

产后出血的并发症护理

汇报人：xxx

20xx-04-18



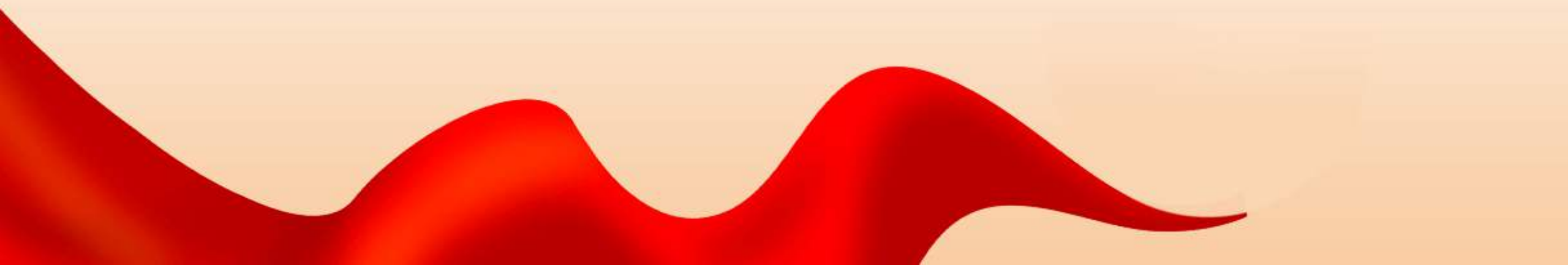
目录

contents

- 产后出血概述
- 并发症类型及危害
- 护理评估与监测要点
- 急性期护理措施实施
- 康复期护理策略部署
- 家庭健康指导与教育普及

01

产后出血概述





定义与分期

产后出血是指胎儿娩出后24小时内，yin道分娩者出血量 $\geq 500\text{ml}$ ，剖宫产者 $\geq 1000\text{ml}$ ，是分晚期严重的并发症。

定义

分期

产后出血可分为胎儿娩出后至胎盘娩出前、胎盘娩出至产后2小时以及产后2小时至24小时三个时期，多发生在前两期。



发病原因及危险因素

子宫收缩乏力

是最常见的原因，可能与产妇精神紧张、产程过长、子宫肌纤维过度伸展等因素有关。

胎盘因素

包括胎盘滞留、胎盘植入、胎盘部分残留等，均可影响子宫收缩而导致出血。



软产道裂伤

在分娩过程中，由于胎儿过大、急产、手术助产等因素，可能导致会阴、yin道、宫颈甚至子宫下段裂伤而引起出血。

凝血功能障碍

产妇若患有血液系统疾病或肝功能异常等，可能导致凝血功能异常而发生出血。



临床表现与诊断依据



临床表现

主要为yin道流血、失血性休克、继发性贫血等。若失血过多可并发弥散性血管内凝血。

诊断依据

根据病史、临床表现及体格检查，结合辅助检查如血常规、凝血功能检查等可作出诊断。



预防措施与重要性

加强孕期保健，定期产检，及时发现并治疗高危因素；提高分娩质量，避免急产、滞产等；产后密切观察出血量，及时采取措施。

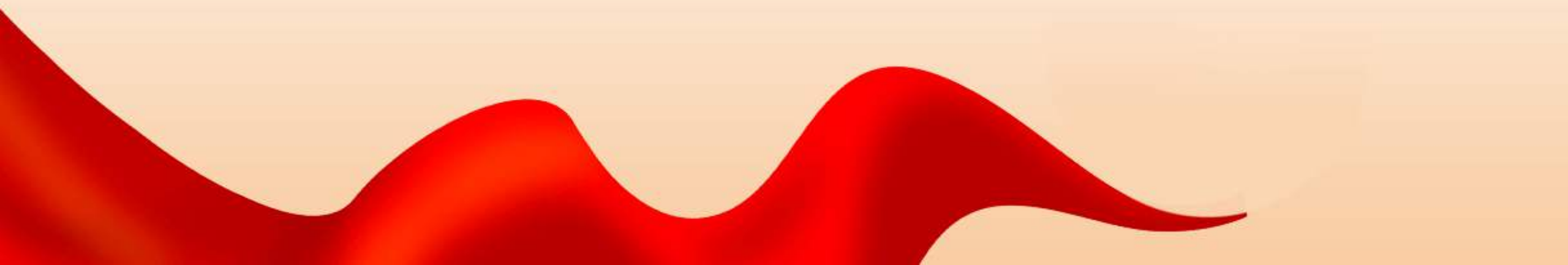
预防措施

重要性

产后出血是产妇重要死亡原因之一，在我国居首位。因此，做好产后出血的预防工作至关重要，可以降低产妇死亡率，提高母婴健康水平。

02

并发症类型及危害



休克与多器官功能衰竭



01

失血过多导致循环血量锐减，引发休克。

02

休克未及时纠正，可能导致多器官功能衰竭，危及生命。

03

产妇出现面色苍白、出冷汗、血压下降等症状，应警惕休克发生。



继发性垂体前叶功能减退（席汉综合征）

产后大出血导致垂体前叶缺氧、坏死，引起内分泌功能减退。



表现为闭经、无泌乳、性欲减退、毛发脱落等症状。

严重影响产妇生活质量，需长期激素替代治疗。





产后感染与败血症风险



产后出血导致免疫力下降，易发生产后感染。



感染未及时控制，可能引发败血症，危及生命。



产妇出现发热、腹痛、恶露异常等症状，应警惕产后感染。





心理障碍及家庭社会问题



01

产后出血对产妇造成心理创伤，引发焦虑、抑郁等心理障碍。

02

产妇可能因担心自身及胎儿健康而出现睡眠障碍、食欲下降等问题。

03

家庭和社会应给予产妇足够的关爱和支持，帮助其度过难关。

03

护理评估与监测要点



生命体征观察与记录要求

密切观察产妇的呼吸、心率、血压等生命体征变化。



记录尿液颜色和量，以评估肾功能状态。



定时测量体温，注意有无发热现象。





出血量评估方法及技巧

1

使用称重法、容积法或目测法等方法准确评估出血量。

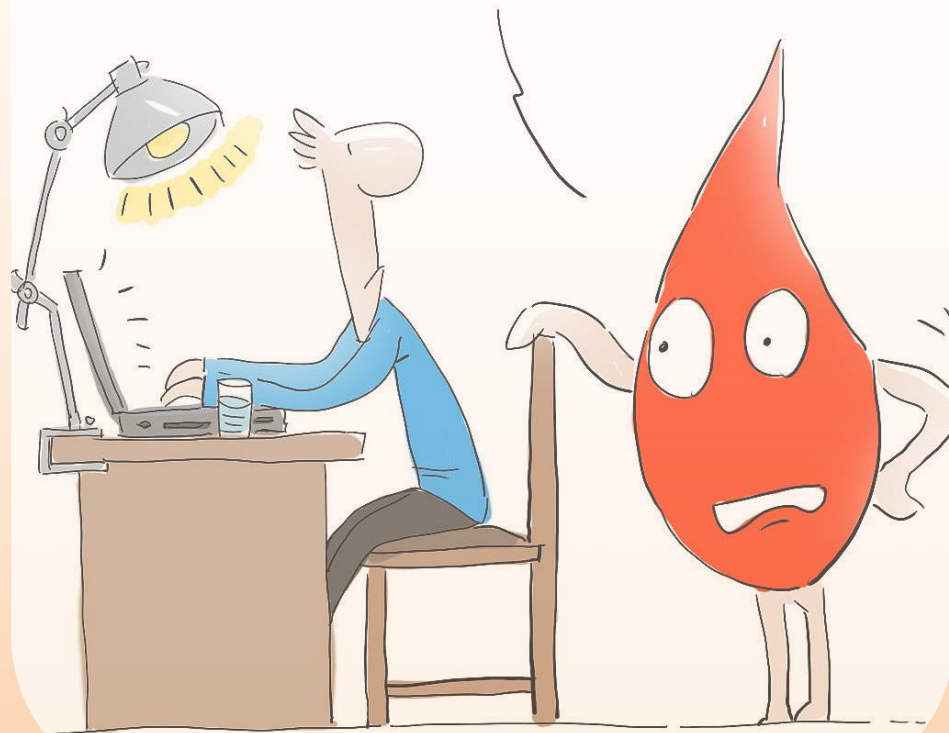
2

观察血液颜色、质地和凝血情况，以判断出血性质。

3

注意观察产后出血的持续时间及出血量变化趋势。

可别长期熬夜，容易引起血管收缩、血液流动缓慢、黏稠度增加等现象





实验室检查指标关注重点



血红蛋白和红细胞压积

监测贫血程度及输血需求。

凝血功能检查

评估凝血系统状态，发现凝血障碍及时处理。

肝肾功能检查

了解重要器官功能状态，指导治疗和护理。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/137056125154010001>