

# 对顺产妇实施预防产后出血护理的方法及效果进行分析

丛徐阳 赵爱红

(南通大学附属妇幼保健院 江苏南通 226018)

**【摘要】**目的 分析对顺产妇实施预防产后出血护理的方法及效果。方法选取本院2022年1月至2024年12月间120例顺产妇进行研究,每组各60例,对照组(常规护理)和观察组(预防产后出血护理),比较护理效果。结果 观察组产后1小时、2小时、24小时出血量、输血概率、产后出血率及止血时间比对照组少, ( $P < 0.05$ )。干预后,观察组的HAMA评分HAMD评分较低,生活质量与护理满意度较高, ( $P < 0.05$ )。结论 预防产后出血护理,可以为产妇提供个性化护理,有效地减少顺产产后出血的发生,提高产妇的满意度。

**【关键词】**顺产妇;预防产后出血护理;护理效果

Analysis of Methods and Effects of Implementing Postpartum Bleeding Prevention Nursing for Postpartum Women

Cong Xuyang Zhao Aihong

(Nantong University Affiliated Maternal and Child Health Hospital, Nantong, Jiangsu 226018)

**[Abstract]** Objective: To analyze the methods and effects of implementing preventive postpartum hemorrhage care for postpartum women. Method: A study was conducted on 120 primiparous women in our hospital from January 2022 to December 2024, with 60 cases in each group. The control group (receiving routine care) and the observation group (receiving preventive care for postpartum hemorrhage) were compared in terms of nursing effectiveness. The observation group had less bleeding volume, transfusion probability, postpartum bleeding rate, and hemostasis time at 1 hour, 2 hours, and 24 hours postpartum compared to the control group, ( $P < 0.05$ ). After intervention, the observation group had lower HAMA and HAMD scores, higher quality of life and nursing satisfaction, ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Prevention of postpartum hemorrhage nursing can provide individualized care for postpartum women, effectively reduce the occurrence of postpartum hemorrhage in vaginal delivery, and improve maternal satisfaction.

**[Key words]** vaginal delivery women; Preventive care for postpartum hemorrhage; Nursing effect

顺产妇是指在正常情况下,以自然方式分娩胎儿的产妇。顺产是不需要通过剖腹产手术而由阴道自然生产的一种分娩方式。与剖腹产相比,顺产给产妇带来的伤害较少,而且在分娩时,胎儿会受到产道的挤压,这对宝宝的肺部发育、呼吸道黏液排出比较有益<sup>[1]</sup>。但是,顺产期间要承受一定程度的宫缩疼痛,对体力的消耗也比较大,还会有产后出血的风险。产后出血护理是指在产妇生产后,采取一系列的护理方法,防止产后出血,减少产后出血的风险,保证产妇的生命安全与健康。在产前,应对产妇的身体状况、既往分娩史等方面进行综合评估,以筛查产后出血的高危人群<sup>[2]</sup>。本研究以本院顺产妇为例,对预防产后出血护理进行重点分析,如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取本院120例顺产妇作为研究对象,采取数字表法,分为对照组、观察组,各60例。对照组,年龄24~35岁,均值(29.78±2.23)岁;观察组,年25~36岁,均值(29.69±2.31)岁。上述资料对比,具有可比性,无统计学意义, ( $P > 0.05$ )。

纳入标准:足月、单胎妊娠且顺产分娩的产妇;年龄范围在18~40周岁间;没有严重心脏病等妊娠并发症及前置胎盘大出血等并发症;患者意识清晰,可以配合评估及护理。

排除标准:产妇为多胎妊娠;有严重精神疾病;不能正常沟通,无法配合护理;存在血液系统疾病,有凝血功能障碍;存在子宫手术史的产妇。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

常规护理:其内容主要有监测产妇生命体征,使病房保持清洁,帮助产妇做好个人卫生和营养指导。另外,做好产妇产后康复训练,使其尽快恢复正常。

#### 1.2.2 观察组

预防产后出血护理:(1)心理护理和情绪支持:护士要对产妇的精神状况进行正确评估,并与产妇进行积极沟通,对产妇进行心理辅导,减轻其焦虑和害怕等不良情绪。比如,对存在产后出血高风险因素的产妇,应事先给予心理干预,使其保持积极、乐观的心态。(2)产前风险评估和干预:通过孕期综合筛查,明确贫血、多胎妊娠与胎儿过大等高危因素,及早采取纠正贫血措施,并控制病情发展。(3)产时干预和管理:在产程中要合理应用催产素,促进子宫收缩,降低产后出血的发生。在此过程中,应严格控制胎头的娩出速

率,防止产道撕裂。(4)加强产后监测和及时处理:在分娩2 h 以内,严密观察宫缩情况和生命体征等。如果出现异常情况,要及时使用止血药物或者按摩子宫。护士在分娩2 小时之内,应每15~30 分钟对宫缩进行一次监测,如果发现子宫变软或者阴道出血过多,要及时处理。同时,要密切观察产妇的血压、呼吸等各项生理指标,以便及早发现可能发生的出血风险。(5)营养及支持性护理:在分娩结束后,应给予产妇丰富的蛋白质、维生素等食物,补充铁剂与维生素C 等,使产妇更快的康复。(6)防止感染和卫生护理:产妇在分娩后,机体抵抗力下降,极易出现感染。所以,要注意个人卫生,及时应用抗生素,注意会阴部位的清洁,每天用1:5000 高锰酸钾溶液清洗1—2 次会阴。(7)跨学科合作和紧急处理:产科、麻醉师、护士、输血科等多学科的密切合作,是防止产后出血的重要措施。在急诊抢救过程中,护士要快速制定急救计划,以保证“黄金1 小时”内止血。比如,护士在观察到产妇有产后出血征兆时,要及时告知医生,同时给予子宫按摩,使用宫缩剂等急救措施。同时,护士要对失血量进行快速的评估,如失血量大于500 毫升,就要马上开始输血,并与医师做进一步的止血处理。

1.3 观察指标

1.3.1 出血量:内容包括产后1 小时、产后2 小时与产后24 小时。

1.3.2 HAMA 评分与HAMD 评分:利用汉密顿抑郁自评量表(HAMD)与汉密顿焦虑自评量表(HAMA),对两组患者的负面情绪进行评分。

1.3.3 护理满意度:内容包括不满意、比较满意与满意。1.3.4 生活质量:利用生活质量综合评定问卷

(GQOLI-74)进行评分,从心理功能、躯体功能、社会功能等。

1.3.5 输血概率、产后出血及止血时间:对比输血概率、产后出血及止血时间。

1.4 统计学分析

数据用SPSS24.0 处理,计量数据( $\bar{x} \pm s$ )行t 检验,计数资料n (%) 实施 $\chi^2$  检验,差异显著以 $P < 0.05$  表示。

2 结果

2.1 出血量对比

观察组产后1 小时出血量等比对照组少, ( $P < 0.05$ ), 见表1。

2.2 HAMA 评分与HAMD 评分

干预后,观察组的HAMA 评分与HAMD 评分低于对照组, ( $P < 0.05$ ), 见表2。

2.3 护理满意度

观察组护理满意度为98.33%, 显著高于对照组的83.33%, ( $P < 0.05$ ), 见表3。

2.4 生活质量

护理后,观察组的生活质量评分优于对照组, ( $P < 0.05$ ), 见表4。

2.5 输血几率、产后出血率及止血时间

观察组的输血几率、产后出血率及止血时间评分更优, ( $P < 0.05$ ), 见表5。

表1 出血量比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	例数	产后1 小时 (ml)	产后2 小时 (ml)	产后24 小时 (ml)
对照组	60	352.90 ± 2.23	361.78 ± 2.76	187.25 ± 2.36
观察组	60	223.13 ± 2.12	216.19 ± 2.18	124.13 ± 2.11
t		326.691	320.643	154.444
P		0.000	0.000	0.000

表2 对比HAMA 评分与HAMD 评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	例数	HAMA 焦虑评分		HAMD 抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	60	14.12 ± 2.11	11.36 ± 2.22	15.25 ± 2.12	10.15 ± 2.14
观察组	60	14.13 ± 2.14	8.17 ± 2.35	15.23 ± 2.10	7.92 ± 2.43
t		0.026	7.643	0.052	5.335
P		0.980	0.000	0.959	0.000

表3 护理满意度对比 (n, %)

分组	例数	不满意	比较满意	满意	总满意度
观察组	60	1 (1.67)	19 (31.67)	40 (66.67)	59 (98.33)
对照组	60	10 (16.67)	20 (33.33)	30 (50.00)	50 (83.33)
$\chi^2$					8.107
P					13.33

表4 对比生活质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
干预前					
对照组	60	78.41 ± 2.32	72.10 ± 2.12	74.25 ± 2.10	73.14 ± 2.21
观察组	60	78.42 ± 2.33	72.08 ± 2.11	74.20 ± 2.14	73.13 ± 2.22
t		0.024	0.052	0.129	0.025
P		0.981	0.959	0.897	0.980
干预后					
对照组	60	85.34 ± 2.28	81.40 ± 2.25	84.26 ± 2.03	81.26 ± 2.31
观察组	60	92.35 ± 2.29	89.63 ± 2.30	91.17 ± 2.14	90.27 ± 2.42
t		16.803	19.813	18.146	20.861
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表5 输血几率、产后出血率及止血时间对比 (n, %)

分组	例数	产后出血率 (%)	产后输血率 (%)	止血用时 (min)
观察组	60	1 (1.67)	0 (0.00)	18.13 ± 2.14
对照组	60	9 (15.00)	8 (13.33)	30.21 ± 2.15
$\chi^2$		6.982	8.571	30.846
P		0.008	0.003	0.000

### 3 讨论

顺产妇女就是在自然条件下成功分娩婴儿的女性。自然分娩是由阴道分娩,是一种自然的生理反应与分娩形式。顺产妇女一般会经历子宫收缩、子宫颈扩张、胎盘娩出等一系列的过程。与剖宫产比较,顺产恢复快、创伤小、并发症少,有利于产妇健康,帮助新生儿建立呼吸功能,降低产后感染的风险。但顺产有一定的风险性,如产后出血等,所以,顺产要在医生的指导下进行,并且要在产后做好相应的护理与干预工作,保证母婴的健康。产后出血是剖宫产术后常见的一种并发症。产后出血多与精神紧张、分娩时使用过多镇静剂等因素有关,一般会引起子宫收缩乏力。在子宫收缩无力的情况下,胎盘剥离的血窦无法闭合,导致大量的出血。胎盘滞留、胎盘植入等都会影响胎盘的正常剥离与娩出,引起血窦开放出血<sup>[1]</sup>。产后出血是以阴道大量出血为主要症状,具体情况可以分为产后24小时内出血与产后24小时外出血。早期产后出血通常会在短期内大量出血,产妇会出现脸色苍白、心慌、乏力等一系列的症状,严重者还会出现休克,存在生命危险。如不能进行及时、有效的处理,将会导致严重的并发症,如急性肾功能不全等,甚至会对母亲的长期健康产生不良影响。

#### 参考文献:

- [1]张媚.整合式护理对妊娠合并瘢痕子宫产妇产后出血及妊娠结局的影响[J].医学信息, 2024, 37(23): 182-185.
- [2]俞玲,叶丽洪.护理应急预案结合优质护理对产后出血产妇凝血功能及止血的影响[J].贵州医药, 2024, 48(10): 1672-1674.
- [3]张苏明,毋亚坤,崔影,慕明优,郭宗艳.药物预防高危产妇剖宫产术后出血期间应用聚焦解决模式护理的效果[J].中国药物滥用防治杂志, 2024, 30(08): 1565-1568.
- [4]刘盼盼,李冬梅,曹素花.聚焦解决护理干预用于初产妇产后出血护理中的临床效果分析[J].中外医疗, 2024, 43(22): 146-149.

预防产后出血护理主要围绕产前、产中和产后三个时期进行<sup>[4]</sup>。在实验中,对顺产妇女进行预防产后出血护理,取得了良好的效果。通过预防产后出血护理,观察组产后1、2、24 h出血量较对照组显著减少, ( $P < 0.05$ )。提示预防产后出血护理,可以有效地控制顺产妇产后大出血,减轻大出血对机体的损伤。HAMA、HAMD评分均较对照组明显降低, ( $P < 0.05$ )。提示做好产后出血护理措施,有利于减轻产妇的焦虑、抑郁情绪。观察组的护理满意度为94.87%,明显高于对照组的76.92%, ( $P < 0.05$ )。提示预防产后出血护理是符合产妇的护理需要,可以增强产妇对护理工作的认同感。观察组患者在身体、心理、社会功能和物质生活方面的评分明显高于对照组, ( $P < 0.05$ )。提示预防产后出血护理,既能降低产后出血的风险,又能帮助产妇更好地适应产后生活及角色转换。此外,在输血几率、产后出血率及止血时间等指标上,观察组均显著好于对照组, ( $P < 0.05$ )。提示预防产后出血护理,可以减少产后出血的不良事件的发生率,缩短止血时间,对提升顺产妇女的生活质量及促进产后康复具有十分重要的意义。

总之,预防产后出血护理,可以为产妇提供个体化护理,有效地减少顺产妇产后出血的发生,提高产妇的满意度。