

针对性护理在预防妊娠高血压产妇产后出血中的应用

赵静

(郑州大学第二附属医院产科 河南郑州 450014)

摘要:目的:分析针对性护理在预防妊娠高血压产妇产后出血中的应用价值。方法:选取 2017 年 3 月~2018 年 4 月收治的 86 例妊娠高血压产妇为研究对象,随机分为对照组和观察组各 43 例。对照组行常规护理,观察组行针对性护理。比较两组产后出血发生情况,观察两组心理状态变化。结果:观察组产后出血发生率明显低于对照组($P<0.05$);观察组出院时焦虑自评量表、抑郁自评量表评分均明显低于对照组($P<0.05$)。结论:为妊娠高血压产妇实施针对性护理,有助于降低产后出血发生风险,改善产妇心理状态。

关键词:妊娠高血压;针对性护理;心理状态;产后出血

中图分类号:R473.71 **文献标识码:**B **doi:**10.13638/j.issn.1671-4040.2019.08.085

妊娠高血压在产科中较为常见,临床表现主要有高血压、蛋白尿,部分患者可出现头痛、视力改变、昏迷及抽搐等症状,严重者可造成重要脏器功能受损^[1-2]。产后出血是妊娠高血压产妇分娩过程中极易出现的并发症,而产后出血是造成产妇死亡的重要原因^[2]。因此,通过有效护理干预减少妊娠高血压患者产后出血发生率十分重要。本研究为妊娠高血压产妇实施针对性护理干预,取得显著效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2017 年 3 月~2018 年 4 月收治的 86 例妊娠高血压产妇为研究对象,随机分为对照组和观察组各 43 例。对照组年龄 22~38 岁,平均年龄(28.63±2.45)岁;孕周 26~34 周,平均孕周(30.25±2.36)周;初产妇 30 例,经产妇 13 例。观察组年龄 22~37 岁,平均年龄(28.58±2.50)岁;孕周 26~36 周,平均孕周(30.31±2.41)周;初产妇 28 例,经产妇 15 例。两组一般资料比较,差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。所有产妇均获得明确诊断,并自愿签署知情同意后参与本研究。排除伴有严重的脏器疾病、精神疾病、癫痫病史者。

1.2 护理方法 对照组行常规护理:定期监测血压,评估产妇病情;密切观察生命体征变化;对孕妇和家属展开妊娠高血压相关知识教育,提醒孕妇要遵医嘱应用降压药物。观察组行针对性护理。(1)健康教育:在常规健康教育基础上,为产妇发放妊娠高血压知识宣传手册,组织开展健康知识讲座或通过小组讨论、播放视频等方式,为产妇及家属介绍疾病治疗知识、护理知识,让产妇对妊娠高血压相关知识有充分的了解,并使之尽量掌握疾病护理措施,如合理控制饮食,包括多进食高维生素、高热量的食物,禁食高盐、辛辣等刺激性食物。(2)心理疏导:与健康产妇相比,妊娠高血压产妇更易出现恐惧、焦虑或紧张等情绪,而当情绪失控时产妇血压可见明显升高,甚至出现抽搐、子痫等,这些又会加重产妇的不良情绪。护士应主动和产妇沟通,耐心倾听孕产妇主诉,鼓励孕产妇说出自己的担心、恐惧,并以亲切、

温和、耐心的态度和孕产妇沟通,为其提供心理上的鼓励与支持。(3)分娩护理:分娩当天,责任护士需全程陪护在产妇身边,密切监测其病情变化,预防子痫的发生,一旦发现异常,应及时告知医师妥善处理,预防病情恶化。在产妇进至第一产程之后,护理人员应密切监测产程的进展、子宫收缩、胎心音、母体生命体征等;待其进入第二产程后,严密观察宫缩及胎心情况,严格落实各项无菌操作要求,指导产妇正确使用腹压,适时适度做会阴侧切;第三产程中,待胎盘娩出后,仔细检查胎膜、胎盘完整与否,查看软产道有无血肿、裂伤,对有软产道损伤的产妇应立即缝合受损处。产室观察 2 h,注意子宫收缩、子宫底高度、膀胱充盈否、阴道流血量、会阴阴道有无血肿等,若产后 2 h 出血量达到 200 ml,应及时展开救治。(4)产后护理:主动将新生儿抱至产妇面前,避免产妇对孩子的过度担忧,在产妇身体状况良好时,指导产妇进行母乳喂养,增强子宫收缩。密切监测产妇各项指标变化,嘱其尽早排尿,降低出血量。保持静脉通道畅通,做好急救与输血的准备,并为产妇加强保暖护理。(5)家属支持:为产妇的家属展开健康教育,纠正产妇照护旧观念,重点说明产后注意事项,避免因家属不了解相关知识而造成的错误照护。鼓励家属尤其是配偶多陪伴产妇,多给予支持与鼓励,增强产妇信心。

1.3 观察指标 (1)统计两组产妇产后出血发生情况。产后出血判定标准:分娩后 24 h 内,出血量≥500 ml。(2)在分娩前、出院时,以 Zung 氏焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评估两组产妇心理状态,分值越高说明心理状态越差。

1.4 统计学分析 数据处理用 SPSS20.0 统计学软件,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,用 t 检验,计数资料用率表示,用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产后出血发生情况比较 对照组产妇出现产后出血 8 例,观察组产妇出现产后出血 2 例,观察组产后出血率 4.65%明显低于对照组 18.60%,

$\chi^2=4.074, P=0.044$, 差异具有统计学意义。

2.2 两组产妇不同时间心理状态评分比较 分娩前, 两组产妇 SAS、SDS 评分比较, 差异无统计学意义, $P>0.05$; 出院时, 两组产妇 SAS、SDS 评分均较治疗前明显降低, 且观察组显著低于对照组, $P<0.05$, 差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组产妇不同时间心理状态评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	SAS		SDS	
		分娩前	出院时	分娩前	出院时
对照组	43	49.68± 3.52	47.17± 2.69	52.38± 4.13	49.13± 3.52
观察组	43	49.71± 3.46	43.68± 2.58	52.41± 4.06	46.29± 3.67
t		0.040	6.140	0.034	3.662
P		0.974	0.000	0.966	0.000

3 讨论

妊娠高血压是妊娠期间特发疾病, 若不及时治疗, 会引起抽搐、子痫、宫内窘迫等不良妊娠, 对母婴安全造成严重威胁^[3-4]。产后出血为妊娠高血压产妇常见严重并发症之一。研究表明^[5], 妊娠高血压发生产后出血的原因除了生理因素外, 还包括情绪因素。妊娠高血压症产妇的负面情绪可导致机体血压、心率波动, 加重宫缩乏力, 使得产后出血发生风险大幅增强^[6-8]。重视产后出血的预防与护理, 减少产后出血率, 为母婴安全提供更多保障具有重要意义。但在常规护理中, 护理人员对妊娠高血压产妇产后恢复情况十分关注, 也有产后出血预防的意识, 但护理措施往往是以疾病为中心展开的, 对其他引发产后出血的因素有所忽视。我科近年来尝试为妊娠高血压症产妇实施针对性护理, 在降低产后出血发生方面取得显著效果。

针对性护理主要是通过分析护理中存在的问题、潜藏风险因素、特定问题或常见问题等, 在充分了解问题形成原因的基础上, 制定针对各种问题成

因的护理计划, 并在护理中落实干预方案, 从而切中问题成因, 提高护理措施的针对性, 进而提高护理效果。由于产妇因对疾病相关知识的缺乏, 对胎儿情况过度担忧, 从而引发焦虑、抑郁等不良情绪, 最终导致生理变化, 引发产妇强烈应激反应进, 增加产后出血风险。在针对性护理实施过程中, 护理人员从孕期开始为产妇展开健康知识宣教, 通过多种形式让产妇充分了解疾病相关知识, 消除不必要的担忧, 同时针对性实施心理疏导, 帮助产妇调节情绪, 使之以最佳状态迎接分娩。在产妇分娩时全程陪护并密切观察, 加强针对性护理, 可确保产妇安全, 降低产后出血量。而产后护理中让母婴尽早接触、进行母乳喂养以及为产妇争取更多家属支持等, 对产妇心理状态的调节有重要意义, 可有效控制产后出血。

本研究结果显示, 观察组产后出血发生率明显低于对照组 ($P<0.05$); 观察组出院时 SAS、SDS 评分均明显低于对照组 ($P<0.05$)。说明为妊娠高血压症产妇实施针对性护理, 有助于降低产后出血发生风险, 改善产妇心理状态。

参考文献

[1]郭莉娟,李红敏.护理干预对轻度妊娠期高血压患者妊娠结局及生活质量的影响[J].河北医学,2016,22(1):166-168

[2]孔繁柯.综合护理对妊娠高血压患者心理及妊娠状况的干预[J].实用临床医药杂志,2017,21(20):94-96,115

[3]李力,顾焱,陈建坤.妊娠期高血压疾病与产后出血[J].中国计划生育和妇产科,2016,8(4):10-12

[4]齐贺梅.优质护理在妊高征产妇产后出血护理中的临床效果分析[J].中国医药指南,2017,15(30):226-227

[5]徐小燕,程旭峰.产前优质护理对妊娠高血压产妇负性情绪的改善作用及分娩结局的影响[J].中国现代医生,2015,53(10):149-152

[6]王娟.优质护理在妊娠期高血压疾病产妇产后出血护理中的应用价值[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(47):249,251

[7]黄艳红,李红丽,亢兴娟.个体化产程管理对妊娠高血压患者负性情绪、自我效能的影响[J].中国医药导刊,2016,18(6):641-643

[8]黄清萍,邓少婧.早期综合护理干预对妊娠高血压综合征患者血压及妊娠结局的影响研究[J].中国当代医药,2015,22(25):160-162

(收稿日期: 2019-05-19)

预见性护理干预对降低阴道分娩产后出血的护理效果观察

白欢欢

(河南省灵宝市第一人民医院产科 灵宝 472500)

摘要:目的:观察预见性护理干预对降低阴道分娩产后出血的效果。方法:选取 2016 年 4 月~2017 年 5 月 300 例阴道分娩产妇为研究对象,根据护理方式分为对照组和观察组各 150 例。对照组予以常规护理措施,观察组予以预见性护理干预。比较两组护理效果。结果:干预后,观察组焦虑自评量表、抑郁自评量表评分均显著低于对照组 ($P<0.05$);观察组产后 2 h 以及产后 24 h 出血量均低于对照组 ($P<0.05$);观察组护理满意度高于对照组 ($P<0.05$)。结论:对行阴道分娩的产妇实施预见性护理干预,能够缓解其负面情绪,显著降低产后出血量,并提高护理满意度,在临床中的实用价值可观。

关键词:产后出血;阴道分娩;预见性护理

中图分类号:R473.71

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2019.08.086

产后出血为常见的分娩并发症,其发生与自身体质、胎盘因素等有关,子宫收缩乏力是常见的产后出血原因。一旦发生产后出血,如果不能及时采取

有效措施进行干预,可致死亡,严重威胁产妇生命安全^[1]。本研究旨在探讨预见性护理干预对降低阴道分娩产后出血的效果。现报道如下: