

# 精细化护理干预对前置胎盘患者产后出血发生率及护理满意度的影响

郭小溪

(湖北省十堰市茅箭区人民医院 湖北十堰 442000)

**【摘要】**目的:探讨精细化护理干预在前置胎盘患者中的应用效果,分析其对产后出血发生率及护理满意度的影响。方法:选取某研究机构2022年4月至2023年10月收治的60例前置胎盘患者,按随机数字表法分为观察组和对照组,每组30例。对照组采用常规产科护理,观察组在对照组基础上实施精细化护理干预,护理周期至产后出院。比较两组患者产后2h、24h出血量,产后出血发生率、并发症发生率及护理满意度。结果:观察组产后2h出血量( $185.6 \pm 32.5\text{ml}$ )、24h出血量( $268.3 \pm 45.2\text{ml}$ )均显著少于对照组,产后出血发生率(6.7%)、并发症发生率(10.0%)显著低于对照组(26.7%、26.7%),护理满意度(96.7%)显著高于对照组(80.0%),差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:精细化护理干预可有效减少前置胎盘患者产后出血量,降低产后出血及并发症发生率,提高护理满意度,值得临床推广应用。

**【关键词】**精细化护理;前置胎盘;产后出血;护理满意度;并发症

Effect of Refined Nursing Intervention on Postpartum Hemorrhage Incidence and Nursing Satisfaction in Patients with Placenta Previa

Guo Xiaoxi

(Maojian District People's Hospital, Shiyan City, Hubei Province 442000)

**[Abstract]** Objective: To investigate the application effect of refined nursing intervention in patients with placenta previa and analyze its impact on postpartum hemorrhage incidence and nursing satisfaction. Methods: A total of 60 patients with placenta previa admitted to a research institution from April 2022 to October 2023 were selected and randomly divided into an observation group and a control group ( $n=30$  each) using a random number table. The control group received conventional obstetric care, while the observation group received refined nursing intervention in addition to the control group, with the nursing period extending to postpartum discharge. The postpartum hemorrhage volume at 2 hours and 24 hours, postpartum hemorrhage incidence, complication incidence, and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results: The observation group showed significantly lower postpartum hemorrhage volume at 2 hours ( $185.6 \pm 32.5\text{ ml}$ ) and 24 hours ( $268.3 \pm 45.2\text{ ml}$ ) compared to the control group. The postpartum hemorrhage incidence (6.7%) and complication incidence (10.0%) were significantly lower than those in the control group (26.7% and 26.7%, respectively). The nursing satisfaction (96.7%) was significantly higher than that in the control group (80.0%), with all differences being statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Refined nursing intervention can effectively reduce postpartum hemorrhage volume, lower the incidence of postpartum hemorrhage and complications, and improve nursing satisfaction in patients with placenta previa, making it worthy of clinical promotion and application.

**[Key words]** Precision nursing; Placenta previa; Postpartum hemorrhage; Nursing satisfaction; Complications

## 1. 资料与方法

### 1.1 研究对象

选取某研究机构2022年4月至2023年10月收治的60例前置胎盘患者。纳入标准:①经超声检查确诊为前置胎盘(包括完全性、部分性、边缘性)<sup>[1]</sup>;②孕周 $\geq 34$ 周;③单胎妊娠;④意识清晰,能配合护理干预;⑤患者及家属知情同意并签署知情同意书。排除标准:①合并妊娠期高血压、糖尿病、凝血功能障碍等基础疾病;②胎盘早剥、胎膜早破等其他妊娠并发症;③严重肝肾功能不全、心脑血管疾病;④精神障碍或认知功能障碍无法配合者。

### 1.2 护理方法

对照组采用常规产科护理:①病情监测:产前监测生命

体征、胎心音,观察阴道出血情况;产后监测子宫收缩、恶露变化及出血量<sup>[2]</sup>;②基础护理:保持病房整洁,指导患者饮食、休息,做好会阴部护理<sup>[3]</sup>;③分娩护理:根据分娩方式(顺产/剖宫产)进行常规产时配合,产后给予子宫收缩剂促进子宫收缩;④健康教育:讲解前置胎盘相关知识、产后注意事项及新生儿护理要点<sup>[4]</sup>。

观察组在对照组基础上实施精细化护理干预,具体措施如下:

1. 术前精细化评估与准备:①风险分层管理:根据前置胎盘类型、阴道出血量、孕周等指标进行风险分级(高危、中危、低危),建立个性化护理档案<sup>[5]</sup>;②多学科协作评估:联合产科医师、麻醉师、助产士进行术前讨论,制定针对性分娩方案及产后出血应急预案;③术前准备:术前完善血常

规、凝血功能等检查，备好急救药品（缩宫素、卡前列素氨丁三醇等）、血液制品及止血设备；对高危患者提前建立静脉通路，做好术前备血。

2. 术中精细化配合：①剖宫产患者：术中密切监测生命体征、出血量，协助医师快速娩出胎儿及胎盘，及时给予宫缩剂，按摩子宫促进收缩；若出现大出血，立即启动应急预案，配合输血、止血操作；②顺产患者：产时全程监护胎心音及产程进展，指导患者正确用力，避免过度屏气引发大出血；胎儿娩出后立即钳夹脐带，协助胎盘娩出，仔细检查胎盘完整性<sup>[6]</sup>。

3. 术后精细化监测与护理：①出血量精准监测：采用称重法联合容积法监测产后出血量，每15分钟记录1次，持续2h，之后每30分钟记录1次，直至产后24h；②子宫收缩护理：术后每30分钟按摩子宫1次，持续2h，之后每1小时1次，观察子宫底高度及收缩强度，必要时使用子宫收缩仪辅助监测<sup>[7]</sup>；③并发症预防：保持会阴部清洁干燥，每日消毒2次，预防感染；指导患者早期下床活动，促进恶露排出，预防下肢静脉血栓；监测血常规及凝血功能，及时发现贫血并纠正<sup>[8]</sup>；④饮食与营养支持：根据患者出血情况及身体状况，制定个性化饮食方案，增加优质蛋白、铁元素摄入，促进身体恢复。

4. 心理与人文关怀：①术前心理疏导：向患者及家属详细讲解病情、治疗方案及成功案例，缓解焦虑、恐惧情绪；②术后情感支持：及时告知患者及家属母婴情况，给予鼓励与安慰；对出现产后出血的患者，及时沟通病情及处理措施，减轻心理压力<sup>[9]</sup>。

### 1.3 观察指标

1. 出血量：采用称重法（产后敷料、卫生巾重量差）

表1 两组患者基线资料比较（ $\bar{x} \pm s$ ，n=30）

指标	观察组	对照组	t/ $\chi^2$ 值	P值
年龄（岁）	28.5 ± 3.6	27.9 ± 3.3	0.724	0.471
孕周（周）	36.8 ± 1.5	36.5 ± 1.7	0.783	0.436
前置胎盘类型（例）	完全性 8、部分性 12、边缘性 10	完全性 7、部分性 13、边缘性 10	0.142	0.931
分娩方式（顺产/剖宫产，例）	8/22	7/23	0.071	0.790
文化程度（本科及以上/以下，例）	17/13	15/15	0.213	0.644
孕次（次）	1.8 ± 0.7	1.7 ± 0.8	0.456	0.649

表2 两组患者产后相关指标比较（ $\bar{x} \pm s$ ，n=30）

指标	观察组	对照组	t/ $\chi^2$ 值	P值
产后2h出血量（ml）	185.6 ± 32.5	246.8 ± 41.3	6.872	<0.001
产后24h出血量（ml）	268.3 ± 45.2	352.6 ± 53.7	6.543	<0.001
产后出血发生（例，%）	2（6.7）	8（26.7）	4.320	0.038
并发症发生（例，%）	3（10.0）	8（26.7）	3.914	0.048
产后感染	1（3.3）	2（6.7）		
贫血加重	2（6.7）	4（13.3）		
下肢静脉血栓	0（0.0）	2（6.7）		
护理满意度（例，%）			4.043	0.044
非常满意	21（70.0）	15（50.0）		
满意	8（26.7）	9（30.0）		
不满意	1（3.3）	6（20.0）		

联合容积法（接血器收集量）计算产后2h、24h出血量。

2. 产后出血发生率：产后24h出血量≥500ml（顺产）或≥1000ml（剖宫产）判定为产后出血，统计发生率。

3. 并发症发生率：统计产后感染、贫血加重、下肢静脉血栓等并发症发生情况。

4. 护理满意度：出院前采用自制护理满意度量表（Cronbach's  $\alpha$ <sup>[10]</sup>系数=0.87）评估，包含护理态度、专业水平、应急处理等8个条目，每个条目1~5分，总分≥40分为非常满意，32~39分为满意，<32分为不满意，满意度=（非常满意例数+满意例数）/总例数×100%。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 26.0统计软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间比较采用独立样本t检验；计数资料以率（%）表示，比较采用 $\chi^2$ 检验。P<0.05为差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 两组患者基线资料比较

两组患者年龄、孕周、前置胎盘类型、分娩方式、文化程度等基线资料比较，差异无统计学意义（P>0.05），具有可比性（见表1）。

### 2.2 两组患者产后出血相关指标及护理满意度比较

观察组产后2h、24h出血量均显著少于对照组，产后出血发生率、并发症发生率显著低于对照组，护理满意度显著高于对照组，差异均有统计学意义（P<0.05）（见表2）。

### 3.讨论

前置胎盘是妊娠期严重并发症之一,因胎盘附着于子宫下段或宫颈内口,位置低于胎先露部,易导致产前、产后出血,严重威胁母婴安全<sup>[11]</sup>。产后出血是前置胎盘患者最主要的风险,其发生与子宫收缩乏力、胎盘剥离不全、凝血功能障碍等因素相关<sup>[12]</sup>。常规产科护理多为标准化流程,缺乏对患者个体差异及风险因素的针对性干预,难以有效预防产后出血。

精细化护理干预以“精准评估、精准干预、精准监测”为核心,通过术前风险分层、多学科协作制定方案,术中精准配合,术后精细化监测与护理,形成全流程闭环管理,有效降低了产后出血风险。本研究结果显示,观察组产后2h、24h出血量显著少于对照组,产后出血发生率仅为6.7%,远低于对照组的26.7%,表明精细化护理能有效减少产后出血。分析其原因:术前风险分层使护理干预更具针对性,高危患者的提前备血、静脉通路建立等准备工作,为应急处理赢得时间;术中密切配合医师,及时给予宫缩剂、按摩子宫,促进胎盘完整剥离,减少出血;术后采用称重法联合容积法精准监测出血量,能早期发现出血倾向并及时干预,避免出

血加重。

并发症预防是前置胎盘患者护理的重要内容。观察组并发症发生率显著低于对照组,体现了精细化护理在预防感染、贫血加重、下肢静脉血栓等方面的优势<sup>[13]</sup>。术后会阴部精细化护理降低了感染风险,个性化饮食与营养支持促进了贫血纠正,早期活动指导则减少了下肢静脉血栓的发生。此外,精细化护理注重心理关怀,通过术前疏导、术后安慰,缓解了患者的焦虑情绪,增强了治疗依从性,也为护理满意度的提升奠定了基础。

护理满意度是评估护理服务质量的重要指标。观察组护理满意度显著高于对照组,说明精细化护理更符合患者需求<sup>[14]</sup>。护理人员通过主动沟通、个性化服务、及时回应诉求,增强了护患信任,提升了患者的就医体验。

本研究存在一定局限性:样本量较小,观察时间局限于住院期间,未评估长期母婴结局;未探讨不同前置胎盘类型患者对精细化护理的反应差异。未来需扩大样本量、延长随访时间,进一步优化护理方案,提高临床适用性。

综上所述,精细化护理干预可有效减少前置胎盘患者产后出血量,降低产后出血及并发症发生率,提高护理满意度,为母婴安全提供保障,值得临床推广应用。

### 参考文献:

- [1]梁义娇,冯庆艺,卢虹,等.彩超联合磁共振成像用于妊娠晚期前置胎盘确诊的效果分析[J].影像研究与医学应用,2021,5(10):191-192.
- [2]伍诗媚,王李洁,黄锦钊,等.彩色多普勒超声联合实验室指标对凶险型前置胎盘合并胎盘植入的诊断价值分析[J].医师在线,2024,14(10):79-82.
- [3]卢大伟.系统化护理措施对前置胎盘患者的效果观察及对护理满意度的影响[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2018,5(33):125+129.2095-8803.2018.33.076.
- [4]盖纳,姜武佳.人文关怀护理结合针对性健康教育在前置胎盘产妇中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(09):86-88.
- [5]彭冰.凶险性前置胎盘患者术中大出血风险评估及数字化虚拟技术在手术前评估中的初步应用.四川省,四川大学,2021-07-23.
- [6]蔡鲜.前置胎盘剖宫产围手术期护理配合的体会[J].中国社区医师,2017,33(13):126+128.
- [7]汪维维.精细化护理对介入治疗凶险性前置胎盘产妇及胎儿的影响[J].当代护士(中旬刊),2020,27(08):49-51.1006-6411.2020.23.020.
- [8]布坚乃提·阿吾提.优质护理模式对前置胎盘患者产后并发症的预防效果[J].中外女性健康研究,2019,(04):122+147.
- [9]胡远柳,王惠霞,陈开慧.人文关怀护理在前置胎盘剖宫产术后出血患者中的效果观察[J].基层医学论坛,2022,26(23):102-104.1672-1721.2022.23.034.
- [10]Madadzadeh F, Bahariniya S. Tutorial on internal consistency assessment by Cronbach's alpha and McDonald's omega[J].Perioperative Care and Operating Room Management, 2025, 41100568-100568.2025.100568.
- [11]朱淑君,葛群,汪雪菁,等.前置胎盘病人不良妊娠发生的超声及临床关联因素及列线图风险预测模型构建[J].蚌埠医科大学学报,2025,50(09):1269-1274.2097-5252.2025.09.016.
- [12]朱冬平,朱丽群.超声评估前置胎盘患者生产时机及产后出血的临床价值[J].中国医学创新,2025,22(27):105-108.
- [13]谢丹丹.PDCA护理对凶险型前置胎盘患者并发症及妊娠结局的改善价值研究[J].基层医学论坛,2022,26(15):21-23+33.1672-1721.2022.15.007.
- [14]李小红.前置胎盘大出血患者给予优质护理的临床效果及满意度分析[J].科学咨询(科技·管理),2021,(49):86-89.