

全面护理联合细节干预在缩宫素预防产后出血期间的应用效果

吴曼玲

海南西部中心医院 海南儋州

【摘要】目的 以注射缩宫素的产妇为研究对象，研究探讨全面护理联合细节干预的作用，观察分析其在预防产后出血期间的应用效果。**方法** 选取 2023 年 11 月 30 日~2024 年 11 月 30 日期间，80 例入院注射缩宫素的产妇纳入研究范围，并随机分为对照与观察两组，40 例/组。其中，观察组产妇实施全面护理与细节护理联合干预模式，并对两组产妇的产后出血量、心理状态等相关指标变化情况进行比较。**结果** 观察组产妇各时段的产后出血量显著低于对照组，而心理状态评分和子宫复旧等相关指标均明显高于对照组。**结论** 通过实施联合干预模式，研究对象的产后出血量得到有效控制，心理状态评分和子宫复旧等相关指标均得到显著提升或明显改善，效果显著，值得推广使用。

【关键词】 预防产后出血；全面护理；细节干预；应用效果

【收稿日期】 2025 年 7 月 11 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250439

The application effect of comprehensive nursing combined with detailed intervention in preventing postpartum hemorrhage with oxytocin

Manling Wu

Hainan Western Central Hospital, Danzhou, Hainan

【Abstract】Objective To study the role of comprehensive nursing combined detail intervention, and to observe and analyze its application effect in the prevention of postpartum hemorrhage. **Methods** 80 women from November 30,2023 to November 30,2024 admitted with oxytocin injection were included in the study, and randomly divided into control and observation groups, 40 cases / group. Among them, the observation group implemented the joint intervention mode of comprehensive nursing and detailed nursing, and the postpartum blood loss, psychological status and other related indicators of the two groups were compared. **Results** The amount of postpartum bleeding in the observation group was significantly lower than that of the control group, while the psychological state score and uterine recovery were significantly higher than that of the control group. **Conclusion** Through the implementation of joint intervention mode, the postpartum blood loss of the research subjects was effectively controlled, the psychological state score and uterine recovery and other related indicators were significantly improved or significantly improved, and the effect was significant, which is worthy of promotion and use.

【Keywords】 Prevention of postpartum hemorrhage; Comprehensive nursing; Detailed intervention; Application effect

在临床治疗中，产妇发生产后出血是一种常见的并发症，究其产生原因，主要是产妇发生宫缩乏力或产妇自身出现凝血功能障碍，以及产后发生胎盘残留等。其中，在所有引发产后出血的原因中，宫缩乏力所占比例最大，其发病率占 3% 左右。另据有关医学资料介绍，近年来，随着社会节奏的加快和环境的变化以及其他多种因素的影响，宫缩乏力的产妇发生产后大出血的

风险不容忽视，严重威胁母婴的身体健康及安全^[1-3]。对此，本文作者结合自己多年对宫缩乏力且需要注射缩宫素产妇的护理经验，积极探讨引入全面护理与细节护理联合干预模式的路径和方法，并通过分组对比，进一步验证了该护理方法的重要作用，取得了较好的研究成果，具体情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究经院医学伦理委员会批准后,选取 2023 年 11 月 30 日~2024 年 11 月 30 日期间,80 例入院就诊的宫缩乏力且需要注射缩宫素的产妇纳入本次研究范围,并随机均分为观察和对照两组,每组各 40 例。其中,对照组中产妇的年龄区间为 24~40 岁,平均年龄为 35.6 ± 2.5 岁,最短孕周为 23 周,最长孕周为 38 周,平均孕周为 31.5 ± 2.4 周,最少产次为 1~3 次,平均产次为 2.1 ± 0.5 次;观察组中产妇的年龄区间为 25~41 岁,平均年龄为 35.9 ± 2.7 岁,最短孕周为 22 周,最长孕周为 37 周,平均孕周为 31.9 ± 2.6 周,最少产次为 1~4 次,平均产次为 2.3 ± 0.7 次。组间数据差异($p > 0.05$),分组资料具有可比性。

另外,严格制定了相关的标准要求,其中,纳入标准为:①患者或家属签署自愿书者;②意识正常,能完成研究配合者。排除标准为:①患有精神障碍类疾病,不能完成研究配合者;②非宫缩乏力需要注射宫缩素者。

1.2 方法

(1) 常规护理干预措施

1) 告知产妇定期产检;2) 及时处置产妇危险因素;3) 护理人员辅助产妇进行待产检查;4) 分娩后,①腹部按摩;②注射缩宫素;③密切监测等。

(2) 全面护理联合细节护理干预措施

产前干预

1) 指导产妇做好产前各项检查;2) 开展妊娠相关健康知识宣教;①告知产后出血对母婴健康的危害;②告知产后出血的影响因素;③告知产后出血的防护措施等;3) 开展沟通交流;①分享成功分娩的案例,消除产妇的焦虑等不良心理;②开展针对性心理干预,增强产妇信心和应激能力;4) 开展生活指导;①减少糖类的摄入量,保证营养充足及饮食合理;②指导产妇在分娩前,训练正确呼吸方法^[4-5]。

产中干预

(1) 第一产程

1) 严密监测产妇生命体征变化;2) 关注羊水及胎心情况;3) 对产妇及时给予鼓励,以增强产妇信心;4) 允许家属近床陪同;5) 紧急时,需使用镇定剂。

(2) 第二产程

1) 指导产妇使用腹压的方法;2) 检查胎儿胎位的变化情况;3) 观察产妇产宫和肛门收缩情况;4) 发现不良情况,应及时妥善处理;

(3) 第三产程

1) 检查产妇胎盘和胎膜完整性,预防大出血;2) 评估产妇产宫情况,必要时需注射催产素。

(3) 产后干预

1) 密切关注产妇的心率、血压等生命体征的变化;2) 观察和测量产妇出血量及尿量;3) 针对阴道分娩方式的产妇,应给予子宫按摩,避免子宫内积血;4) 针对剖宫产方式的产妇;①遵医嘱,注射宫缩素等药物;②若必要,应通过止痛泵缓解疼痛;5) 低流量供氧、补液;6) 适当增加饮水和排尿;7) 保证睡眠时间和质量;8) 指导产妇正确母乳喂养^[6-7]。

1.3 观察指标

(1) 观察比较两组产妇产后 30 min、2h 和 24h 出血量变化情况;

(2) 观察比较两组产妇第三产程时间的变化情况;

(3) 观察比较两组产妇对护理的满意率变化情况,设定非常满意、满意、基本满意及不满意四个层级,满意度=[(基本满意例数+满意例数+非常满意例数)/总例数] $\times 100\%$;

(4) 采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)法,观察比较两组产妇产后心理状态变化情况;

(5) 观察比较两组产妇产后并发症及新生儿变化情况,重点关注颜面潮红、血压升高、轻度胸部不适和尿潴留症状以及新生儿的窒息率;

(6) 观察比较两组产妇产后子宫复旧变化情况。

1.4 统计学方法

本研究所测得的全部数据指标均纳入研究口径,并采用 SPSS19.00 软件,作出科学的统计分析,并以差异 $p < 0.05$,为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇产后出血量和心理状态以及子宫复旧等相关指标变化比较情况,具体详见表 1。

3 讨论

在临床治疗中,宫缩乏力的产妇出现产后出血是严重的并发症之一,其致死率始终高居产后出血的首位,对母婴的健康与安全构成了极大的威胁。该病症主要是因为胎盘娩出后,虽然注射了宫缩素,但产妇的身体素质、药物作用及助产操作等多方面因素影响,而引发产后出血,一旦处置不当,极易引发产妇休克甚至死亡^[8-10]。对此,实施科学的护理干预模式,对改善产妇的预后具有关键作用。

对此,本文作者结合自身多年对宫缩乏力且需要注射缩宫素的产妇护理经验,积极探讨引入全面护理与细节护理联合干预模式的路径和方法,并通过构建

表 1 两组产妇产后出血量等相关指标变化比较情况表($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	产程时长		产后出血量		心理状态				子宫复旧	
		第三产程（min）	产后 30min（mL）	产后 2h（mL）	产后 24h（mL）	SAS（分）		SDS（分）		宫底高度（cm）	
						护理前	护理后	护理前	护理后	3d	5d
观察组	40	14.56±3.43	123.36±18.32	167.62±39.95	179.59±40.87	47.84±2.25	40.46±2.86	55.93±2.81	45.65±2.25	17.61±1.42	14.17±1.07
对照组	40	18.97±6.82	183.55±17.47	207.96±41.27	279.64±42.76	47.87±2.26	34.75±2.86	55.92±2.84	40.42±2.83	13.75±1.31	10.27±0.86
t		25.273	29.511	29.66	23.979	0.067	9.983	0.018	10.229	-3.019	-8.308
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	0.947	0	0.986	0	<0.05	<0.05

产前、产中和产后的三维护理干预体系。即：在产前阶段，重点加强待产孕妇中高危孕妇的筛查，通过规范的定期产检，从而识别出血风险的因素。同时，积极结合孕妇的具体实际，开展个性化的心理疏导与健康宣教，帮助产妇树立信心、建立正确认知；在产中阶段，护理人员密切监测产妇的各项生命体征指标以及宫缩强度，实时测量、评估出血量，配合医师做好宫缩素的合理应用；在产后阶段，在建立 24 小时动态监护机制的同时，对产妇实施子宫复旧专项护理干预措施，采用环形按摩法，来促进子宫的收缩，并定时检测宫底高度与硬度，配合会阴冲洗及环境清洁，降低发生感染的风险。另外针对出血量>500ml 特殊病例，即刻启动应急输血流程，同步实施休克预防性干预，确保母婴健康安全。本研究通过分组对比，进一步验证了该护理方法可有效降低观察组产妇在产后 30min、2h 和 24h 三个时段的出血量，并显著缩短了第三产程的时间（14.56±3.43min vs 常规组 18.97±6.82min）；同时，该护理模式也受到了广大孕产妇的认可和好评（观察组满意率 93.33%vs 对照组 68.89%），另外，观察组产妇产后的子宫复旧情况也明显好于对照组，取得了较好的研究成果。

综上所述，针对宫缩乏力且需要注射缩宫素的产妇，通过实施全面护理与细节护理联合干预模式，对保障母婴的身体健康具有重要意义，为产科护理质量提升提供了可靠路径，值得临床推广。

参考文献

- [1] 刘琳, 刘荃, 王剑南, 赵金娟, 苏坤丽, 李笑天, 韦芳琴. 红细胞分布宽度/血小板比值与妊娠期高血压患者病情、妊娠结局的关系[J]. 保健医学研究与实践, 2024, 21 (10): 106-111.
- [2] 庄玉玉, 林莹莹, 范冬梅. 孕晚期可溶性细胞间黏附分子-1、纤维蛋白原、胎盘生长因子与胎盘早剥关系[J]. 中国计划生育学杂志, 2025, 33 (1): 174-178.
- [3] 孟冉, 时秀锋, 高苑, 秦冬, 李姣姣, 陈珊珊, 杨文文,

司冉, 殷夏, 董芳香. 硬膜外分娩镇痛初产妇第二产程时长与产后 2 h 出血量的关系[J]. 中华围产医学杂志, 2024, 27 (12): 1071-1075.

- [4] 王海云. 重型颅脑损伤术后高压氧治疗中预防性护理的应用及其对患者并发症的影响[J]. 中国科技期刊数据库医药, 2024 (12): 176-179.
- [5] 陈春榕. Peplau 人际关系理论指导双轨互动护理对妊娠期高血压患者心血管功能与心理状况的影响[J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2023, 13 (4): 72-74.
- [6] 中华医学会围产医学分会, 中国医师协会妇产科医师分会, 中华医学会妇产科学分会产科学组, 陈敦金, 漆洪波, 杨慧霞, 赵扬玉, 刘兴会. 复杂剖宫产手术专家共识 (2024) [J]. 中华妇产科杂志, 2025, 60 (1): 3-10.
- [7] 刘翠莲, 李佳欣, 陈扬, 吴天晨, 孟庆楠, 张阔, 魏璇. 简约英国胎儿医学基金会子痫前期预测模型在单胎妊娠中的应用[J]. 中华妇产科杂志, 2025, 60 (1): 46-51.
- [8] 刘欣悦, 王月, 刘春稳, 徐闻铂, 任艳华, 孙志敏, 王新彦. PE 患者血清 PP8、PP14 水平及其与剖宫产后下肢深静脉血栓的关系[J]. 中国计划生育学杂志, 2025, 33 (2): 409-413.
- [9] 任艳华, 王月, 徐闻铂, 王新彦, 刘欣悦, 刘春稳, 孙志敏. PE 患者妊娠结局危险因素分析及 non-HDL-C/HDL-C 比值的预测效能[J]. 中国计划生育学杂志, 2025, 33 (2): 414-418.
- [10] 谷孝月, 刘志明, 赵会新, 蒋天从, 戚桂杰. 重度子痫前期患者孕期子宫动脉血流动力学指标与产后胎盘组织中 PARP-1 和 TNF- α 表达的相关性研究[J]. 中国妇幼健康研究, 2025, 36 (2): 63-69.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS