外向型更高。

7 产后给予康复指导

向产妇介绍术后自我护理的重要性，以此来避免由产妇对自身护理不当进而引发的刀口感染等现象的发生，护理人员需为产妇和产妇家属展开一系列的康复指导。需要告知产妇要多进行术后早期运动但要确保运动量和运动强烈程度适宜，需要确保术后大小便的通畅性，需要为产妇普及科学护理的正确方式以及重要价值，预防产妇出现肠粘连等胃肠道并发症的发生等。以此来促进产妇更快速更好地恢复健康。

作为现阶段临床上重要的分娩方式之一，剖腹产一方面能够解决一些自然分娩无法解决的问题，另一方面也存在着一定程度的风险性，例如潜在并发症的发生等，故而需要给予剖腹产产妇科学化全面化的护理，需提升对产妇刀口护理的重视程度，需要尽量减少或者是避免产妇刀口出现溢血、开裂等情况，需要做好感染的预防工作。

护理人员需不断提升自我护理能力和自身素质，需培养出良好的创新的思维，需实现护理质量的实现，突出护理内涵。通过产后饮食护理、病情护理、健康宣教、刀口护理、疼痛护理、康复指导等多个方面为行剖腹产产妇进行护理，提升产妇对护理人员的信任感，提升产妇的自我护理意识，以此来促进产妇更好更快地恢复健康，来提升预后效果。