

# 宫缩乏力性产后出血的护理干预对促进产妇产后康复的作用

刘彩燕

(都昌县妇幼保健院门诊护理人流室)

**【摘要】**目的探讨宫缩乏力性产后出血的护理干预对促进产妇产后康复的作用。方法选取2023年1月-2023年12月我院收治的宫缩乏力性产后出血产妇66例,分为两组,对照组选择常规康复护理,研究组综合康复护理。结果研究组产后康复情况更好( $P < 0.05$ );研究组心理状态更好( $P < 0.05$ );研究组满意度更高( $P < 0.05$ )。结论宫缩乏力性产后出血施以综合康复护理的效果明显,能够有效降低整体出血量,尽快止血,调节负面情绪,提高满意度,使其尽快康复,可以推荐。

**【关键词】**宫缩乏力性产后出血;综合康复护理;产后康复;出血量;住院时间;生活质量

The role of nursing intervention for postpartum hemorrhage of uterine actions

Liu Caiyan

Duchang County Maternal and child Health care Hospital outpatient nursing abortion room

**[Abstract]** Objective To explore the role of nursing intervention in postpartum hemorrhage on promoting postpartum recovery. Methods 66 cases of women with weakness and postpartum hemorrhage admitted to our hospital from January 2023 to December 2023, were divided into two groups. The control group selected routine rehabilitation care, and the research group received comprehensive rehabilitation care. Results The study group had better postpartum rehabilitation ( $P < 0.05$ ); the study group had better psychological status ( $P < 0.05$ ); and the study group had higher satisfaction ( $P < 0.05$ ). Conclusion The effect of comprehensive rehabilitation care for uterine contraction and fatigue postpartum hemorrhage is obvious, which can effectively reduce the overall amount of bleeding, stop bleeding as soon as possible, regulate negative emotions, improve satisfaction, and make them recover as soon as possible, which can be recommended.

**[Key words]** contraction, postpartum hemorrhage; comprehensive rehabilitation care; postpartum rehabilitation; bleeding volume; hospitalization time; quality of life

产后出血属于产科非常多发的一种并发症,就是在生产完24小时里面整体出血量超过500毫升,而宫缩乏力性产后出血属于最为多见的一种,整体的风险性很高,若是不能有效治疗,就会造成出血性休克发生,有些还会导致死亡出现,从而严重威胁生命健康<sup>[1]</sup>。而合理科学的护理干预能够避免产后出血的出现,也能够有效降低整体的出血量,所以为了加强分娩的整体成功率,并降低产后出血的出现几率,予以综合康复护理就非常关键<sup>[2]</sup>。我院在66例产妇干预期间,使用综合康复护理,效果满意,现进行以下报道。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2023年1月-2023年12月我院收治的宫缩乏力性产后出血产妇66例,分为两组,对照组33例,年龄20~40岁,平均( $28.3 \pm 0.8$ )岁。研究组33例,年龄22~42岁,平均( $29.2 \pm 1.2$ )岁。一般资料具有可比性。

### 1.2 方法

对照组:为常规康复护理,有效监测机体的生命指征,并按照医嘱进行药物止血治疗,等到情况稳定之后,提醒其合理饮食,多吃一些清淡容易消化的东西。

研究组:为综合康复护理,内容如下:①止血护理:按照产妇的整体出血量来,对其予以有效输血,然后合适调整整体的输血速度,来维持准确的血容量,并改善其休克表现。而且护理人员也可以选择阴道填塞的手段来予以局部止血处理,从而避免失血量过多出现。②心理指导:在分娩前后准确评估机体的心理状态,然后开展针对性且个性化的临床心理护理,并最大程度满足其合理需求,详细介绍产后出血的具体知识,提高临床认知,从而以积极的心理去进行生产。③阴道干预:产后要对阴道卫生进行有效处理,保证阴道足够的清洁且干燥,而且在清洁期间要严格无菌处理,从而减少感染的出现几率。④子宫护理:在产后准确测量子宫底的具体高度,并把宫腔里面的积血尽快压出,合理按摩子宫,指导其学会子宫的收缩锻炼,从而防止在恢复期间出现二次

损伤。⑤加强母婴接触：在生产完后的半小时时间里，护理人员要提醒产妇去主动接触婴儿，把婴儿用侧卧位去放在产妇的胸部位置，使其胸腹部能够紧贴，还要最大程度让其头部和母体的乳头接近，来使其可以吸吮乳头。提倡尽早接触以及吸吮，来帮助产妇的脑垂体可以分泌合适的催产素，从而使子宫收缩来降低产后出血出现。⑥康复指导：根据产妇的康复情况指导其开展康复锻炼，主要有走路以及坐起等，并提醒在运动期间缓慢运动，防止运动幅度太大导致二次出血发生。

### 1.3观察指标

康复情况分析。

心理状态分析：根据焦虑及抑郁自评量表对心理情况予以系统评定，最高80分，临床分数和心理状态为反比<sup>[3]</sup>。

表1 产后康复指标对比(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	产后 2h 出血量 (mL)	产后 24h 出血量 (mL)	止血时间 (min)	住院时间 (d)
对照组	33	231.08 ± 10.74	354.12 ± 15.34	64.65 ± 3.28	7.15 ± 1.84
研究组	33	165.26 ± 9.37	249.54 ± 15.35	32.51 ± 3.13	4.17 ± 0.97
T	/	11.123	11.012	12.346	10.875
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2 心理状态对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		生产后	出院时	生产后	出院时
对照组	33	57.66 ± 5.48	45.23 ± 3.62	59.85 ± 3.43	45.64 ± 3.27
研究组	33	57.74 ± 5.63	32.52 ± 3.47	59.62 ± 3.24	32.63 ± 3.15
T 值		1.045	11.765	1.053	12.124
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表3 满意度对比(例, %)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	33	10	16	7	78.8%
研究组	33	17	14	2	93.9%
X <sup>2</sup>	/	5.785	1.112	6.678	5.847
P	/	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

产后出血属于产妇非常多发的并发症，而宫缩乏力性出血更是来势凶猛，有着非常快的发展速度，能够严重威胁机体的生命健康，临床死亡率也较高<sup>[5]</sup>。出现该病的主要原因是由于产妇在分娩后，对应的胎盘也会排出体外，从而明显降低子宫的整体收缩能力，造成子宫壁血窦无法尽快闭合，最终造成产后出血的出现。过去临床对于该病产妇大多选择常规护理，但是中心都是疾病干预，不能充分考虑产妇的心

理情况，所以局限性较大，且康复效果也比较一般，因此就要寻找更加积极有效的产后康复护理<sup>[6-7]</sup>。

### 1.4统计学方法

数据用 SPSS22.0 做分析，其中计数行 X<sup>2</sup> (%) 检验，计量行 t 检验，P < 0.05，有显著差异。

## 2 结果

研究组产后康复情况更好 (P < 0.05)，见表1。

研究组心理状态更好 (P < 0.05)，见表2。

研究组满意度更高 (P < 0.05)，见表3。

理情况，所以局限性较大，且康复效果也比较一般，因此就要寻找更加积极有效的产后康复护理<sup>[6-7]</sup>。

综合康复护理属于非常科学且新型的一种护理内容，根据全面干预可以给产妇提供一个优质且系统的护理干预，而对宫缩乏力性出血开展该护理，能够帮助其有效加强产后康复的整体速度，并减少并发症的出现几率，从而最终提高整体的临床满意度<sup>[8]</sup>。在该护理里面通过及时止血能够明显降低产后的整体出血量，避免失血性休克的出现；而对产妇开展人性且科学的心理疏导，也能够使其以一个更加积极的心

理情况去面对生产；在产后予以有效的阴道和子宫护理，也能够帮助子宫里面的积血尽快排出，帮助子宫收缩，从而降低出血量，防止感染的出现；而尽早让新生儿和产妇接触和吸吮乳头，也能够让母体血液里面的催产素的对应浓度有效提升，来帮助子宫尽快收缩，从而降低整体的出血量；最后通过尽早提倡其开展康复锻炼，也能够帮助产妇尽快康复，来最终提高其满意度<sup>[9-10]</sup>。由表1、3可知，研究组产后康复情况更好（ $P < 0.05$ ）；研究组满意度更高（ $P < 0.05$ ），确认该护理能够有效减少产后出血量，尽快止血，减少住院时间，从而提高整体满意度。原因是因为该护理能够综合考虑产妇的具体需求，从而在医学领域里面寻找证据，然后结合工作经验，按照产妇的整体情况、心理变化、阴道状况和具体的康复行为开展护理干预，来有效提高整体的护理质量，从而改善护患关系，帮助其尽快康复<sup>[11]</sup>。

一旦出现产后出血，那么产妇就会出现很多的负面情绪，因此在护理期间也要加强心理疏导，和其建立足够友好的关系，获取其信任，从而提高其依从性，让产妇能够保持一个乐观的康复心态，用最佳的状态去配合护理，来保证护

理质量<sup>[12]</sup>。由表2可知，研究组心理状态更好（ $P < 0.05$ ），确认综合康复护理能够有效改善其负面情绪，提高预后效果。因为该护理的核心就是产妇，把其具体需求当作出发点，所有护理内容都是围绕产妇进行的，最大程度满足其合理需求，从身心都去鼓励产妇，并给其提供足够舒适且人性的临床护理，建立足够和谐友好的护患关系，可以让产妇充分感受到科室护理人员的整体专业性，并消除负面心理<sup>[13]</sup>。在确诊为该病后，就要马上按摩子宫，并合理选择宫缩剂，来有效刺激子宫，实现止血效果。如果产妇由于失血过多产生休克表现，就要尽快补充合适的血容量，如有必要就进行输血处理，防止产生弥散性的血管里面凝血现象。还要随时监测机体的生命体征，防止病情加重，在开展止血处理时，要冷静科学的处理，从而让产妇能够感受到一个高质量且科学的临床护理服务，最终改善整体的心理状态<sup>[14-15]</sup>。

综上所述，宫缩乏力性产后出血施以综合康复护理的效果明显，能够有效降低整体出血量，尽快止血，调节负面情绪，提高满意度，使其尽快康复，可以推荐。

#### 参考文献：

- [1]姜凤青, 刘娜娜, 赵月.宫缩乏力性产后出血的护理干预对促进产妇产后康复的效果分析[J].科技与健康, 2022, 1 (4): 35-37.
- [2]Elshamy E, Rezk M, Shaheen A E.Is it worth to insert uterine pack instead of Bakri balloon to control postpartum hemorrhage after vaginal delivery in hypertensive patients ( vol 307, pg 1195, 2023 ) [J].Archives of gynecology and obstetrics, 2023, 41 ( 38 ): 77-79.
- [3]滕云.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].中国医药指南, 2022, 20 ( 28 ): 42-44.
- [4]林虹艳.预见性护理对宫缩乏力性产后出血产妇康复的作用[J].妇幼护理, 2022, 15 ( 6 ): 48-50.
- [5]Tsuchiya N, Obata S, Kasai M, et al.A case of cardiac arrest due to postpartum hemorrhage treated with hysterectomy and extracorporeal membrane oxygenation[J].Clinical Case Reports, 2023, 11 ( 6 ): 7554-7556.
- [6]杨位霞.综合护理对宫缩乏力性产妇产后出血患者的影响评价[J].中外女性健康研究, 2022, 25 ( 6 ): 100-102.
- [7]许振兰.针对性护理干预在宫缩乏力性产后出血产妇中的应用效果观察[J].包头医学, 2022, 15 ( 11 ): 46-48.
- [8]Reale S C, Bateman B T, Farber M K.Exploring New Risk Factors for Postpartum Hemorrhage: Time to Consider Gestational Age[J].Obstetric Anesthesia Digest, 2022, 42 ( 35 ): 97-99.
- [9]张燕红, 蔡碧篮.集束化护理干预对宫缩乏力性产后出血患者的护理效果及母乳喂养率分析[J].中外医疗, 2022, 15 ( 12 ): 41-43.
- [10]Kartal Y A, Kaya L, Yazici S, et al.Effects of skin - to - skin contact on afterpain and postpartum hemorrhage: A randomized controlled trial[J].Nursing & health sciences, 2022, 12 ( 45 ): 945-947.
- [11]刘平娥.综合护理在预防宫缩乏力性产后出血中的作用及对出血量影响分析[J].中华养生保健, 2022, 40 ( 3 ): 70-72.
- [12]李新.个性化护理对宫缩乏力性产后出血患者情绪状态及康复的影响[J].中国冶金工业医学杂志, 2022, 15 ( 3 ): 301-302.
- [13]Mappa I, Patrizi L, Maruotti G M, et al.The role of ultrasound in the diagnosis and management of postpartum hemorrhage[J].Journal of Clinical Ultrasound: JCU, 2023, 23 ( 45 ): 341-343.
- [14]张俊杰.循证护理在宫缩乏力性产后出血产妇中的护理效果[J].中外女性健康研究, 2022, 45 ( 23 ): 99-100.
- [15]胡小君.分析宫缩乏力性产后出血实施产后出血护理的临床效果[J].妇幼护理, 2023, 15 ( 6 ): 78-80.