

预见性护理干预对阴道分娩产妇产后出血及心理状态的影响

唐美冬¹ 丁望阳²

(衡阳市妇幼保健院 421000)

【摘要】目的：探讨对阴道分娩产妇产后出血以及心理状态的临床影响。方法：选择于2018年1月~2018年12月所收治的104例阴道分娩产妇，将其按照抽签法分为两组，分别是预见性组和常规组，各组52例。预见性组行预见性护理，常规组行常规护理，比较两组产妇产后不同时点的出血量以及护理前后的心理状态。结果：预见性组接受护理后的产后2h、12h以及24h的出血量低于常规组， $P < 0.05$ 。两组护理前的心理状态评分并无明显差异， $P > 0.05$ 。预见性组护理后的焦虑情绪和抑郁情绪评分均低于常规组， $P < 0.05$ 。结论：对阴道分娩产妇产后出血以及心理状态的临床影响。预见性护理干预，减轻了产妇的心理压力，同时，减少了产妇的产后出血量。

【关键词】预见性护理干预；阴道分娩产妇；产后出血；心理状态

产后出血作为一种十分常见的产后并发症，产后出血指的是产妇产后24h的出血量超过500ml，此时，产妇容易出现休克或者大出血等一系列症状，甚至危害产妇的生命安全。部分产妇由于过于担心产后出血的发生，将会出现不同程度的紧张、焦虑等不良情绪，进而增加了产后出血的发生几率^[1-2]。目前，临床上对于产后出血并无十分明确的诊断方法，需要结合产妇的临床反应和实际情况给予有效的护理干预，缓解产妇的不良情绪，进而减少产后出血的发生^[3-4]。本次研究选择于2018年1月~2018年12月所收治的104例阴道分娩产妇，通过给予常规和预见性的护理干预，护理方法和效果见下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择于2018年1月~2018年12月所收治的104例阴道分娩产妇，将其按照抽签法分为两组，分别是预见性组和常规组，各组52例。其中，预见性组最大年龄39岁，最小年龄22岁，平均年龄 (27.82 ± 3.74) 岁；最大孕周41周，最小孕周38周，平均孕周 (40.15 ± 0.58) 周；常规组最大年龄40岁，最小年龄22岁，平均年龄 (27.92 ± 4.08) 岁；最大孕周41周，最小孕周38周，平均孕周 (40.41 ± 0.84) 周。两组产妇资料可以比较 $(P > 0.05)$ 。

纳入标准：①所有产妇均自愿接受研究；②所有产妇均签署知情同意书。排除标准：①排除伴有凝血功能障碍的产妇；②排除剖宫产史以及胎盘残留的产妇。

1.2 护理方法

预见性组行预见性护理。首先，做好产前护理，调节产妇的心理状态和饮食习惯，提供营养支持，对于营养不良的产妇给予饮食护理；其次，产时护理。指导产妇正确的分娩体位，并且监测产妇体征以及分娩反应，采取语言和动作等方式安慰产妇，指导产妇正确用力以及呼吸，促进产妇的子宫收缩，有效避免损伤产妇软产道；最后，做好产后护理。产后需要监测产妇的身体变化以及临床反应，包括：产程、产力、膀胱充盈以及阴道出血等，同时，监测新生儿的体征变化，积极鼓励母乳喂养。

常规组行常规护理。监测产妇体征变化，做好产前检查以及产后并发症的护理等。

1.3 临床观察指标

比较两组产妇产后不同时点的出血量以及护理前后的心理状态。

1.4 统计学方法

本次实验中采用SPSS19.0统计学软件进行数据的分析和处理，总结归纳并分析两组阴道分娩产妇所涉及的各项数据资料，其中，表达成 $(\bar{x} \pm s)$ 形式的两组计量资料，则通过t对组间比较结局进行检验；计算结果显示 $P < 0.05$ 则说明数据差异显著至存在统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组产妇产后2h、12h以及24h的出血量

预见性组接受护理后的产后2h、12h以及24h的出血量低于常规组， $P < 0.05$ 。见表1：

表1 两组产妇产后2h、12h以及24h的出血量对比 $(\bar{x} \pm s)$ ml]

分组	例数	产后2h	产后12h	产后24h
预见性组	52	86.15 ± 18.74	107.32 ± 16.74	142.52 ± 21.52
常规组	52	143.36 ± 23.85	205.75 ± 26.64	251.53 ± 35.56
T值	--	13.601	22.560	18.912
P值	--	0.000	0.000	0.000

2.2 比较两组护理前后的心理状态评分

两组护理前的心理状态评分并无明显差异， $P > 0.05$ 。预见性组护理后的焦虑情绪和抑郁情绪评分均低于常规组， $P < 0.05$ 。见表2：

表2 两组护理前后的心理状态评分对比 $(\bar{x} \pm s)$ 分]

分组	例数	焦虑情绪		抑郁情绪	
		护理前	护理后	护理前	护理后
预见性组	52	53.05 ± 4.14	32.42 ± 3.05	53.25 ± 4.63	33.02 ± 3.05
常规组	52	53.95 ± 4.25	46.75 ± 3.84	53.12 ± 4.34	45.45 ± 3.62
T值	--	1.094	21.072	0.148	18.936
P值	--	0.277	0.000	0.883	0.000

3 讨论

近年来，伴随我国高龄产妇的数量逐渐增加，产妇发生产后出血的几率随之呈现不断增加的趋势，产后出血一旦发生，将会增加子宫切除的几率，延长了产妇的住院时间，对于出血量大的产妇，甚至会危害产妇的生命安全。有关研究结果显示，产后出血导致产妇死亡的几率可达50%，因此，临床上需要采取有效的方法减少产后出血量、改善产妇的不良情绪十分重要^[5]。常规的护理模式已经难以满足产妇日益增长的护理需求，预防效果并不理想，因此，临床上需要结合产妇的实际情况给予预见性的护理干预。目前，临床上通过采取预见性的护理干预，其作为一种新型的护理模式，符合了护理工作的集束化理念，通过缓解产妇的不良情绪，不仅能够减轻产妇的心理压力，同时，加强对于产妇以及胎儿的体征监护，结合产妇的实际情况给予针对性的护理，正确指导产妇用力的方法，更加利于分娩的顺利进行^[6]。在分娩后给予针对性的运动和饮食指导，能够促进产妇的产后康复，同时，监测产妇产后并发症的发生情况，对于存在出血征兆的产妇，则需要及时给予针对性的护理，更加有效预防产后出血的发生。本次研究结果充分显示：预见性组接受护理后的产后2h、12h以及24h的出血量低于常规组，预见性组护理后的焦虑情绪和抑郁情绪评分均低于常规组， $P < 0.05$ 。由此可见，临床上通过行预见性的护理干预，有效缓解了产妇的不良情绪，减少了产妇的焦虑和担忧，同时，严格落实“以人为本”的原则，建立和谐的护患关系，突出了产妇的主动性，有效预防产后出血的发生。

结语：

总而言之，通过采取预见性的护理干预，对于改善产妇的不良情绪效果显著，同时，有效预防了阴道分娩产妇产后出血的发生，护理效果十分理想。

参考文献：

- [1]王慧. 预见性护理干预对降低阴道分娩产后出血的效果分析[J]. 临床医学工程, 2018, 25(09): 1249-1250.
- [2]杨小珍. 预见性护理干预对经阴道分娩产妇产后出血量及新生儿的影响[J]. 长江大学学报(自然科学版), 2018, 15(24): 77-78.
- [3]王艳. 阴道分娩产妇护理中展开预见性护理对其产后出血的影响效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(46): 129+134.
- [4]蹇思甜. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的护理效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(45): 63+83.
- [5]鞠鹏. 预见性护理干预对阴道分娩产妇产后出血及心理状态的影响[J]. 中国社区医师, 2018, 34(31): 165+167.
- [6]占妍. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(32): 4616-4617.