

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

谭艳丽

(十堰市茅箭区人民医院)

【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2月-2024年2月我院收治的宫缩乏力性产后出血产妇88例,分为两组,对照组选择常规护理,研究组选择康复护理干预。结果研究组康复情况更好($P < 0.05$);研究组心理状态更好($P < 0.05$);研究组生活质量更高($P < 0.05$)。结论宫缩乏力性产后出血施以康复护理干预的效果明显,能够有效降低整体出血量,尽快止血,控制并发症出现,调节负面情绪,提高生活质量,使其尽快康复,可以推荐。

【关键词】宫缩乏力性;产后出血;护理干预;康复作用;心理状态;生活质量

The role of nursing intervention for uterine weakness and postpartum hemorrhage on the promotion of maternal postpartum rehabilitation

Tan Yanli

(The Maojian District People's Hospital of Shiyan City)

[Abstract] Objective To explore the role of nursing intervention in postpartum hemorrhage on promoting postpartum recovery. Methods 88 women with weakness and postpartum hemorrhage admitted to our hospital from February 2023 to February 2024, were divided into two groups. The control group chose routine nursing, and the research group chose rehabilitation nursing intervention. Results The study group had better rehabilitation ($P < 0.05$); the study group had better psychological status ($P < 0.05$); and the study group had higher quality of life ($P < 0.05$). Conclusion The intervention of postpartum hemorrhage has obvious effect, which can effectively reduce the overall bleeding, stop bleeding as soon as possible, control the occurrence of complications, regulate negative emotions, improve the quality of life, and make them recover as soon as possible.

[Key words] weakness; postpartum hemorrhage; nursing intervention; rehabilitation; psychological state; quality of life

产后出血属于临床里面非常多发的一种产后并发症,发病因素很多,包括胎盘、产道损伤、个人体质、凝血功能发生障碍以及宫缩乏力都会造成该病出现^[1]。其中宫缩乏力是造成该病出现最为常见的一个病因,该类型的临床产后出血很容易在短时间内造成产妇发生失血性休克,有些还会造成死亡出现,也是现阶段产妇产史的第一位病因,如果不能采取及时有效的临床干预,就会对产妇和家属的整体身心健康产生非常严重的危险。而临床研究指出,在产妇的生产过程中配合有效的康复干预,能够减少产妇的产后出血率和整体的出血量,来提高最终的护理质量^[2-3]。因此我院在宫缩乏力性产后出血产妇治疗期间,配合康复护理干预,并分析其具体效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年2月-2024年2月我院收治的宫缩乏力性产后出血产妇88例,分为两组,对照组44例,年龄20~39岁,平均(28.43 ± 2.87)岁。研究组44例,年龄21~40岁,

平均(29.05 ± 3.14)岁,且一般资料都具有足够可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组:选择常规护理,有效监测机体的生命指征,按医嘱予以合适的药物止血,并了解其具体病情,等到情况基本稳定之后,提醒其科学饮食多吃一些清淡却容易消化的对应食物。

研究组:选择康复护理干预,内容是:(1)子宫按摩:在分娩之后,对子宫予以有效按摩,从而帮助局部血流的有效循环,并刺激子宫的尽快收缩,而且按摩也能够帮助恶露尽快排出,提高康复速度。除此之外,还要密切注意其生命体征,定时测量其具体变化,一旦出现异常,就要及时上报给操作医生,并辅助其进行及时有效地临床指导。并鼓励产妇尽早开始母乳喂养,提前介绍母乳喂养的整体好处,从而加强其依从性,还要定时对会阴部予以清洁,避免感染出现。

(2)止血干预:按医嘱合适使用宫缩素干预,然后根据具体的操作规范在宫腔里面填塞纱布,并打开静脉通道,予以呼吸支持。如果产妇出现低血症,就要尽快开展器官的插

管操作,并配合呼吸机干预。(3)心理护理:提高和产妇的有效沟通,并详细说明产后出血的具体原因、干预措施和预后效果等,提高其对产后出血的整体认知,而且还要对产妇进行更多的鼓励及关心,提供足够的情感支持,从而缓解其不良情绪。如果产妇已经出现负面情绪,就要按照其心理特点予以针对性的心理疏导,包括转移其注意力以及提醒家属参与临床护理等,来有效稳定其情绪。(4)饮食指导:提醒患者科学饮食,多吃一些高蛋白及高热量的食物,然后合适摄入微量元素,注意少食多餐,不能吃一些辛辣刺激的食物,然后按照产妇的个人症状和需求来合适调整食盐的整体摄入量。(5)喂养指导:提醒产妇与新生儿尽早接触,把新生儿放在其身侧,选择侧卧位然后靠近胸部,确保新生儿能够顺利的吸吮乳头,在此期间也要避免新生儿出现感染及窒息。(6)康复训练:指导产妇尽早开展合适运动,包括坐起、床上运动以及行走等,并对产妇进行更多鼓励,使其树立足够信心,而且在运动期间要提醒其不能过度运动,防止造成

大出血出现。

1.3观察指标

康复效果分析。

心理状态分析。

生活质量分析。

1.4统计学方法

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

2 结果

研究组康复情况更好 ($P < 0.05$), 见表1。

研究组心理状态更好 ($P < 0.05$), 见表2。

研究组生活质量更高 ($P < 0.05$), 见表3。

表1 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)	并发症 (n)	住院时间 (d)
对照组	44	231.08 ± 10.74	354.12 ± 15.34	64.65 ± 3.28	6 (13.6)	7.15 ± 1.84
研究组	44	165.26 ± 9.37	249.54 ± 15.35	32.51 ± 3.13	2 (4.5)	4.17 ± 0.97
T	/	11.123	11.012	12.346	6.125	10.875
P	/	< 0.05	< 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	44	57.66 ± 5.48	45.23 ± 3.62	59.85 ± 3.43	45.64 ± 3.27
研究组	44	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 生活质量对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	物质功能	社会功能	日常生活	心理功能
对照组	干预前	65.7 ± 5.4	63.4 ± 3.4	64.4 ± 4.6	64.5 ± 3.6
	干预后	73.4 ± 4.3	71.2 ± 3.6	72.5 ± 3.7	74.1 ± 3.4
研究组	干预前	65.1 ± 4.8	62.9 ± 4.4	64.9 ± 4.7	63.9 ± 4.1
	干预后	85.3 ± 5.1	83.6 ± 3.7	82.6 ± 5.3	83.6 ± 4.7

注:组内比较 $P < 0.05$

3 讨论

女性在生产完之后,自身的生理和心理都会出现不同情况的变化,所以本身的特殊性就较大,和普通患者比较,整体的护理难度也要更多^[4]。而宫缩乏力性产后出血是现阶段妇产科里面最为多见的一种产后疾病,而且该病的症状比较

严重,一旦发病就会明显影响其身体健康,有些还会让患者产生情绪波动,并对整体治疗造成不良影响。就目前而言,临床对于该病仍然没有特效的预防办法,但是产妇在产后的整体康复效果会影响新生儿的对应生存能力,所以如果患者产生该病,就要尽快予以及时的抢救处理,然后配合有效的护理干预来提高整体的康复效果^[5-6]。

常规护理的临床干预内容非常片面,欠缺足够的系统且针对性,就无法满足产妇的整体需求,所以要探索一种更加科学安全的护理手段^[7]。伴随临床护理技术的逐渐变化和展,康复护理干预也就应运而生,该护理的核心为患者,根据有效地干预内容,来对产后出血的产妇予以科学护理,可以让产妇获得一个良好的整体照护,来减少对应的出院时间和并发症的出现几率,让产妇能够对整体的护理工作更加满意^[8-9]。有效地止血处理可以防止产妇出现失血过多以及休克性表现,配合专业且人性化的临床护理以及合适的心理疏导,可以有效缓解其负面心理,从而让产妇在整体分娩及术后康复期间保持一个积极乐观的态度^[10]。有效地出院指导也能够让产妇掌握一个准确的生活及饮食习惯,从而改善整体的妊娠结局,并加强护理质量。除此之外,通过在产后对其阴道和子宫予以有效护理,能够帮助淤血能够及时排出,提高子宫收缩,从而防止产妇发生大出血情况,并减少整体的感染机率。而通过尽早提醒产妇和新生儿予以接触以及母乳喂养,也可以有效提高产妇血液里面的催产素浓度,帮助子宫收缩,减少出血^[11-12]。除此之外,在产妇出院后也要继续

予以延续护理,从而让产妇能够获得一个良好科学的自我管理效果,缓解其负面心理和产后焦虑,而对产妇予以有效的康复训练,也可以帮助产妇进一步提高整体的预后效果,从而加强其生活质量水平^[13]。

在本次研究中,研究组康复情况更好($P < 0.05$);研究组心理状态更好($P < 0.05$);研究组生活质量更高($P < 0.05$),确认了康复护理干预的价值明显,也能证明该护理能够有效消除产妇的负面情绪,让其处在一个愉快的情绪中。从而提高整体的生活质量。而原因是因为康复护理干预会充分考虑产妇的实际诉求,收集医学领域的权威科研证据,并按照自己的临床工作经验,去结合产妇的整体自身情况以及心理变化,来对产后的整体阴道及康复状况予以护理干预,从而有效减少整体出血量,并改善心理状态,来最终提高整体的生活质量^[14-15]。

综上所述,宫缩乏力性产后出血施以康复护理干预的效果明显,能够有效降低整体出血量,尽快止血,控制并发症出现,调节负面情绪,提高生活质量,使其尽快康复,可以推荐。

参考文献:

- [1]张晓宇.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[J].临床医学研究与实践, 2022, 15(9): 39-41.
- [2]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, 14(6): 77-79.
- [3]Bouchghoul H, Madar H, Resch B, et al.Uterine-sparing surgical procedures to control postpartum hemorrhage[J].American Journal of Obstetrics and Gynecology, 2024, 230(3): 1066-1075.
- [4]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.
- [5]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[J].Archives of gynecology and obstetrics. 2023, 45(27): 152-154.
- [6]陈勇惠.宫缩乏力性产后出血患者实施整体护理的效果探讨[J].基层医学论坛, 2022, 26(6): 59-60.
- [7]安娜.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效果[J].中国医药指南, 2022, 14(11): 37-39.
- [8]Lu X, Zhang H, Wu X, et al.The value of the combined MR imaging features and clinical factors Nomogram model in predicting intractable postpartum hemorrhage due to placenta accreta[J].Medicine, 2024, 103(13): 37665-37665.
- [9]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.
- [10]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.
- [11]Sankeerti M, Rajesh A H, Rama A S.IJCM_80A: A Study on Risk factors and outcome of post partum hemorrhage among postnatal mothers attending a tertiary care hospital in Guntur District[J].Indian Journal of Community Medicine, 2024, 49(11): 23-23.
- [12]杨位霞.综合护理对宫缩乏力性产后出血患者的影响评价[J].中外女性健康研究, 2022, 13(6): 98-100.
- [13]Haslinger C, Korte W.Postpartum Hemorrhage: A Rising Problem Requiring to Think Out of the Box[J].Transfusion Medicine and Hemotherapy, 2023, 50(43): 71-73.
- [14]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, 22(1): 46-48.
- [15]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, 19(3): 301-302.