



北京大学医学出版社

第十章 产后并发症妇女的护 理



【学习目标】

❖ 通过本章内容的学习，学生应能：

- 1. 陈述产褥感染与产褥病率的概念。
- 2. 叙述造成产褥感染的原因及临床表现。
- 3. 为产褥感染的妇女实施有效的护理活动并评价护理成效
- 4. 叙述常见新生儿产伤的临床表现及处理原则。



北京大学医学出版社

第一节 产褥感染





- ❖ 产褥感染是指分娩时及产褥期生殖道受病原体侵袭，引起局部和全身的炎性变化，发病率约为6%。
- ❖ 产褥病率是指分娩24小时以后至10日内用口表每天测量体温4次，间隔时间4小时，有2次达到或超过38℃。
- ❖ 产褥感染是常见的产褥期并发症，是产妇死亡的四大大原因之一。



【临床表现】

- ❖ 发热、疼痛、异常恶露是产褥感染的三大主要症状
- ❖ 由于感染部位、程度、扩散范围不同，其临床表现也不同。

【处理原则】

❖ 清除感染病灶，积极控制感染，并纠正全身状况

【护理评估】

❖ （一）病史

❖ （二）身心状况

❖ （三）诊断性检查

- 1. 腹部检查
- 2. 妇科检查
- 3. 实验室检查
 - （1）血常规
 - （2）阴道拭子及宫腔拭子培养，同时行药物敏感试验。
- 4. 其他

【护理问题】

- 急性疼痛：与产褥感染的症状有关
- 体温过高：与产褥感染有关

【预期目标】

- 1. 产妇体温恢复正常，感染得到控制，舒适感增加。
- 2. 产妇疼痛症状减轻至缓解。

【护理措施】

❖ （一）一般护理

- 1. 加强营养，维持体液和电解质平衡。
- 2. 促进产妇身心舒适
 - （1）急性感染期的产妇应卧床休息，并提供产妇充分休息的环境。
 - （2）高热患者采用物理降温并做好口腔护理，保持口腔清洁，增强食欲。
 - （3）维持身体、床单位及衣物清洁，指导患者及时更换会阴垫，并做好会阴部护理。增加产妇舒适度。

■ 3. 预防生殖道感染及并发症

- (1) 严密观察生命体征，每日测量体温4次，以便早期发现感染征象。
- (2) 严格遵守无菌操作规程，避免不必要的阴道检查，以减少感染机会。
- (3) 保持外阴清洁，指导产妇养成良好卫生习惯，于哺乳前、便后均应彻底洗净双手。
- (4) 鼓励产妇进行母乳喂养，指导其做好乳房护理，教会正确的挤奶方法，以免体温升高并预防乳腺炎的发生。

❖ （二）缓解症状

- 1. 协助患者取半坐卧位或抬高床头，以利于恶露的引流，局限炎症防止扩散。
- 2. 会阴伤口或腹部伤口感染，及时行切开引流术。
- 3. 经有效抗感染、体温下降后彻底清除宫腔内残留物，避免因刮宫引起感染扩散和子宫穿孔。
- 4. 依据细菌培养和药敏试验结果，选用抗生素种类和剂量，保持有效血药浓度。
- 5. 对于中毒症状严重者，按医嘱短期加用肾上腺皮质激素，以提高机体应激能力。
- 6. 血栓静脉炎患者应用大量抗生素的同时，可加用肝素钠治疗。



❖ （三）健康教育

- 1. 加强孕期卫生宣教，临产前2个月避免性生活和盆浴，加强营养，增强体质。
- 2. 让产妇了解产褥感染知识，并告知并发症的常见症状和预防措施，讲解实施治疗、检查及护理的目的及意义，以减少产妇焦虑情绪，进而主动配合治疗和护理。
- 3. 教会产妇自我观察，保持会阴部清洁干净，及时更换会阴垫。
- 4. 治疗期间采取淋浴，禁用盆浴。
- 5. 为产妇提供有关性生活及有效避孕方法的具体指导。

【结果评价】

- 1. 出院时，产妇体温正常，疼痛减轻，舒适感增加
- 2. 出院时，产褥感染症状消失，无并发症发生



北京大学医学出版社

第二节 产伤新生儿的护理





- ❖ 临床上常见的产伤包括新生儿骨折、头颅血肿和周围神经损伤等。
- ❖ 头颅血肿是胎吸助产分娩新生儿的常见并发症
- ❖ 骨折中最常见的是锁骨骨折，多发生于肩难产或臀位阴道产者
- ❖ 臂丛麻痹是由于肩难产时过度向侧方牵拉胎头或臀位阴道产后出头时向下牵拉胎肩而受损伤

【临床表现】

- ❖ 1. 锁骨骨折时，新生儿损伤侧肩部运动受到影响或完全不能活动，检查时发现骨擦音。X线检查可发现有明显的骨折错位。
- ❖ 2. 头颅血肿常出现于生后2~3天，多位于顶骨，偶见于枕骨和额骨，表现为以骨缝为界的囊性肿块，可在出生1周内逐渐增大。

❖ 3. 根据臂丛神经受损部位不同，将臂丛麻痹分为上臂型、前臂型和全臂型三种。

- 上臂型为最常见的类型，表现为患肢下垂紧贴躯体一侧，上臂内收内旋，肘关节伸直，前臂旋前、腕、指关节屈膝状，被动活动发生障碍。严重时合并膈神经损伤，新生儿出现呼吸困难。
- 前臂型表现为受损侧的瞳孔缩小，上眼睑下垂，眼裂稍小，眼球轻陷，同侧面部少汗等。
- 全臂型为最严重的一种，整个上肢几乎完全瘫痪，感觉消失，预后差。

【处理原则】

- ❖ 1. 经X线检查发现有明显骨折错位的锁骨骨折新生儿，可用绷带松松地将手臂固定于胸部，或用支架固定肩胛骨7天。预后良好。
- ❖ 2. 头颅血肿新生儿原则上采取期待疗法。
- ❖ 3. 臂丛麻痹者要使受累肌肉休息，将新生儿手臂屈曲于儿头上并固定，以促使新生儿臂内收、屈曲以及外旋。配合物理疗法，包括轻度按摩及被动运动，一般预后良好，通常于生后2个月至2年多能恢复。

【护理评估】

- ❖ 1. 病史 了解产程过程，有无头盆不称、急产、难产、阴道助产史。
- ❖ 2. 身心状况 进行详细的体格检查，评估有无骨折、头颅血肿及臂丛麻痹的临床表现。
- ❖ 3. 诊断性检查 根据病情需要进行X线和CT检查。

【护理问题】

- 疼痛：与产伤有关
- 知识缺乏：新生儿家长缺乏产伤护理的相关知识

【预期目标】

- 1. 通过家长的配合，新生儿得到有效处理。
- 2. 家长了解疾病相关知识，主动配合处理方案。

【护理措施】

❖ （一）一般护理：

- 1. 保持绝对安静，减少噪声。一切治疗、护理操作要轻、稳、准，尽量减少对新生儿的移动和刺激，减少反复穿刺等操作。
- 2. 严密观察病情，注意新生儿生命体征、神态、瞳孔、呼吸、肌张力及囟门张力的改变。
- 3. 积极预防产伤



❖ （二）缓解症状

- 保护头皮不受损伤感染，头颅血肿若过大，应严格消毒后抽出积血，加压包扎，按医嘱给予抗生素和止血剂。

❖ （三）健康教育

- 1. 向家长解答病情，减轻其紧张情绪；鼓励家长坚持治疗和随访。
- 2. 教会家长给新生儿功能锻炼的技术，增强战胜疾病的信心。

【结果评价】

- 1. 新生儿临床症状逐渐改善和消失，功能恢复正常。
- 2. 家长了解相关知识，能正确协助新生儿进行功能锻炼。