

# 护理应急预案与精心护理在产妇大出血护理中的价值研究

谷媛媛

(无锡市惠山区第二人民医院 214100)

**摘要:**目的 对临床在面临产后大出血情况时采用护理应急预案与精心护理的价值。方法 选定 2018 年 11 月至 2019 年 6 月前往我院收治的产妇产后出现大出血现象的患者为研究对象, 共计 120 例, 根据动态随机法将上述研究对象平均分成对照组和观察组, 每组人数为 60 例。其中医院对对照组产妇采用常规应急预案与传统护理方式, 对观察组产妇采用护理应急预案与精心护理, 对比两组产妇治疗护理效果以及护理满意度。结果 通过对比发现, 观察组产妇住院时间、止血时间、手术时间三项时间长度与对照组产妇相比均较短, 观察组产妇总体健康、精神状况、社会功能、躯体功能、止血成功率与对照组产妇相比评分均较高, 观察组产妇护理满意度与对照组产妇相比较高, 且上述数据信息对比差异均具备显著统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 通过研究对比可以发现, 护理应急预案与精心护理能够提升产后大出血产妇护理效果, 可在临床治疗阶段加以推广。

**关键词:** 产后大出血; 精心护理; 护理满意度; 止血成功率

临床案例统计表明, 产妇产后出现出血现象是相对多见的并发症, 且致死率较高, 是当前我国产妇产后死亡的主要原因, 造成这一现象通常是由于产妇产后子宫收缩乏力, 因此产后出血对产妇生活质量、治疗安全性造成影响。为提高产妇产后子宫收缩能力、降低出血症状出现可能, 提升产妇产后安全性, 产科采用合理、高效的护理干预, 以切实提升护理质量, 并取得明显成效, 能够显著减少产妇产后阶段出血量。护理应急预案是近些年临床阶段运用较多的护理干预方法, 不少研究人员指出护理应急预案与精心护理能够在一定程度上提高产妇生活质量, 明显减少医患纠纷, 为产妇康复时间缩短带来帮助。但具体临床案例分析较少, 因此本次研究对医院在面临产后大出血情况时有效采用护理应急预案与精心护理的临床价值进行分析, 具体内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选定 2018 年 11 月至 2019 年 6 月前往我院收治的产妇产后出现大出血现象的患者为研究对象, 共计 120 例, 根据动态随机法将上述研究对象平均分成对照组和观察组, 每组人数为 60 例。观察组产妇年龄最小为 23 周岁, 最大为 40 周岁, 平均年龄为  $(29.46 \pm 4.18)$  周岁; 对照组产妇年龄最小为 25 周岁, 最大为 41 周岁, 平均年龄为  $(29.57 \pm 4.35)$  周岁。观察组产妇质量范围为 52 至 68 公斤, 平均体质量为  $(61.09 \pm 5.14)$  公斤; 对照组产妇质量范围为 50 至 67 公斤, 平均体质量为  $(61.26 \pm 5.03)$  公斤。观察组产妇中, 经产妇数量为 22 人, 初产妇数量为 38 人; 对照组产妇中, 经产妇数量为 24 人, 初产妇数量为 36 人。由此可见, 对两组产妇基础信息进行对比可以发现, 差异并不存在显著统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 因此具备可比性。本次研究对象纳入条件包括下述三项内容: (1) 全部产妇均知情并自愿参与; (2) 获医院医学伦理委员会认可; (3) 全部产妇均存在产后大出血。排除条件包括下述两项: (1) 存有精神障碍或认知障碍; (2) 中途转院或拒绝参与。

### 1.2 方法

对对照组产妇采取常规应急预案与传统护理, 如准备必要的抢救物品、熟悉急救操作技能、向产妇及其家属提供健康知识宣讲和开展心理疏导。

对观察组产妇采取护理应急预案与精心护理, 具体内容如下:

(1) 心理层面护理: 产妇出现大出血之后, 往往存在紧张、焦虑、不安等消极情绪, 对后阶段治疗康复造成影响, 护理人员需对其进行心理疏导, 以改善产妇所处情绪状态; (2) 大出血护理: 对存在大出血现象的产妇, 护理人员采取静脉双通道的方式为产妇补充血容量, 配合医生实施抢救, 提高抢救成功率; (3) 孕期保健: 提醒产妇参与孕期保健, 定期完成产前阶段体检检查, 对产妇产型、凝血水平等进行记录, 如果产妇存在合并症、多胎妊娠等情况, 需实施针对性护理应急用药、输血准备。(4) 分娩过程观察: 需对产妇分娩情况作出全程跟踪和观察, 避免出现产程延长的情况, 可与产妇保持密切交流, 对产妇进行鼓励和引导, 在分娩结束之后, 注射缩宫素等以提升产妇宫缩能力, 切实减低初学风险; (5) 产后阶段护理: 在产后三小时内, 护理人员需对产妇阴道出血量进行统计, 对分娩创口愈合、宫缩情况作出观察, 叮嘱产妇尽可能排空膀胱, 以避免对宫缩造成不利影响。

### 1.3 观察指标及评价标准

比较对照组产妇和观察组产妇对应的临床指标、生活质量指标以及护理满意度。其中临床指标项目为住院时长、止血时长、手术时长以及止血成功率, 生活质量指标项目为总体健康、精神状况、社会功能以及躯体功能, 以波士顿健康研究所研发推出的 SF-36 量表为参照基础, 满分为 100 分, 得分越高表明生活质量越好。护理总满意度以 NSNS 表为评测表, 满意分为 100 分, 分别设定“非常满意”、“满意”、“一般满意”和“不满意”四个等级, 对应得分分值为 90 分及以上、76 分至 90 分、60 分至 76 分、不足 60 分。其中前三等级均属于护理总满意度范围。

### 1.4 统计学方法

本次研究以 SPSS21.0 软件作出数据分析, 以  $(x \pm s)$  反映计量资料, 以  $t$  检验作出两组间比较; 以百分比率反映计数资料, 以  $\chi^2$  检验作出组间比较。且若  $P < 0.05$ , 则视为差异具备显著统计学意义。

## 2 结果

2.1 观察组产妇住院时间、止血时间、手术时间三项时间长度与对照组产妇相比均较短、止血成功率较高, 且对比差异具备显著统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

(下转第 59 页)

(上接第 57 页)

2.2 观察组产妇总体健康、精神状况、社会功能以及躯体功能对应的评分结果与对照组产妇相比均较高,且对比差异具备显著统计学意义( $P < 0.05$ )。

2.3 观察组产妇护理满意度与对照组产妇相比较,且对比差异具备显著统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

临床经验表明,产后大出血通常与产妇体质、胎盘因素、宫缩乏力、凝血功能不足等存在关联,是医院产科较为多见的疾病,若在早期阶段不作出有效应对,容易会引发严重后果,甚至导致产妇死亡,这也是造成产科医疗纠纷的一大原因。近些年,为提升产科护理质量、减少产妇出血量、规避产妇大出血风险,护理应急预案与精心护理在临床阶段使用较多,该护理模式可以优化护理流程、确保护理人员规范各项操作,从而提升护理效率及护理安全性。医院通过制定护理应急预案的方式,能够在事前阶段根据产妇身体状况制定针对性的产后出血风险应急对策,并提前准备好应急准备,而精心护理能够疏导产妇不良心理情绪、减少产妇出血量、缩短产妇产后时间,使得产妇生活存在显著提升。本次研究对比发展,观察组产妇临床指标、生活质量指标评分结果与对照组产妇相比均较好,观察组产妇护理满意度与对照组产妇相比较,且上述数据信息对比差异均具备显著统计学意义( $P < 0.05$ )。国内研究人员王巧珍等在课题探讨中,将 80 例分娩阶段存在产后大出血的产妇平均分成观察组和对照组,其中观察组实施护理应急预案与精心护理,对照组实施常规预案和常规护理,研究发现观察组产妇满意度为 100%,对照组产妇满意度为 80%,两者对比存在明显统计学差

异( $P < 0.05$ )。这也可以表明,护理应急预案与精心护理模式能够有效改善产后大出血产妇生存质量,并提升其护理满意度。但在该模式使用时,需注重下述三项内容:(1)定期检查和完善各类急救药物、设备,确保物资资源供应水平;(2)提高产房巡视频率,及时了解产妇产征指标和病情变化;(3)护理人员需掌握各类急救设备运用方法,熟悉急救护理流程,通过学习培训完善专业知识结构。

总体而言,本次研究表明护理应急预案与精心护理能够提升产后大出血产妇护理效果,明显减少医患纠纷,为产妇康复时间缩短,带来帮助可在临床治疗阶段加以推广。

#### 参考文献:

[1]齐书玲.护理应急预案与精心护理在产后大出血产妇护理中的效果观察[J].健康必读,2020,(2):117.

[2]徐运娇.护理应急预案与精心护理在产后大出血产妇护理中临床分析[J].饮食保健,2019,6(49):220-221.

[3]蔡小凤.护理应急预案与精心护理在产后大出血产妇护理中的应用效果比较[J].中国当代医药,2019,26(28):243-245,249.

#### 作者简介:

姓名:谷媛媛

出生日期:1994年12月1日

性别:女

籍贯:江苏 宿迁

工作单位:无锡市惠山区第二人民医院

职称:护师

学历:大专

研究方向:妇产科