

预防护理在产后出血患者中的应用进展

李花

峰迭镇社区卫生服务中心 甘肃 甘南州 746303

摘要：产后出血是分娩期严重危急并发症，为我国孕产妇死亡首要诱因，具有发病急、进展快、病情凶险的特点，多发于产后 2 小时内，未及时干预可诱发失血性休克、多器官损伤，危及产妇生命。多数产后出血可通过全程规范化预防护理有效规避。本文综述产后出血预防护理的临床干预模式、应用进展、现存问题与发展趋势，为临床产科防控产后出血、保障母婴安全提供参考。

关键词：产后出血；预防护理；产科护理；干预模式；应用进展

一 引言

产后出血是产科高危急症，临床以胎儿娩出后 24h 内阴道分娩出血量 $\geq 500\text{ml}$ 、剖宫产 $\geq 1000\text{ml}$ 为诊断标准。其主要诱因包括子宫收缩乏力、胎盘异常、软产道损伤及凝血功能障碍，子宫收缩乏力为首要致病因素。当前产科急救技术已较为成熟，但产后出血发生率依旧偏高，多源于产前筛查疏漏、产时干预不规范、产后监测不精细等问题。传统护理以出血后被动抢救为主，防控效果有限。现代护理秉持预防优先理念，依托产前、产时、产后全程预防性护理，精准识别高危风险，可有效降低出血发生率与孕产妇死亡率。本文结合近年临床研究，综述产后出血预防护理的应用进展。

二 传统产后出血护理模式及局限性

既往产后出血护理以被动救治为核心，重点开展出血后止血、抗休克等抢救工作，缺乏前置预防体系，常规宣教与基础监测模式存在明显短板。传统护理存在诸多漏洞：产前缺乏系统化高危筛查，对高龄、妊娠期合并症、前置胎盘等高危产妇无专项防控方案；护理流程碎片化，产前、产时、产后衔接不足，无全程连续管控；产后监测粗放，仅记录出血量，忽视宫缩、宫底、恶露及生命体征动态变化，易遗漏隐匿性出血；健康宣教同质化严重，无个性化指导，产妇自我保护能力差。该模式无法从源头防控出血风险，难以适配现代产科安全管理需求。

三 全程预防性护理干预模式的应用进展

1 产前风险筛查与预防性护理

产前预防是产后出血防控的核心，临床通过系统化风险评估，结合产妇年龄、妊娠并发症、分娩史、胎盘状态等指标，划分风险等级并实施分层干预。对低风险

险产妇开展健康宣教，指导科学膳食与作息，纠正妊娠期贫血，提升诊疗配合度。对高危产妇建立专项档案，及时调控血压、血糖，纠正各类妊娠并发症。针对前置胎盘、胎盘植入、瘢痕子宫等极高危产妇，提前制定急救预案、备齐物资，必要时转诊上级医院，并开展个性化心理疏导，缓解产妇焦虑，避免情绪应激引发宫缩异常，从源头防控出血风险。

2 产时精细化预防护理

产时干预是防控产后出血的关键环节，临床严格执行第三产程标准化流程，胎儿娩出后规范使用宫缩药物，加快胎盘娩出，缩短第三产程，减少子宫出血。分娩全程动态监测产妇生命体征、宫缩及胎心情况，合理把控分娩节奏，规避产程过长、体力透支引发的宫缩乏力。胎儿娩出后及时检查胎盘、胎膜完整性，彻底排查软产道损伤，对撕裂伤口即刻缝合止血，杜绝隐匿性出血。同时做好产妇保暖护理，预防低温导致的凝血功能异常，密切观察产妇意识、面色、出血量变化，实现出血风险的早期识别与干预。

3 产后延续性预防监测护理

产后 2 小时是产后出血高发时段，精细化动态监测尤为重要。临床需定时检查宫底高度、子宫硬度，精准记录出血量及恶露性状，持续监测生命体征，及时识别头晕、心慌、出冷汗等休克前驱症状。对宫缩乏力产妇及时按摩子宫、维持药物输注，改善宫缩状态。同时指导产妇科学排尿，避免膀胱充盈影响宫缩，合理膳食补充营养，预防产后贫血。对高危产妇加密巡查、延长监护时长，出院后开展延续性随访，指导居家自我护理，规避剧烈运动，预防晚期产后出血。

四 新型预防性护理技术的应用进展

1 循证预防护理

循证护理依托权威临床指南与科研成果，结合产妇个体情况制定标准化预防方案，规避了传统经验性护理的主观性缺陷。临床统一筛查、干预、监测及急救全流程，规范宫缩药物用法用量，细化软产道检查与出血量评估标准，提升预防护理规范性，有效减少人为疏漏引发的出血风险。

2 多学科协作预防护理

多学科协作模式整合产科、麻醉、检验、输血科等多学科资源，对高危产妇开展联合评估与专项干预。团队术前制定个性化防控方案，术中协同监护、术后动态监测，完善急救预案与备血机制，有效提升重症产后出血处置效率，降低危重孕产妇死亡风险，保障高危产妇分娩安全。

3 智能化预警护理

智慧医疗背景下,产科智能化监测体系逐步落地,可实时监测产妇生命体征、宫缩状态及出血量变化,依托大数据算法实现出血风险智能预警,弥补人工监测的滞后性与主观性,显著提升产后出血早期识别与预判能力,让预防护理更精准高效。

五 现存问题与展望

目前产后出血预防性护理已形成完整干预体系,但基层临床仍存在明显短板:部分机构风险筛查不规范、分层干预落实不到位,护理人员早期识别与应急能力参差不齐,智能化设备普及不足,护理标准化程度较低。未来产科护理将向标准化、精准化、智能化方向发展,统一护理流程规范,强化人员专项培训,完善多学科协作模式,依托智能监测与大数据优化风险预警体系,构建产前、产时、产后一体化防控体系,持续降低产后出血发生率,保障母婴安全。

六 结语

产后出血防控核心在于预防,全程系统化护理可有效规避高危因素、早期识别异常病情,降低出血发生率与危重率。相较于传统被动抢救模式,产前分层筛查、产时精细管控、产后动态监测的全程体系,结合循证护理、多学科协作、智能预警等新型手段,可显著提升产科防控质量。临床需持续优化护理体系,细化干预方案、规范操作流程,切实保障孕产妇生命健康。

参考文献

- [1] 中华医学会围产医学分会. 产后出血预防与处理指南(2023)[J]. 中华围产医学杂志, 2023, 26(05):321-330.
- [2] 朱云丽. 预防护理在产后出血患者中的应用研究进展[J]. 临床医学进展, 2025, 15(11):1987-1992.
- [3] 白悦, 李娜. 产科临床实践中产后出血预防和护理的最佳证据总结[J]. 护理学, 2025, 14(4):536-557.
- [4] 张媛. 探析产后出血的预防控制与护理研究进展[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(05):701-703.
- [5] 王静, 陈丽. 全程预防性护理结合智能化预警在产后出血高危产妇中的应用研究[J]. 中华现代护理杂志, 2024, 30(08):1089-1093.