

探讨会阴按摩护理联合无保护接生技术对分娩的影响

费妍妍, 胡绚丽, 孙洁

江阴市南闸医院有限公司 江苏江阴

【摘要】目的 观察在产科护理过程中开展会阴按摩护理联合无保护接生技术对于产妇分娩的影响。**方法** 在 2022 年 3 月至 2023 年 3 月本院产妇中选择 70 例为对象, 数字表随机划分对照组 (35 例, 产妇分娩过程中开展常规助产护理) 和观察组 (35 例, 开展会阴按摩护理联合无保护接生技术)。分析两组产妇分娩结局、会阴裂伤情况风险。**结果** 对比两组产妇在分娩过程中各产程用时, 观察组均短于对照组, ($P<0.05$)。对比两组分娩期间疼痛评分、产后出血量, 观察组均低于对照组, ($P<0.05$)。观察组会阴撕裂发生率低于对照组, ($P<0.05$)。**结论** 在进行助产护理过程中开展会阴按摩护理联合无保护接生技术, 可以缩短产程用时, 减少产后出血量, 降低产妇会阴撕裂发生率。

【关键词】 会阴按摩护理; 无保护接生技术; 分娩

【收稿日期】 2024 年 12 月 13 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250051

Exploring the impact of perineal massage nursing combined with unprotected delivery techniques on childbirth

Yanyan Fei, Xuanli Hu, Jie Sun

Jiangyin Nanzha Hospital Co., Ltd., Jiangyin, Jiangsu

【Abstract】 Objective To observe the effect of perineal massage combined with unprotected delivery technology on maternal delivery during obstetric nursing. **Methods** A total of 70 pregnant women in our hospital from March 2022 to March 2023 were selected as subjects and randomly divided into a control group (35 cases, routine midwifery care during delivery) and an observation group (35 cases, perineal massage combined with unprotected delivery technology) by digital table. The delivery outcomes and the risk of perineal laceration of the two groups of pregnant women were analyzed. **Results** The duration of each stage of delivery in the two groups of pregnant women was shorter in the observation group than in the control group ($P<0.05$). The pain scores and postpartum hemorrhage during delivery were compared between the two groups, and the observation group was lower than the control group ($P<0.05$). The incidence of perineal laceration in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The perineal massage combined with unprotected delivery technology during midwifery can shorten the duration of delivery, reduce the amount of postpartum hemorrhage, and reduce the incidence of perineal laceration in pregnant women.

【Keywords】 Perineal massage care; Unprotected delivery technique; Delivery

分娩属于女性最为重要的生理过程, 在分娩过程中出于对分娩疼痛的畏惧等, 产妇在分娩过程中会存在有不同程度负面心理, 会直接影响到分娩的顺利性, 影响到分娩结局^[1-2]。此外, 在分娩过程中胎儿会对产道造成不同程度挤压, 会进一步增加产妇在分娩过程中的疼痛感, 增加产妇出现宫缩无力等症状, 甚至可能导致患者会阴出现不同程度损伤, 不利于产后恢复^[3]。会阴按摩护理、无保护接生技术为当前助产护理过程

中的重要内容, 可以起到促进分娩, 缓解分娩期间疼痛程度的作用。本次研究主要对会阴按摩护理联合无保护接生技术对分娩的影响进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 3 月至 2023 年 3 月本院产妇中选择 70 例为对象, 数字表随机划分对照组 (35 例, 产妇分娩过程中开展常规助产护理) 和观察组 (35 例, 开展会

阴按摩护理联合无保护接生技术)。对照组年龄在 22—35 岁间, 均值为 (28.34±1.33) 岁。孕周为 37~41 周, 均值为 (38.93±1.02) 周。体质指数 22~25kg/m², 均值为 (22.83±1.03)kg/m²。观察组年龄在 22—36 岁间, 均值为 (28.85±1.51) 岁。孕周为 38~41 周, 均值为 (38.99±1.11)周。体质指数 22~25kg/m², 均值为 (22.67±1.15) kg/m²。基本资料对比, P>0.05。

1.2 方法

对照组产妇在分娩过程中为其开展常规助产护理。需为产妇提供最为舒适待产环境, 并在分娩前耐心为产妇讲解分娩的大致流程等, 告知其顺产的优势等。并做好产妇在分娩过程中的心理疏导工作, 引导产妇倾诉心理压力, 助产护理人员给与鼓励以及针对性心理支持等。在分娩过程中, 指导产妇在分娩过程中保持正确呼吸, 并对呼吸频率等合理控制, 并做好产妇在分娩过程中的体位管理。在胎儿娩出后, 需协助产妇娩出胎盘, 并做好会阴等部位消毒、清洁等。在产后及时评估产妇心理状态, 告知其分娩的顺利性以及新生儿情况等, 避免产妇过于担忧存在有心理压力。观察组在分娩期间则开展会阴按摩护理联合无保护接生技术护理。

(1) 会阴按摩护理。准确观察患者宫颈扩张情况, 并对产妇会阴进行有效按摩。在舒适按摩操作前, 护理人员需严格做好各方面消毒、清洁工作, 并佩戴无菌手套。运用食指、中指两关节, 在患者阴道侧壁以及会阴体部位进行按摩, 在按摩过程中需合理控制按摩力度, 避免导致产妇出现不适感。在胎头露出后, 需在产妇宫缩间隙针对肛提肌以及会阴等部位进行按摩, 并在按摩过程中指导产妇进行均匀用力与呼吸。(2) 无保护接生技术。在开展无保护接生技术前需做好产妇指导工作, 帮助产妇明确无保护接生技术的特点以及在促进分娩中的作用等, 增加产妇配合性。在产前注重对产妇体重进行控制, 并做好孕期管理工作, 密切关注胎儿变化情况, 分析产妇是否存在负面情绪, 并及时开展心理疏导, 给与产妇鼓励和支持, 缓解产妇在分娩过程中的压力。在分娩的过程中, 准确评估产妇产程变化情况, 减少对产妇阴道的探查次数, 并在产妇分娩的过程中采取适

当分娩技术进行接生, 合理控制胎儿娩出的速度。并指导产妇在宫缩间隙进行深呼吸等放松, 再指导产妇进行均匀用力, 促进分娩。并在产妇宫缩间隙, 指导其适当饮食, 起到补充体力的目的, 保障分娩的顺利性。

1.3 观察指标

(1) 产程用时统计。针对两种产妇在分娩过程中各个产程用时进行统计。(2) 疼痛评分、产后出血量统计。针对两组产妇分娩过程中疼痛评分、产后出血量进行统计, 疼痛程度需按照 VAS 量表对产妇进行评估, 评分范围 0~10 分, 得分越高则疼痛越严重。(3) 会阴撕裂发生率。针对两组产妇在分娩过程中会阴撕裂发生率进行统计。

1.4 统计学方法

研究中各方面数据都按照 SPSS22.0 进行处理, 均值±标准差表示计量数据, t 检验, 计数数据则按照百分数表示, 卡方检验, P<0.05 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组产程用时对比

对比两组产妇在分娩过程中各产程用时, 观察组均短于对照组, (P<0.05), 详见下表 1。

2.2 两组分娩期间疼痛评分、产后出血量对比

对比两组分娩期间疼痛评分、产后出血量, 观察组均低于对照组, (P<0.05), 详见下表 2。

2.3 会阴撕裂发生率统计

在本次研究中, 观察组 1 例出现会阴撕裂, 对照组 6 例, 对比 $\chi^2=10.082$, P=0.001。

3 讨论

分娩为女性最为重要的生理过程中, 针对患者生理以及心理所造成的刺激均较大^[4]。在产妇分娩的过程中, 需采取有的护理措施, 增加产妇分娩的顺利性, 并降低会阴撕裂等症状的发生率, 促使产妇可以在产后迅速进行恢复^[5-6]。

在常规分娩期间护理过程中, 主要结合产科护理规定以及产妇的具体情况开展各方面护理支持, 虽然可以满足产妇得分娩期间的基本护理效果, 但依旧存在有待改进的内容。

表 1 两组各产程用时对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	第一产程 (min)	第二产程 (min)	第三产程 (min)	总产程用时 (min)
观察组	35	321.25±2.15	44.25±1.35	8.25±1.35	356.45±8.45
对照组	35	357.15±2.35	74.15±1.45	12.15±1.34	413.71±10.05
t	-	11.425	12.005	12.045	12.452
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两组疼痛程度以及产后出血量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	产后 2h 出血量 (ml)	产后 24h 出血量 (ml)	疼痛程度
观察组	35	198.52±5.45	305.52±4.75	5.15±1.11
对照组	35	269.67±4.35	436.15±3.45	6.35±1.05
<i>t</i>	-	12.045	11.452	13.042
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

在常规护理的基础上对产妇进行会阴按摩护理,可以起到增加产妇阴道内肌肉柔韧性以及弹性的效果,缓解产妇在分娩过程中因产道扩张或者盆底肌肉扩张等因素造成的疼痛感。同时,可以增加阴道弹性度,促使胎儿可以更加顺利娩出^[7-8]。无保护接生技术则主张在产妇分娩的过程中不额外开展护理干预,给与产妇心理层面鼓励和支持,通过语言鼓励,增加产妇在分娩过程中自信心,缓解其心理压力,间接起到提升分娩顺利性的目的^[9-10]。在本次研究中,观察组则开展无保护接生技术联合会阴按摩护理,结合观察可见,在该护理模式下可以增加产妇分娩顺利性,缩短产程用时,并减少产妇分娩期间出血量,缓解分娩过程中疼痛感,并降低在分娩过程中产妇会阴撕裂的发生率,增加分娩的顺利性。

综合本次研究,在进行分娩护理过程中可以开展会阴按摩护理联合无保护接生技术,缩短产程用时,降低分娩期间疼痛程度,降低会阴撕裂发生率。

参考文献

- [1] 王晓琴,毛慧霞. 产时会阴按摩联合适度保护接生技术对会阴裂伤的影响 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11 (19): 46-48+52.
- [2] 黄炎梅,杨若雅,曾玉珊. 产前会阴按摩联合产时按摩后热敷对产妇分娩结局及会阴裂伤程度的影响 [J]. 江西医药, 2024, 59 (06): 569-572+591.
- [3] 李莉,周玉英,张静娜. 新型产时会阴按摩法结合控制胎头娩出速度助产方案的构建 [J]. 河南医学研究, 2024, 33

(10): 1740-1744.

- [4] 丁艳艳. 凯格尔运动联合会阴按摩对顺产产妇会阴裂伤及会阴侧切率的影响 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28 (14): 26-28+67.
- [5] 王文娟,赖卓璇,张灵灵,等. 孕晚期会阴按摩联合髋关节训练对初产孕妇分娩结局及心理弹性的影响 [J]. 实用医学杂志, 2024, 40 (07): 1017-1022.
- [6] 杨瑞瑞. 第二产程行标准化会阴按摩联合分娩球运动在初产妇自然分娩中的应用效果 [J]. 中国标准化, 2023, (24): 266-269.
- [7] 张卓玲,徐淑容. 会阴按摩对降低产妇自然分娩会阴损伤程度的效果评价 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8 (21): 99-101.
- [8] 陈秀金. 会阴按摩联合无保护接生技术用于初产妇自然分娩的效果观察 [J]. 中华灾害救援医学, 2019, 7 (11): 654-655.
- [9] 汪春英. 会阴按摩在初产妇第二产程中应用效果观察 [J]. 天津护理, 2018, 26 (05): 577-579.
- [10] 蔡薇慧. 会阴按摩联合无保护接生技术的效果分析 [J]. 健康之路, 2018, 17 (07): 25-26.

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/>



OPEN ACCESS