

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预见性护理干预对于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预见性护理，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，并且监测产妇产体特征以及分娩反应，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。监测产妇产体特征变化，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(自科版),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.