

# 优质护理实施在妊高症产妇产后出血护理中的效果及改善产妇生活质量分析

杨芳 古彩鹤

(河南省襄城县人民医院)

**摘要:**目的 探讨优质护理实施在妊高症产妇产后出血护理中的效果及改善产妇生活质量的效果。方法 选取 2019 年 3 月~2020 年 4 月在我院进行治疗的妊高症产后出血的产妇 100 例进行观察研究,根据随机分配的原则将 100 例产妇分为观察组和对照组,每组各 50 例。对照组患者采用常规护理的方式对产妇进行护理,观察组则采用优质护理的方式对产后出血患者进行护理。通过对比两组患者的生活质量及护理效率进行判定,判断优质护理实施在妊高症产妇产后出血护理中的效果。结果 观察组患者的生活质量高于对照组患者,观察组患者的护理效率高于对照组,差异显著 ( $P < 0.05$ ),有统计学意义。结论 对妊高症产妇行优质护理,能够有效的改善患者的生活质量,降低患者的并发症发生率,提升医院的治疗效率,缓解患者的症状,促进护患关系的和谐发展,具有很高的临床学价值,值得临床推广使用。

**关键词:** 优质护理; 妊高症产妇; 产后出血

妊高症即妊娠期高血压综合症,是妊娠期发病率较高的疾病,患者通常会出现蛋白尿、水肿、高血压等情况,严重的会出现昏迷、抽搐的现象,甚至威胁到患者的生命安全。妊高症患者在分娩后容易出现产后出血等并发症,对患者的生活造成严重的影响<sup>[1-2]</sup>。本文就优质护理实施在妊高症产妇产后出血护理中的效果及改善产妇生活质量效果进行探讨,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2019 年 3 月~2020 年 4 月在我院进行治疗的妊高症产后出血的产妇 100 例进行观察研究,根据随机分配的原则将 100 例产妇分为观察组和对照组,每组各 50 例。其中,观察组患者年龄为 20 岁~41 岁,平均年龄为  $(29.27 \pm 3.79)$  岁。对照组患者年龄为 21 岁~42 岁,平均年龄为  $(31.72 \pm 3.96)$  岁。对比两组患者的一般资料 ( $P > 0.05$ ),有可比性。

### 1.2 入选标准

经过医院伦理委员会的批准;所有患者都同意并签同意书;患者及患者家属能够配合本次研究;没有严重的精神障碍和药物过敏史;患者的基本资料齐全;患者被确诊为产后出血。

### 1.3 排除标准

因特殊情况不能坚持治疗的患者;心、肺、肝、肾功能不全的患者;临床检查资料不齐全的患者;伴有严重精神障碍不能参与研究的患者;伴有药物过敏史的患者;患者或患者家属拒绝参与的患者;排除由其他因素导致不良反应的患者;因个人因素拒绝或者中途选择退出者。

### 1.4 方法

对照组患者采用常规护理的方式对产妇进行护理,观察组则采用优质护理的方式对产后出血患者进行护理。其中,观察组患者采用的护理方案为:

1) 心理护理:患者在进行分娩前后会出现不同程度的焦虑和紧张,护理人员针对不同的患者做出不同的针对性调整,对患者进行心理疏导,温柔耐心的开导患者。告知患者家属正确的安慰方式,帮助患者放松情绪。

2) 出血护理:护理人员要对患者给予密切的关注,及时询问患者是否出现头晕、恶心、呕吐等症状,并对患者进行保暖,避免着凉等情况出现。护理人员要对患者的各项指标进行定时的监测,密切观测患者的身体变化,嘱咐患者及患者家属及时疏导患者情绪,密切观察患者的宫缩情况及阴道流血量,如有异常情况及时的报告医生做出处理。

3) 饮食护理:根据患者的自身情况为患者制定一套完整的饮食方案,帮助患者更快、更有效的恢复。并对患者进行健康宣教,告知患者疾病的相关知识及相关的饮食调理方案,让患者在日常生活中合理饮食,保证营养,对产后并发症抱有积极的态度。

### 1.5 观察指标

通过对比两组患者的生活质量及护理效率进行判定,判断优质护理实施在妊高症产妇产后出血护理中的效果。

### 1.6 疗效评判

护理总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数  $\times 100\%$ 。

### 1.7 统计学方法

数据采用 SPSS22.0 统计学软件统计处理,计量资料、计数资料分别用  $t$  检验和  $\chi^2$  检验,并分别用  $(\bar{x} \pm s)$ , [例 (%)] 表示, ( $P < 0.05$ )

为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的生活质量

观察组患者的生活质量高于对照组患者, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 有统计学意义, 见表 1。

表 1 对比两组患者的生活质量( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	躯体疼痛	情感职能	精神健康	认知功能	生理机能
观察组	50	72.16 ± 10.52	72.12 ± 11.41	73.55 ± 12.65	72.29 ± 12.26	76.58 ± 12.51
对照组	50	63.59 ± 10.26	64.18 ± 10.61	61.45 ± 11.48	64.89 ± 12.12	61.78 ± 12.15
<i>t</i>	-	4.124	3.603	5.028	3.035	6.001
<i>P</i>	-	0.000	0.001	0.000	0.003	0.000

### 2.2 对比两组患者的护理效率

统计学意义, 见表 2。

观察组患者的护理效率高于对照组, 差异显著 ( $P < 0.05$ ), 有

表 2 对比两组患者的护理效率 (%)

组别	例数 (n)	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	32 (64.00)	17 (34.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	30 (60.00)	12 (24.00)	8 (16.00)	42 (84.00)
$\chi^2$	-	0.340	2.428	11.966	11.966
<i>P</i>	-	0.560	0.119	0.001	0.001

## 3 讨论

妊高症在妊娠中期的发病率较高, 会对患者的心、脑、肝脏等器官造成一定程度的影响, 为避免患者出现水肿、抽搐、心肾功能衰竭等情况通常采用优质的护理对患者进行密切照料<sup>[3-4]</sup>。产后出血是妊高症患者常见的并发症, 此时患者的情绪波动较大, 降低了患者的生活质量<sup>[5-6]</sup>。优质护理能够从患者的心理、饮食及产后出血情况对患者进行护理, 有效的提升了患者的生活质量, 降低患者产后抑郁的概率。

在本次研究中, 观察组患者的生活质量高于对照组患者, 观察组患者的护理效率高于对照组, 差异显著 ( $p < 0.05$ ), 有统计学意义。通过对比两组患者的研究数据, 证明优质护理实施在妊高症产妇产后出血护理中的效果良好, 提升医院的治疗效率, 缓解患者的症状, 促进护患关系的和谐发展, 具有很高的临床学价值, 值得临床推广使用。

综上所述, 通过对比两组患者的生活质量及护理效率进行判定, 判断优质护理实施在妊高症产妇产后出血护理中的效果。

### 参考文献

[1]王婷婷,李咏梅,曾琴,等.体外受精-胚胎移植与胎盘植入、产后出血的相关性及其危险因素的 logistic 回归分析[J].中国医刊,2020,55(06):669-672.

[2]刘小兰,张琳梓,张治国.PCEA 无痛分娩联合气囊仿生助产术在初产妇自然分娩中的临床应用[J].航空航天医学杂志,2020,31(05):595-596.

[3]于帅,刘萍,王荣毓,Bakri 球囊填塞术与宫腔填纱术治疗中央型前置胎盘剖宫产术中产后出血的对比分析[J].临床误诊误治,2020,33(05):86-90.

[4]黎巧,王瑞姣,韩汝芳.卡前列素氨丁三醇联合缩宫素预防高危孕妇剖宫产产后出血的疗效分析[J].中国实用医药,2020,15(14):138-140.

[5]刘亚杰,曹冬如,史俊梅,等.Bakri 子宫填塞球囊用于宫缩乏力性剖宫产产后出血患者临床效果观察及对血红蛋白和 D-二聚体的影响[J].中国性科学,2020,29(05):117-120.

[6]凌利,马少平,孔丽娜.球囊压迫对前置胎盘剖宫产产后出血患者创伤应激状态和性激素的影响[J].中国妇产科临床杂志,2020,21(03):289-290.