

探讨健康教育运用于产后出血护理中的效果

章美玲

(上海市第七人民医院 上海 200137)

【摘要】目的:探讨健康教育运用于产后出血护理中的效果。方法:随机选取我院100例产后出血产妇作为研究样本,分为对照组和观察组,每组50例;对照组实施传统护理,观察组实施健康教育;比较两组效果。结果:观察组产妇的出血量低于对照组, ($P < 0.05$);护理前两组的不良情绪相比数据相当, $P > 0.05$, 护理后观察组低于对照组, $P < 0.05$ 。结论:对产后出血产妇临床进行健康教育,取得理想效果,值得临床运用。

【关键词】健康教育;产后出血;护理效果

【中图分类号】R473.71

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)20-0173-01

产后出血在妇科临床常见,主要发生于产妇产后2h或24h之内阴道发生大出血,且出血量超过400 mL~500 mL。产妇产后大出血会引发多种并发症,例如感染、贫血、失血性休克等,严重者还会有生命危险,极大地影响产妇的身体健康与母婴结局。因此,临床为产后出血产妇实施良好的护理措施具有重要意义^[1]。本研究通过对我院产后出血产妇的护理方法进行分析,探究采用健康教育的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取我院100例产后出血产妇作为研究样本,分为对照组和观察组,每组50例。对照组年龄22~35岁,平均(29.86±1.73)岁;观察组年龄23~34岁,平均(29.34±1.29)岁。所有产妇的个人信息比较差异不大, $P > 0.05$, 有可比性。

1.2 方法

对照组实施传统的护理。

观察组实施健康教育:

(1)个性化健康教育。根据患者的实际情况,为患者制定科学性、针对性、有效性的健康教育措施。患者入院后,护理人员协助产妇做好相关检查,然后按照产妇的病史与妊娠情况来判断是否属于高危患者。为产妇实施个性化的健康教育,内容包括产后出血发病机制、发展过程、治疗方式等;讲解护理的基本流程,让产妇及其家属提前做好治疗与护理准备;提高产妇对治疗和护理的信任度,增强积极治疗意识。(2)心理护理。产后出血产妇受到疾病的影响,难免产生焦虑、紧张、恐惧等情绪,护理人员要充分发挥善于沟通的优势,与产妇及其家属建立良好的关系,全面掌握产妇心理状态,实施针对性心理疏导,消除产妇的不良情绪,防止由于不良情绪而造成出血加重。(3)监测生命体征。护理人员要加强监测产妇的各项生命体征,包括呼吸、心率、血压等,一旦发现异常要立即通知医生处理。(4)用药指导。根据医嘱给予产妇宫缩素等药物,产妇用药后仔细观察其有无异常情况发生。对凝血功能障碍导致产后出血的产妇,要根据产妇的病原来采取针对性治疗和护理措施,争取在最短时间止血。对失血性休克产妇,必须快速建立静脉通道,掌握最佳的治疗时机,补充足够的血容量,密切观察患者生命体征,及时采取吸氧措施。(5)产后护理。指导产妇采取正确体位,减少仰卧位,以免发生子宫后倾。引导产妇养成良好的卫生习惯,及时更换卫生护垫,减少感染。鼓励产妇尽早进行母乳喂养,早期母乳喂养能促进宫缩,进而避免产后出血。

1.3 观察指标

(1)分析产妇产后出血量。包括产后2h出血量与产后24h出血量。(2)分析产妇的负性情绪。采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评估。满分50分,分数高表示情况越严重。

1.4 统计学方法

用SPSS22.0统计学软件进行统计,计量资料($\bar{x} \pm s$)表示,用 t 检验,计数资料(%)表示,用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 分析产妇产后出血量

观察组产妇的出血量低于对照组, $P < 0.05$, 见表1。

表1 产妇产后出血量($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	产后2h出血量	产后24h出血量
观察组	50	92.34±5.96	132.67±10.16
对照组	50	154.87±9.63	245.85±14.63
t		39.041	44.930
P		0.000	0.000

2.2 分析产妇的负性情绪

护理前两组的不良情绪相比数据相当, $P > 0.05$, 护理后观察组低于对照组, $P < 0.05$, 见表2。

表2 产妇的负性情绪分析(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	48.75±5.25	26.74±2.28	47.05±5.59	22.50±2.92
对照组	50	48.32±5.42	39.52±3.84	47.53±5.37	36.62±3.36
t		0.402	20.235	0.437	22.429
P		0.687	0.000	0.662	0.000

3 讨论

分娩产妇一旦出现产后出血是非常严重的病情,一旦控制不当会有生命危险,也是导致不良妊娠结局的重要因素之一。当前,临床针对产后出血治疗,主要根据出血原因采取相应的止血措施,进而预防感染。通过按摩来促进宫缩,并给予子宫收缩剂进行配合。对凝血功能障碍产妇,要解决其他因素而导致的出血。产后出血危害性大,所以临床既要实施有效的治疗措施,又要进行科学性的健康教育,增强产妇的自我护理意识。健康教育可以提高产妇及其家属对产后出血相关知识的了解程度,改善产妇不良心理,使产妇配合治疗,从而减少出血量与出血时间,提高护理质量,促进良好的母婴结局^[2]。本研究观察组产妇的出血量低于对照组, $P < 0.05$; 护理前两组的不良情绪相比数据相当, $P > 0.05$, 护理后观察组低于对照组, $P < 0.05$, 这与赵艳梅^[3]的研究基本一致。

综上所述,对产后出血产妇临床进行健康教育,能减少产妇产后出血量,改善产妇负性心理,值得临床运用。

参考文献

- [1]温改红.健康教育应用于产后出血护理中的效果观察[J].母婴世界,2016(8):218-219.
- [2]宋潇敏.健康教育应用于产后出血护理中的效果观察[J].家庭生活指南,2018(12):195-195.
- [3]赵艳梅.健康教育干预在产后出血护理中的应用效果探究[J].心理月刊,2020,v.15(3):80-80.