产后出血患者针对性护理的效果

闫春萍

普洱市人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15326

[摘要] 目的：探究针对性护理对产后出血患者的应用效果。方法：选取2023年9月至2024年5月64例产后出血患者。随机分为对照组（32例，常规护理）和观察组（32例，针对性护理），对比两组产妇护理效果。结果：观察组患者产后出血量、并发症发生情况、止血时间及护理满意度都优于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：产后出血患者应用针对性护理的效果显著，能有效减少产妇出血量和并发症发生情况，缩短止血时间，提高护理满意度。

[关键词] 产后出血；针对性护理；护理效果

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

The Effect of Targeted Nursing for Postpartum Hemorrhage Patients

Chunping Yan

Pu'er People's Hospital

Abstract: Objective: To explore the application effect of targeted nursing on postpartum hemorrhage patients. Method: 64 patients with postpartum hemorrhage from September 2023 to May 2024 were selected. Randomly divided into a control group (32 cases, routine care) and an observation group (32 cases, targeted care), compare the nursing effects of the two groups for postpartum women. Result: The observation group had better postpartum bleeding volume, incidence of complications, hemostasis time, and nursing satisfaction than the control group ($P<0.05$). Conclusion: Targeted nursing has a significant effect on postpartum hemorrhage patients, effectively reducing the amount of bleeding and the occurrence of complications, shortening the hemostasis time, and improving nursing satisfaction.

Keywords: Postpartum hemorrhage; Targeted nursing; Nursing effect

引言

产后出血是产科严重的并发症之一，严重威胁产妇的生命健康。引起产后出血的发生受多种因素影响，随着现代医学的发展，对产后出血的预防和治疗手段不断进步，但有效的护理措施在产后出血患者的救治和康复过程中仍起着不可替代的作用。传统的常规护理往往缺乏对不同病因和个体差异的精准应对，难以满足产后出血患者复杂多变的护理需求，其护理效果存在一定局限性。针对性护理以患者为中心，依据产后出血的具体病因和患者个体情况，制定个性化护理方案，能够更有效地干预产后出血相关问题^[1]。本次研究旨在探究产后出血患者针对性护理的效果。具体如下：

1 对象与方法

1.1 对象

选取2023.9-2024.5月在我院收治的产后出血患者64例，且所有患者均符合产后出血的诊断标准；无严重的肝肾功能障碍、心血管疾病患者；没有凝血功能障碍；没有精神疾病史；没有中途退出或临床资料不完整患者。随机分为对照组（32例，26.43±3.51岁），观察组（32例，27.36±2.86岁），

两组患者一般资料情况（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组采用常规护理（生命体征监测、饮食指导、记录产妇出血情况）等，观察组采用针对性护理。具体如下：

（1）病情观察与评估：建立产后出血专项护理记录单，除常规生命体征监测外，测量一次血压、脉搏，观察产妇的面色、意识状态、皮肤黏膜色泽及温度等。采用容积法、称重法准确测量产后出血量，对出血量较多的患者，及时评估出血原因，并做好相应的处理准备。

（2）子宫收缩护理：根据产妇的具体情况，采用多种方法促进子宫收缩。除常规的子宫按摩外，可使用子宫收缩药物，严格按照医嘱控制药物的剂量和使用方法。对于剖宫产术后的患者，可在腹部放置沙袋压迫子宫，促进子宫收缩，减少出血。

（3）心理护理：产后出血患者由于身体的不适和对自身及胎儿健康的担忧，往往会出现焦虑、恐惧等不良情绪。护理人员应主动与患者沟通交流，耐心倾听患者的诉说，向患者及家属讲解产后出血的相关知识、治疗方法和预后情况，

Clinical Application Research of Nursing Care

增强患者的治疗信心。同时,鼓励家属给予患者心理支持和情感安慰,帮助患者缓解不良情绪。

(4) 预防感染护理:保持产妇产后阴部清洁干燥,每日用碘伏棉球擦洗会阴部,及时更换卫生垫和内裤。严格遵守无菌操作原则,进行各项护理操作时,防止医源性感染的发生。遵医嘱合理使用抗生素,预防产后感染。

(5) 康复指导:根据患者的身体恢复情况,制定个性化的康复计划。指导患者进行适当的床上活动和早期下床活动,促进血液循环,预防下肢静脉曲张形成。根据产妇身体状况,其活动量不宜过大,避免过度劳累,促进身体恢复。

(6) 饮食指导:在产妇入院时及产后出血后,对产妇的营养状况进行评估,根据产妇的身体状况制定合理的饮食计划,鼓励产妇进食高蛋白、高维生素、易消化的食物,以补充营养,增强机体抵抗力。同时,注意补充铁剂,预防产后贫血。向产妇及家属介绍产后饮食的重要性,指导产妇合理安排饮食,避免进食刺激性食物和高脂肪食物。给予饮食营养指导,产妇增加富含蛋白质、维生素和铁剂的食物摄入,以纠正贫血,促进身体康复。

(7) 健康教育:在产妇出院前,护理人员对产妇及其家属进行详细的健康教育,讲解产后出血的常见原因、症状及预防措施,提高其自我保健意识。强调产后休息的重要性,避免过度劳累和剧烈运动。告知产妇产后42天复查的重要性,指导产妇学会自我监测子宫复旧情况及恶露变化,如有异常及时就医。

(8) 出院指导:提醒产妇出院后继续注意休息,避免劳累,保持良好的生活习惯。指导产妇进行适当的体育锻炼,增强体质,促进身体恢复。告知产妇出院后伤口护理的方法,保持伤口干燥清洁,避免碰撞和摩擦。若伤口出现红肿、疼痛、渗液等情况,及时就医。强调母乳喂养的重要性,指导产妇继续坚持母乳喂养,注意乳房清洁卫生,预防乳腺炎。提供母乳喂养过程中常见问题的解决方法。

1.3 观察指标

产后出血量:观察并记录患者产后产妇出血量。

止血时间:记录患者止血所有时间。

护理满意度:采用自制护理满意度调查表对患者进行评估,分为非常满意、满意、不满意。

并发症发生率:观察记录患者住院时发生的并发症情况。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 24.0 软件对数据进行统计学分析, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇产后出血量及止血时间对比

观察数据情况,观察组产后出血量及止血时间都优于对

照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组产妇产后出血量及止血时间对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	产后出血量 (ml)	止血时间(min)
观察组	32	401.75 ± 20.76	49.34 ± 4.01
对照组	32	278.64 ± 19.42	34.26 ± 2.15
t	-	24.498	18.748
P	-	0.001	0.001

2.2 两组产妇护理满意度对比

观察数据情况,观察组产妇护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组产妇护理满意度对比[例, (%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	32	21(65.63)	10(31.25)	1(3.13)	31(96.87)
对照组	32	13(40.63)	15(46.88)	4(12.5)	28(87.5)
χ^2	-	12.549	5.131	6.093	6.093
P	-	0.001	0.023	0.014	0.014

2.3 两组产妇并发症发生情况对比

观察数据情况,观察组产妇并发症发生情况低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组产妇并发症发生情况对比[例, (%)

组别	例数	感染	贫血	总发生率
观察组	32	1(3.13)	0	1(3.13)
对照组	32	3(12.5)	2(6.25)	5(15.63)
χ^2	-	6.093	6.452	9.191
P	-	0.014	0.011	0.002

3 讨论

产后出血是分娩期严重的并发症之一,是指胎儿娩出后 24 小时内出血量超过 500ml,剖宫产时超过 1000ml。是导致产妇死亡的重要原因之一。其发病原因复杂多样,产后出血不仅对产妇的身体健康造成严重威胁,还可能导致产妇心理负担加重,影响其产后康复和生活质量。近年来,随着医学模式的转变和护理理念的更新,护理在产后出血的防治中发挥着越来越重要的作用。传统的护理模式主要侧重于对产后出血患者的病情观察和常规处理,缺乏针对性和个性化。然而,产后出血患者的病情复杂多变,个体差异较大,单一的常规护理难以满足不同患者的需求,护理效果也受到一定限制。针对性护理是一种以患者为中心的护理模式,通过全面评估患者的病情、心理状态及需求,制定个性化的护理方案,以提高护理质量和患者满意度^[2]。这种护理模式强调对患者进行全面、细致的护理干预,注重预防和控制产后出血的发生发展,促进产妇身体恢复,减少并发症的发生。因此,研究产后出血患者针对性护理的效果,对于提高产后出血的护理质量,保障产妇的生命安全和健康具有重要的现实意义。

产后出血患者由于机体抵抗力下降,加之阴道出血为细

Clinical Application Research of Nursing Care

菌滋生提供了良好环境,极易引发感染。针对性护理通过严格的无菌操作、密切观察产妇生命体征及会阴伤口情况等措施,有效降低了感染的发生几率。护理人员会加强病房的清洁与消毒,定期更换产妇的卫生用品,指导产妇正确进行会阴部清洁。针对性护理通过强化感染防控措施,显著降低了产后出血患者的感染风险,减少了因感染引发的一系列并发症,对产妇的康复起到了积极的促进作用^[3]。除感染外,产后出血还可能引发贫血、休克等严重并发症。针对性护理通过密切监测产妇的血压、心率、血红蛋白等指标,及时发现异常情况并采取相应措施。当发现产妇血压下降、心率加快,且血红蛋白低于正常水平时,护理人员会及时通知医生,并配合进行输血、补液等治疗。同时,针对性护理还注重对产妇的心理护理,帮助其缓解焦虑、恐惧情绪,避免因情绪波动导致血压不稳定等情况。可以有效保障了产妇的生命安全和身体健康^[4]。

针对性护理强调对产后出血的早期识别,护理人员需熟练掌握产后出血的常见症状和体征,如阴道流血量增多、产妇面色苍白、出冷汗等。一旦发现异常,立即采取有效的止血措施,如按摩子宫、应用宫缩剂等。通过及时、准确的早期识别与干预,能够在产后出血的初期阶段就对出血量进行有效控制,避免出血量进一步增加。充分体现了针对性护理在控制产后出血量方面的重要作用。每个产后出血患者的病因和身体状况都有所不同,针对性护理根据患者的具体情况制定个性化护理方案^[5]。对于因宫缩乏力导致的产后出血,护理人员会加强子宫按摩的力度和频率,并密切观察宫缩情况;对于软产道裂伤引起的出血,会协助医生进行伤口缝合,并做好伤口护理。通过这种个性化的护理方式,能够更精准地针对病因进行护理干预,从而有效减少产后出血量,提高止血效果^[6]。

针对性护理倡导多学科协作的模式,护理人员与医生、助产士等密切配合,形成高效的护理流程。在产后出血发生时,各科室人员能够迅速到位,按照既定流程开展抢救工作,包括评估出血量、采取止血措施、进行生命支持等。这种高效的协作和规范的流程能够大大缩短止血时间。多学科协作与高效护理流程使得止血措施能够更快、更准确地实施,为挽救产妇生命争取了宝贵时间^[7]。随着医学技术的不断发展,针对性护理也在不断优化和创新护理技术。例如,新型宫缩剂的应用、球囊压迫止血等新技术的推广,结合针对性的护理操作规范,提高了止血的效率和效果。护理人员通过专业培训,熟练掌握这些新技术的应用方法和注意事项,能够更好地将其应用于临床实践中,进一步缩短产后出血患者的止血时间,降低因长时间出血导致的严重后果发生的风险。

针对性护理注重为患者提供优质的护理服务和人文关怀。护理人员在护理过程中,不仅关注患者的生理状况,还重视其心理需求。通过耐心倾听产妇的诉求,给予心理支持

和安慰,帮助产妇树立战胜疾病的信心。同时,护理人员会详细向产妇及家属讲解产后出血的相关知识、治疗方法和护理措施,让他们更好地了解病情,积极配合治疗和护理。这种全方位的优质护理服务和人文关怀,使产妇及家属感受到了尊重和关爱。针对性护理强调持续的护理质量改进,通过定期对护理工作进行评估和总结,发现的问题并及时进行改进。护理团队会组织病例讨论,分析护理过程中的经验和不足,不断优化护理方案和操作流程。同时,积极收集患者及家属的反馈意见,针对提出的问题及时整改。这种持续的护理质量改进机制,确保了护理服务水平的不断提升,进一步增强了患者对护理工作的信任和满意度^[8]。

综上所述,产后出血患者应用针对性护理的效果显著,能有效减少产妇出血量和并发症发生情况,缩短止血时间,提高护理满意度。其护理方式能全面改善了产后出血患者的预后,提高了护理质量和产妇的生存质量。在临床实践中,应大力推广针对性护理模式,不断加强护理人员的专业培训,优化护理流程和技术,为产后出血患者提供更加优质、高效、个性化的护理服务,以降低产后出血对产妇生命健康的威胁,促进产妇的康复。未来,还需要进一步开展相关研究,不断完善针对性护理方案,探索更有效的护理措施,为产后出血患者的护理工作提供更多的理论支持和实践经验。

[参考文献]

- [1]陈雪. 临床护理对宫缩乏力性产后出血患者止血效果及并发症的影响[J]. 首都食品与医药,2021,28(5):155-156.
- [2]詹俊英,谢锐珊,李俊萍. 对产后出血患者进行有针对性护理的效果观察[J]. 当代医药论丛,2019,17(8):232-233.
- [3]徐慧. 针对性护理干预对宫缩乏力性产后出血产妇产后康复的影响分析[J]. 妇幼护理,2024,4(2):301-303.
- [4]张立环,王悦思. 个性化针对性护理干预对产妇心理状态及产后出血的影响[J]. 甘肃中医药大学学报,2024,41(4):93-96.
- [5]郑米蓉,洪桂芳. 针对性护理在产后出血中的应用及其重要意义[J]. 黑龙江中医药,2023,52(3):326-328.
- [6]张吉,王海燕,叶佳盈. 针对性护理模式对剖宫产术后出血的干预效果及产妇康复的影响[J]. 中国基层医药,2023,30(4):627-630.
- [7]于文雯. 针对性护理预防初产妇产后出血的效果[J]. 中国民康医学,2022,34(23):186-188,192.
- [8]裴静,郝明英,时荣艳. 针对性护理在初产妇产后出血中的应用价值[J]. 中国社区医师,2021,37(25):138-139.

作者简介:

闫春萍(1993.02-),女,汉族,山东济宁人,本科,主管护师,研究方向为产后出血。