

预见性护理在降低阴道分娩产后出血中的临床意义

金玲玲

(泗洪医院 江苏 宿迁 223900)

摘要:目的: 分析预见性护理用于阴道分娩中的价值。方法: 2020 年 5 月-2022 年 4 月本科接诊阴道分娩产妇 120 名, 随机均分 2 组。试验组采取预见性护理, 对照组行常规护理。对比产后出血发生率等指标。结果: 关于产后出血率, 试验组的数据是 1.67%, 和对照组的 13.33% 相比更低 ($P < 0.05$)。关于产后 24h 出血量, 试验组的数据是 (183.69 ± 20.58) 分, 和对照组 (269.34 ± 32.57) ml 相比更少 ($P < 0.05$)。关于满意度, 试验组的数据是 96.67%, 和对照组 81.67% 相比更高 ($P < 0.05$)。结论: 阴道分娩用预见性护理, 产后出血率更低, 出血量更少, 满意度更高。

关键词: 阴道分娩; 满意度; 预见性护理; 产后出血

医院妇产科中, 产后出血十分常见, 可由软产道裂伤、宫缩乏力与胎盘等因素所致, 若不积极干预, 将会导致产妇的死亡^[1]。为此, 医院有必要加强对阴道分娩产妇进行干预的力度, 以在最大限度上减轻其发生产后出血的几率。本文选取 120 名阴道分娩产妇 (2020 年 5 月-2022 年 4 月), 着重分析预见性护理用于阴道分娩的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 5 月-2022 年 4 月本科接诊阴道分娩产妇 120 名, 随机均分 2 组。试验组的年纪在 20-36 岁之间, 平均 (26.95 ± 2.37) 岁; 孕周在 37-42w 之间, 平均 (39.01 ± 1.05) w。对照组的年纪在 20-37 岁之间, 平均 (27.14 ± 2.58) 岁; 孕周在 37-42w 之间, 平均 (39.42 ± 1.09) w。2 组孕周等相比, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理: 体征观察、母乳指导和基础护理等。试验组配合预见性护理: (1) 预产期前 7d, 评估产妇身体状况, 了解产妇心态。若产妇情绪不稳定, 需积极安抚, 并指导产妇做深呼吸运动, 同时教会产妇如何自我调节情绪, 包括倾诉与冥想等。借助视频或图片等, 为产妇讲述阴道分娩的知识, 告知分娩疼痛产生的原因和干预措施等, 让产妇能够做好心理准备。向产妇介绍阴道分娩成功的案例, 增强产妇自信心。(2) 产时, 提前让产妇将尿液排空。严密监测产妇产征, 若有异常, 立即处理。分娩期间, 注意保护产妇产会阴部, 避免损伤到产道。仔细观察并鉴别胎盘剥离的情况, 同时协助产妇分娩出胎盘。时刻关注产妇产道的情况, 若有损伤, 立即缝合。(3) 产后, 注意观察产妇产道出血情况, 加强巡视力度。对于产程时间比较长或存在难产的情况者, 一旦出现呕吐、脸色发白、血压降低或恶心等症状, 需立即上报并处理。对于子宫收缩乏力者, 需对其子宫进行按摩, 同时正确使用缩宫剂。

1.3 评价指标

1.3.1 统计 2 组产后出血者例数, 记录产后 24h 出血量。

1.3.2 调查 2 组满意度: 不满意 0-75 分, 一般 76-90 分, 满意 91-100 分。对满意度的计算以 $(\text{一般} + \text{满意}) / n \times 100\%$ 的结果为准。

1.4 统计学分析

经 SPSS22.0, t 的作用是检验计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 检验, χ^2 的作用是检验计数资料 $[n (\%)]$ 。 $P < 0.05$, 差异显著。

2 结果

2.1 产后出血率分析

统计结果显示, 对于产后出血者, 试验组 1 人, 占 1.67%; 对照组 8 人, 占 13.33%。对比可知, 试验组产后出血率更低 ($X^2 = 7.2149$, $P < 0.05$)。

2.2 出血率分析

关于产后 24h 出血量, 试验组的数据是 (183.69 ± 20.58) 分, 对照组的数据是 (269.34 ± 32.57) ml。对比可知, 试验组产后 24h 出血量更少 ($t = 15.8314$, $P < 0.05$)。

2.3 满意度分析

关于满意度, 试验组的数据是 96.67%, 和对照组 81.67% 相比更高 ($P < 0.05$)。如表 1。

表 1 统计满意度调查结果表 $[n, (\%)]$

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	60	2 (3.33)	18 (30.0)	40 (66.67)	96.67
对照组	60	11 (18.33)	21 (35.0)	28 (46.67)	81.67
X^2					7.3469
P					0.0284

3 讨论

目前, 阴道分娩乃女性比较重要的一种分娩方式^[2], 而产后出血则是产妇比较容易出现的一种并发症, 以产后 24h 阴道出血量超过 500ml 为主要病理特征, 且其同时也是导致产妇死亡的一个重要原因, 需要积极的防治^[3]。预见性护理乃新型的护理方法, 其目的在于通过提前预知产后出血发生的风险, 并针对这些风险采取预防性措施进行干预, 以有效预防产后出血的发生^[4]。对于此项研究, 关于产后出血率, 试验组比对照组低 ($P < 0.05$); 关于产后 24h 出血率, 试验组比对照组少 ($P < 0.05$); 关于满意度, 试验组比对照组高 ($P < 0.05$)。

综上, 阴道分娩用预见性护理, 产后出血率更低, 出血量也更少, 满意度更高, 值得推广。

参考文献:

- [1] 严邱英, 易瑜, 李倩. 预见性护理对阴道分娩产妇产后出血的影响分析[J]. 成都医学院学报, 2021, 16(5): 645-647.
- [2] 徐章云, 刘培. 预见性护理对阴道分娩产妇产后出血的临床预防效果观察[J]. 贵州医药, 2021, 45(12): 2009-2010.
- [3] 张兴美. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的护理干预体会[J]. 东方药膳, 2021(11): 191.
- [4] 刘雪霞, 冯洪妹, 钟莉珊. 预见性护理在降低阴道分娩产后出血中的应用价值分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(6): 64-66.