

循证护理在减少产后出血发生中的应用

秦晓玲

(长治医学院附属和平医院妇产科,山西 长治 046000)

摘要: **目的** 探讨循证护理对产妇产后出血发生率的影响。 **方法** 以本院 2008~2009 年进行常规护理的易发产后出血病例为常规护理组;以 2010 年~2011 年采用循证护理的易发产后出血病例为循证护理组,统计并比较分析每组易发产后出血孕妇的发生率。 **结果** 实施循证护理的产妇产后出血的发生率较常规护理者显著下降($P<0.01$)。 **结论** 实行循证护理能显著减少产妇产后出血发生率,并改善其预后。

关键词: 循证护理; 分娩; 产后出血

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A

Experience in Evidence-Based Nursing Application in the Decrease of Postpartum Hemorrhage Incidence

QIN Xiaoling

(Department of Obstetrics and Gynecology, the Affiliated Heping Hospital, Changzhi Medical College, Changzhi, Shanxi 046000, China)

Abstract: **Objective** To explore the effect of evidence-based nursing on the incidence of Postpartum Hemorrhage. **Methods** The cases with high risk factors of postpartum hemorrhage in the 2008~2009, which received traditional nursing care, served as the control group; the cases with high risk factors of postpartum hemorrhage in the 2010~2011, which received evidence-based nursing care (EBN), served as the observed group; The data were statistically analysed. **Results** By statistical analysis, the data showed that the incidence rate of postpartum hemorrhage in the observation group was less than that of the control group ($P<0.01$). **Conclusion** Bringing EBN into higher risk factors of postpartum hemorrhage decreased the incidence of postpartum hemorrhage.

Key words: evidence-based nursing; postpartum hemorrhage; parturition

循证护理(evidence-based nursing, EBN)是近年来发展起来的一种对提高护理工作有效性和科学性具有重要作用的新兴工作方法,具体是指护理人员以本学科现有的科研结论为基础,综合考虑病人的具体情况,并结合护理人员的临床经验,为病人实施有效最佳的护理^[1-3]。产后出血是产科中的严重并发症,是造成产妇死亡的四大原因之一。产后出血发生的相关因素很多,故在分娩前后都要做好预防措施^[4]。因此,如何做好预防和控制产后出血是产科医护工作者的一项重要工作。本研究针对这一问题通过查阅相关资料,制定并实施循证护理方案,结

合回顾分析法研究相关临床病例,为丰富循证护理减少产后并发症理论提供实践参考。

1 资料与方法

1.1 寻找产后出血的易发证据,制定护理计划

通过查阅相关资料^[4-7]得出,产妇在分娩期情绪有较大波动,滞产、难产史以及有贫血、产前出血、凝血功能障碍、妊娠高血压(妊高症)、胎儿较大、双胎或羊水过多等情况的孕妇都是发生产后出血的危险因素。根据循证护理,对具有危险因素的孕妇应采取必要的措施:①加强产前检查和产前心理健康教育,消除孕妇不必要顾虑,针对其存在的心理问题,给予恰当的心理疏导和心理护理,告诉产妇如果

发生产后出血的治疗方法,使孕产妇产前处于最佳的心理状态;②积极做好防治产后出血的准备工作,密切观察第一、二产程,预防产程延长,注意保护会阴,勿让胎儿娩出过速,必要时适当使用催产素、葡萄糖酸钙和维生素;③缩短第三产程,正确处理滞留胎盘,适当使用催产素;④及时处理产后尿潴留,避免其影响子宫收缩导致阴道出血量增多;并注意消毒、预防感染;⑤准备好万一发生大出血休克时的各种措施。

1.2 收集资料

为观察实行循证护理产后出血病例的护理效果,随机选择3种易发因素——血液因素组、高血压因素组、胎儿因素组,观察循证护理对产后出血影响。以2009年11月~2010年11月实行常规护理的有产后出血倾向孕妇164例为常规护理组,年龄 27 ± 8 岁,其中凝血功能障碍或贫血51例,妊高症39例,胎儿较大或双胞胎74例。同样,以2010年11月~2011年11月施行循证护理的有产后出血倾向的相似病例183例为循证护理组,年龄 29 ± 7 岁,其中凝血功能障碍或贫血57例,妊高症40例,胎儿较大或双胞胎86例。尽量排除其它因素的干扰,病例要

求阴道分娩、无流产史。统计两组产后出血发生率,以胎儿娩出后24 h内产妇失血量达到或超过500 mL为诊断标准。

1.3 统计方法

采用SPSS13.0统计软件,组间比较采用卡方检验,以 $P<0.05$ 为差异具有显著性。

2 结 果

从研究结果可以看出血液因素组、高血压因素组、胎儿因素组都容易引起孕妇产后出血。在常规护理病例中,血液因素组产后出血的发生率最高,占39.2%,高血压组产后出血的发生率为23.1%,双胎或胎儿巨大产后出血的发生率为24.3%;而上述三种因素在施行循证护理的病例中各自的发生率分别是14%、10%、25.6%。结果显示,从三种因素所致的总产后出血发生率来看,循证护理组产后出血的总发生率为12%,低于常规护理组的28.7% ($P<0.01$),三组各自所占比重如表1所示,并且三组之间有显著差异,说明不同因素所导致的产后出血比率不同。

表1 循证护理对产后出血的发生率的影响

Table 1 Effect of evidence-based nursing on the incidence of Postpartum Hemorrhage

分组	n	凝血功能障碍或贫血(例)	妊高症(例)	胎儿较大或双胎(例)	合计(例)
常规护理组	164	20/51(12.2%)	9/39(5.5%)	18/74(11%)	47/164(28.7%)
循证护理组	183	8/57(4.4%)	4/40(2.2%)	10/86(5.4%)	22/183(12.0%) ^a

a:与常规护理组比较, $P<0.01$

3 体 会

产后出血是分娩期严重并发症,是指胎儿娩出24 h内产妇阴道流血达500 mL以上,居国内产妇死亡原因首位,其发病率占分娩总数的2%~3%^[4-5]。产后出血发生的相关因素很多,如何根据循证护理证据,在分娩前后做好预防措施,是目前护理界值得关注的新的科学方法。循证证据发现,中重度贫血、凝血功能障碍会造成宫缩力下降。在剖宫产中,凝血功能障碍所占的比例较自然分娩者发生率高。双(或多)胎妊娠因子宫纤维过分牵拉导致子宫收缩乏力加之胎盘也较大容易引起出血;妊高症患者更

易引起产后宫缩乏力,它所导致的产后出血速度快^[5-8]。本研究选择本科室2010年实施循证护理易发产后出血的三类病人(凝血功能障碍或贫血、妊高症、胎儿较大或双胎),在循证护理工作方法的指导下,对减少和预防产后出血并发症具体做了如下工作。产前注意待产妇的休息、进食与排尿,必要时适当应用镇静剂、输液及导尿。产中要关注产程进程,努力缩短产程。在第一产程宫口近开全时,必要时静注10%葡萄糖酸钙(10 mL)(钙剂能增加宫缩及参与凝血过程^[6]);在第二产程,通过加强保护会阴措施,使胎儿娩出不宜过速,避免子宫突然排空,来不及收缩和易致产道裂伤导致出血。

(下转第216页)

(上接第 208 页)

对已有宫缩乏力或有产后出血史者,待胎儿前肩娩出后可肌注催产素,继续以催产素加于葡萄糖液中静脉点滴,降低了出血率;在第三产程,通过正确处理未剥离胎盘,如未剥离前不要过分揉挤子宫或用力牵拉脐带。必要时由近胎盘脐带断端的脐静脉注射催产素 10~20 U,或生理盐水 200~300 mL,前者能通过胎盘直接作用于子宫,强有力的宫缩可使胎盘及早剥离娩出,后者可使胎盘绒毛膨胀,从而促使胎盘剥离。

双胎妊娠发生产后出血的几率明显高于单胎妊娠,产妇死亡率高,与子宫肌肉纤维持续过度伸展失去正常的收缩与缩复功能有关^[9]。胎盘娩出后,特别是胎儿较大或双胎产妇,应仔细检查胎盘、胎膜是否完整,有无副胎盘,有无产道损伤。发现问题及时清宫或修补,认真测量出血量,以免对出血量估计不足。在产后 24 h 之内,通过间断按摩子宫、及时排尿以及早期哺乳等,刺激子宫收缩,可减少出血量。妊高症患者一般都有低蛋白血症,子宫收缩力差,加之妊高征一般都用硫酸镁解痉,尤其是分娩前 8 h 内用硫酸镁解痉更易抑制宫缩引起产后大出血。故选择一定剂量的米索前列醇,该药咬碎后舌下含 15~30 min 可较好促进子宫平滑肌收缩,扩张末梢小血管,因而有降低血压和防止出血作用^[10]。

综上所述,孕妇凝血功能障碍或贫血、妊高症、胎儿较大或双胎均与产后出血相关。实施循证护理

可以降低这三类因素导致产后出血的发生率。产后出血是多因素共同作用的结果,由于许多因素有着不可避免性,本分析仅选择相关病例来探讨循证护理对产后出血的影响,可能存在一定的局限性,但为完善循证护理降低产后出血率提供了一定的参考依据。

参考文献:

- [1] Cliska DK. Resources to enhance evidence-based nursing practice[J]. AACH Clin Issues, 2001, 12 (4): 520-528.
- [2] 宋锦平, 成翼娟. 循证护理学[J]. 护士进修杂志, 2003, 18(4): 292-293.
- [3] 章志霞, 沈 幸, 蒋迎春. 循证护理发展概况[J]. 甘肃中医, 2005, 18(12): 36-37.
- [4] 宋淑英. 产后出血的预防及护理[J]. 中外医学研究, 2011, 9(19): 89-90.
- [5] 乐 杰. 妇产科学[M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2009. 205-208.
- [6] 李 力, 易 萍. 产后出血及其临床救治[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2011, 27(2): 99-102.
- [7] 李毅萍, 刘东梅. 产后出血 111 例原因分析及护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2006, 12(2): 359.
- [8] 王亚林. 产后出血 102 例临床分析[J]. 中国医药科学, 2011, 1(6): 103.
- [9] 曹建平. 预防双胎妊娠产后出血的围手术期护理体会[J]. 现代护理, 2008, 5(23): 141-144.
- [10] 刘淑文. 妊高症患者产后出血防治的药物选择[J]. 黑龙江医学, 2005, 29(5): 367-368.