

产后康复治疗仪联合预见性护理对产妇产后出血量及心理状态的影响

王玉洁

中国人民解放军联勤保障部队第九六〇医院 山东济南

【摘要】目的 本次试验将采用产后康复治疗仪+预见性干预策略对产后产妇提供护理,同时分析此项方案对产妇产后出血量及心理状态的影响意义。**方法** 研究对象均选自 2022 年 9 月至 2023 年 9 月间我院收治的分娩产妇中,选取人数 60 例,以简单随机分组法将其均分两组($n=30$),参照组实施预见性护理服务方案,研究组在上述基础上,增加产后康复治疗仪干预策略,最终比较两组产妇产后 2h、12h、24h 出血量、不良情绪状况(SAS、SDS 评分)、不良事件发生率、护理满意度差异。正态资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。**结果** 两组产妇各项指标相比,差异显著,研究更为理想($P<0.05$),值得探讨。**结论** 产后康复治疗仪和预见性护理方案的联合应用,不仅能有效减少产妇产后出血量,缓解产妇焦虑、抑郁等负性情绪,使不良事件发生率降低,同时还可极大促进护患关系和谐,提高护理满意度。

【关键词】 产后康复治疗仪; 预见性护理; 产妇产后出血量; 心理状态

【收稿日期】 2025 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250262

Effect of postpartum rehabilitation therapy combined with predictive nursing on postpartum hemorrhage and psychological state of parturients

Yujie Wang

960th Hospital of the Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Jinan, Shandong

【Abstract】 Objective This trial will use the postpartum rehabilitation treatment instrument + foresight intervention strategy to provide care for postpartum women, and analyze the impact of this program on the postpartum blood loss and psychological state significance. **Methods** from September 2022 to September 2023, 60 cases were divided into the two groups ($n=30$), the reference group implemented predictable nursing service plan, the study group, increased the postpartum rehabilitation therapy intervention strategy, finally compared the two groups of maternal postpartum, 2h, 12h, 24h bleeding, adverse mood status (SAS, SDS score), adverse event incidence, and nursing satisfaction differences. Normal data were tested by t test and χ^2 test for counting data. **Results** Compared with the two groups, the index difference was significant, and the study was more ideal ($P<0.05$), which is worth exploring. **Conclusion** The combined application of postpartum rehabilitation treatment instrument and predictable nursing program can not only effectively reduce the amount of postpartum bleeding, alleviate negative emotions such as anxiety and depression, reduce the incidence of adverse events, but also greatly promote the harmonious relationship between nurses and patients and improve the satisfaction of nursing care.

【Keywords】 Postpartum rehabilitation treatment instrument; Predictable care; Postpartum bleeding; Psychological state

分娩是每位女性人生中必经的一次生理考验,无论对于身体还是心理都是一次极大考验,有喜悦、有痛苦、有恐惧。产后出血是产妇分娩后的一种危重并发症,主要指在胎儿娩出后的 24h 内,阴道分娩者出血量达 ≥ 500 ml,也是导致产妇死亡的重要因素,其严重程度

不言而喻^[1]。相关调研发现:2%--3%的产妇有可能出现产后出血,若处理不及时、不得当,极易引发脑垂体缺血性坏死,若出血过多可导致休克和贫血,对产妇生命健康威胁严重^[2]。故此,积极寻求一种优质完善的护理干预策略,最大限度降低产妇产后出血风险,改善产

妇情绪状态,降低不良事件发生率,提高护理工作质量,便成为了当下亟待解决的关键性问题,也是领域专家不懈探究的重要课题。本组试验将采用对比方式,在60例分娩产妇间开展不同形式的护理干预策略,品其优劣,鉴其差别,汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

试验以对比方式展开,将2022年9月至2023年9月作为研究开展期限,将60例分娩产妇纳为研究对象,遵循奇偶分组原则,采用电脑随机分组法将其均衡分至两组,每组30例,期间对样本资料的细化和分类均采用相关软件予以处理,未见明显差异 $P>0.05$ 。细化资料,参照组:产妇年龄分布情况23-36岁,中间年龄处于 (37.45 ± 2.13) 岁;孕周情况39-42周,均值处于 (38.45 ± 2.14) 周;产妇类型:19例初产妇,11例经产妇。研究组:产妇年龄分布情况22-35岁,中间年龄处于 (36.23 ± 2.06) 岁;孕周情况38-43周,均值处于 (37.19 ± 2.05) 周;产妇类型:20例初产妇,10例经产妇。

纳入标准:资料齐全者纳入;均属单胎妊娠;对研究相关方案及流程知情同意,且签署知情同意书;无任何产科合并症,无严重精神疾病,可进行良好沟通。

排除标准:无完整病历资料;对康复治疗仪理疗方法存在禁忌证;存在精神疾病,无法正常沟通;合并传染性疾病;合并存在血液疾病;对试验配合度不高,中途退出者排除。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组:为本组产妇提供预见性护理服务方案,内容包括:(1)产前干预:**a:**接收到产妇后,第一时间对其整体状况进行综合评估,如:年龄、文化水平、心理状况、经济实力、产后出血相关危险因素等。评估后,若发现产妇存在妊娠期贫血、多次流产史、孕次 >3 次等情况,需对其进行特别标准,标明该产妇属于高危人群,需给予针对性干预。**b:**采用通俗易懂的语言表达形式,借助视频为产妇提供健康教育,内容包括分娩方式、分娩过程、相关注意事项、不良事件等知识的普及,以此提升产妇认知水平,从而更加积极的配合护理工作开展,减轻心理压力。**c:**结合产妇个体需求,为其制定合理的饮食计划,使其能够获得充足营养,同时,指导产妇积极开展适当运动锻炼,提高机体免疫力,促进分娩^[3]。(2)产时干预:**a:**护理人员需在产妇进入产房前,将所有治疗产后出血的药物、医疗用具准备齐全,并在产妇分娩过程中,对其各项生命体征实

施密切监测,尤其要注重对宫缩、宫颈口、胎心情况的关注,做到及时发现异常,及时处理。**b:**在胎儿即将娩出时,护理人员要加强对产妇产会阴部的保护,降低软产道损伤和撕裂风险出现,针对高危产妇要进行静脉通道的建立(2条),落实输血、输液准备工作。**c:**胎儿娩出后,第一时间开展胎膜、胎盘完整性、软产道状态的全面检查,若有异常需及时处理^[4]。(3)产后干预:对产后产妇出血量、血液颜色实施准确记录,同时密切监测产妇各项生命体征和心理状态,如果发现产妇有面色苍白、手脚冰凉等情况,需及时采取有效的对症处理措施进行干预,以保证产妇生命健康^[5]。

1.2.2 研究组:预见性护理等同参照组,另外增加产后康复治疗仪干预策略(产后2h),具体操作如下:

(1)体位:指导产妇保持仰卧位。(2)治疗仪选取:广州三瑞医疗器械有限公司生产,SRL800A型康复治疗仪。(3)设置:插紧电极和连接线,撕除电极上塑料膜,涂抹适量耦合剂于治疗片上,取康复治疗片贴于产妇乳房、骶尾两侧,而后覆盖治疗巾^[6]。(4)温度调节:结合产妇耐受程度进行温度调节,频率控制在180-240MHz,治疗频次为每日2次,每次20min。(5)相关事项告知:治疗期间,告知产妇局部皮肤出现麻木感和针刺感属于正常现象,无需担心和恐惧,治疗结束后,叮嘱产妇保持静养^[7]。

1.3 观察指标

分析观察两组产妇产后2h、12h、24h出血量、SAS、SDS评分、不良事件发生率、护理满意度差异。

1.4 统计学方法

本文中涉及到的计量数据资料使用 $n\%$ 表示,通过 χ^2 值来进行检验,标准差使用 $(\bar{x} \pm s)$,通过 t 进行检验,全部数据都进行SPSS17.0软件数据包来计算,显示 P 值小于0.05,可以进行统计学对比。

2 结果

借助图表数据呈现,不同护理方案策略均对产妇影响作用积极,但研究组所获效果更加显著,产妇在各项指标数值的体现上均显优参照组($P<0.05$),见下表。

3 讨论

孕产妇作为一类特殊群体,一类细腻、敏感、求知欲强的特定群体,对临床护理方案的要求与需求也相对较高。产后出血是分娩期严重并发症,也是导致孕产妇死亡的四大原因之一,因此,深受社会各界及医疗单位重视,对于该项疾病的研究探讨也在持续进行,且收获效果理想^[8]。

表 1 两组产妇总体护理效果比较 ($\bar{x} \pm s$ 、分、%)

组别	不同时间段出血量			负面情绪			不良事件发生率			护理满意度
	产后 2h	产后 12h	产后 24h	SAS	SDS	恶心呕吐	头晕	血压异常	合计	
参照组	214.6±19.9	267.6±25.1	312.5±30.2	46.6±3.5	48.1±3.8	3 (10.0)	1 (3.33)	2 (6.67)	6 (20.0)	21 (70.00)
研究组	170.3±15.1	201.5±19.4	241.6±22.8	32.9±2.1	37.5±2.6	1 (3.33)	1 (3.33)	0 (0.00)	2 (6.67)	29 (96.67)

本组试验中，纳入 60 例分娩产妇为临床样本，将其均分两组，同时将差异性干预策略开展其中，结果呈现，研究组产妇在不同时段的出血量、负面情绪改善状况、不良事件发生率降低、护理满意度提高方面均显优参照组， $P<0.05$ ，差异明显。可证实，早期开展产后出血防治工作，对产后出血现象的影响作用积极，对产妇生命健康的保障程度巨大，此举措也是临床产科的首要任务^[9]。而研究组产妇之所以能够获得理想的干预效果，主要原因在于：预见性护理是一种新型干预模式，着重强调在产前对产妇的身体状况进行全面评估，并采取预见性干预策略，使产妇产后出血风险得到有效预测，产后出血诱因得到及时消除。在此基础上，增加产后康复治疗仪干预，通过对产妇相关穴位的刺激，达到改善盆腔血液循环，增强子宫肌肉张力，促进子宫收缩，达到帮助产妇恢复生理功能的目的^[10]。

综合上述，对于分娩产妇而言，在其临床护理方案的横向选择中，建议优先采纳预见性护理+产后康复治疗仪干预方案，一方面能够有效降低产后出血量，改善产妇负面情绪，另一方面可显著降低不良事件发生率，增进护患友谊，提高产妇与家属对护理工作的满意程度，属于一项值得大力推广的干预模式，望采纳。

参考文献

[1] 杨俊英,王琳,朱慧敏.产后康复治疗仪联合预见性护理对产妇产后出血量及心理状态的影响[J].保健医学研究与实践 . 2023 ,20 (06):111-115.

[2] 石晶晶.产后康复治疗仪联合预见性护理在产后出血产妇中的应用效果[J].医疗装备 . 2021 ,34 (20):146-148.

[3] 田茂莹.低频神经肌肉治疗仪联合预见性护理对分娩产妇产后子宫复旧情况及护理满意度的影响[J]. 医疗装备 . 2022 ,35 (06):176-178.

[4] 杨慧慧.预见性护理干预在产后出血防治中的应用效果[J].中国城乡企业卫生 . 2024 ,39 (09):118-120.

[5] 尼妍.预见性护理对自然分娩产妇产后不同时段出血量、满意度的影响[J].妈妈宝宝 . 2024 (07):182-183.

[6] 靳旭玮.预见性护理预防产后出血在阴道分娩产妇中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志 . 2024 ,11 (11):137-139.

[7] 曹媛媛.阴道分娩产后出血中预见性护理的应用效果分析[J].婚育与健康 . 2023 ,29 (14):139-141.

[8] 刘袁芳.预见性护理对减少阴道分娩产后出血的临床效果及对护理满意度分析[J].实用妇科内分泌电子杂志 . 2023 ,10 (19):112-114.

[9] 张敏,高菲,牛国粹.预见性护理与焦点解决护理模式在初产妇产后出血护理中的应用分析[J].实用妇科内分泌电子杂志 . 2023 ,10 (06):121-123.

[10] 郭杰,董慧,张晓孟.预见性护理对降低阴道分娩产后出血的护理效果及减少出血量研究[J].生命科学仪器 . 2022 ,20 (Z1):100.

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/>

