

分娩全程护理模式在产科护理中应用的效果分析

刘梅, 刘文琼

重庆医科大学附属第二医院 重庆

【摘要】目的 研究分娩全程护理模式在产科护理中的临床应用效果。**方法** 选择 2019 年 1 月至 2019 年 12 月在我院产科进行分娩的产妇 100 例, 随机分为观察组与对照组, 每组各 50 例。对照组采用产科常规护理干预, 观察组采用分娩全程护理模式, 比较两组产程时间; 剖宫产率和产后出血率。**结果** 观察组的产程时间均明显短于对照组 ($P < 0.05$); 观察组的剖宫产率和产后出血率均明显低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 分娩全程护理模式在产科护理中具有显著的临床应用效果, 可以有效缩短产程, 降低剖宫产率和产后出血率。

【关键词】 产科护理; 全程护理; 产程时间; 分娩质量

Effect analysis of the application of the whole delivery nursing model in obstetric nursing

Mei Liu, Wenqiong Liu

The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing, China

【Abstract】 Objective: To study the clinical effect of the whole nursing mode in obstetric care. **Methods:** 100 cases of mothers born in maternity from January 2019 to December 2019 were randomly divided into observation almost observation groups and control groups of 50 cases each. The control group adopted the general obstetric nursing intervention, and the observation group adopted the whole nursing mode of delivery, compared the delivery time of the two groups, the rate of caesarean section and postpartum bleeding. **Results:** The delivery time of the observation group was significantly shorter than that of the control group ($P < 0.05$), and the caesarean section rate and postpartum hemorrhage rate were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The whole nursing mode of delivery has significant clinical effect in obstetric care, which can effectively shorten the delivery process and reduce the rate of caesarean section and postpartum bleeding.

【Keywords】 Obstetric care; full care; delivery time; quality of delivery

引言

随着医疗技术的飞速发展, 人们对临床护理服务也有了更高的要求。分娩是女性复杂生理过程, 产妇的心理、产力、产道、胎儿等都会影响产妇的分娩方式和分娩结局, 但在实际分娩期间, 产妇未能获取一对一陪伴护理需求, 整体分娩质量大大降低, 因此护理人员需给予产妇多角度、全面系统的护理指导。分娩全程护理模式作为临床分娩护理中的新型模式之一, 作用原理体现在产科护理人员在产妇分娩的全过程中提供专业、贴心化的护理服务, 通过与产妇共同配合将产妇的身体状况调整至最佳, 保持并顺利完成分娩, 从而避免术后并发症及

剖腹产的几率, 提高母婴健康。故而, 为减轻产妇的不良心理情绪, 降低剖宫产率, 在产妇分娩全程实施护理干预取得理想效果, 可以有效改善产妇分娩结局。本次研究中取不同护理模式的产妇对比, 分析如下。

1 一般资料与方法

1.1 资料

选择我院产科 2019 年 1 月~6 月接收的产妇 50 例设作对照组实施常规分娩护理, 选择 2018 年 7 月~2019 年 12 月接收的产妇 50 例设作观察组实施分娩全程护理模式。对照组年龄 23~35 岁, 平均 (28.1 ± 1.1) 岁; 孕周 37~42 周, 平均 (38.9 ± 1.2)

周; 观察组年龄 23~34 岁, 平均 (27.8±1.3) 岁; 孕周 37~42 周, 平均 (38.2±1.4) 周; 两组年龄、孕周等基础资料对比无显著差异 ($P>0.05$), 可以比较研究。

1.2 方法

对照组采用常规护理措施及观察流程, 在进行试验期间必须由主班护理人员值班监视, 防止发生意外。观察组的产妇在对照组的基础上采用全程陪伴护理模式, 主要方法如下。

(1) 产前方面护理

责任护理人员应在分娩前主动与孕产妇进行有效沟通, 对产妇负面情绪进行疏导平复, 然后对产妇进行专业分娩知识的宣教, 对分娩过程进行耐心讲解, 加强产妇对分娩的正确认知减少恐惧心理; 另外护理人员带领产妇进行呼吸减痛法训练, 并对其过往病史以及心理状况进行了解, 为产妇树立健康分娩心态, 协助其顺利进行分娩。

(2) 产中护理

产妇在分娩过程当中由产科护理人员根据导乐式分娩程序给予相对应的指导, 持续给予生理以及心理方面的干预, 当子宫口开大 3cm 以后, 产妇一般疼痛难以忍受, 这个时候临床护理人员要向其耐心介绍分娩痛的性质, 明确告知其子宫口的进展情况, 同时正确指导产妇呼吸的技巧, 抚触产妇, 进而使产妇全身得以放松, 消除疼痛带来的恐惧, 使产妇能够积极配合整个分娩。在子宫口全开以后, 在整个分娩期间, 护理人员要全程陪同产妇, 同时通过鼓励性的语言指导其应该怎样屏气和呼吸, 应该怎样应用产力配合分娩, 给予产妇心理方面的支

持, 让产妇在亲切以及信任当中积极配合完成整个分娩。

(3) 产后护理

护理人员需要详细记录产妇的面目表情、神态变化以及子宫的收缩情况, 同时, 观察产妇的阴道出血量以及血压的变化情况, 正确指导产妇如何母乳喂养和拥抱新生儿。鼓励产妇产后 2h 内自行排尿, 叮嘱饮食注意事项, 防止便秘和尿潴留; 护理人员每隔 30min、1h 和 120min 按摩子宫 1 次, 由此避免宫腔积血。与此同时, 告知产妇在身体允许的情况下尽早下床活动, 寻求产妇家属帮助按摩产妇下肢肢体, 进而避免发生下肢静脉血栓等并发症。

1.3 观察指标

比较两组的第一产程时间、第二产程时间、第三产程时间和总产程时间; 比较两组的剖宫产率和产后出血率。

1.4 数据处理

以 SPSS20.0 统计学软件分析数据, 计量资料行 t 检验, 计数资料行 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比各组产妇各个阶段的产程时间

观察组的第一产程、第二产程、第三产程以及总产程时间均短于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

2.2 两组剖宫产率和产后出血率对比

观察组的剖宫产率 (10.00%) 和产后出血率 (2.00%) 均明显低于对照组 (28.00%、14.00%), 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 两组产程时间对比分析表 ($\bar{x}\pm s$, min)

分组	例数	第一产程	第二产程	第三产程	总产程
观察组	50	427.75±126.57	46.37±8.85	8.84±3.68	482.96±139.10
对照组	50	666.54±146.45	77.43±11.59	14.18±5.27	758.15±163.31
T	-	8.723	15.061	5.874	9.071
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组剖宫产率和产后出血率对比 [n (%)]

组别	例数	剖宫产率	产后出血率
观察组	50	5 (10.00)	1 (2.00)
对照组	50	14 (28.00)	7 (14.00)
χ^2	-	5.263	4.891
P	-	0.022	0.027

3 讨论

产妇在分娩过程中会产生各种负面情绪,随着疼痛的加剧,对去甲肾上腺素的刺激明显降低,导致子宫收缩乏力的现象,从而延长产褥期,产妇由此不良情绪加重,对分娩失去信心,无法有效配合分娩的顺利进行,一定程度上增加了剖宫产的概率。因此,有必要在临床实践中对母亲进行护理干预。

随着时代的发展,社会和家庭对于产妇和新生儿越来越重视。根据调查数据显示,分娩全程的护理和陪伴与产妇后期恢复的质量有直接联系。以往的常规护理模式主要是以产妇后期的身体恢复为重点,因此在护理过程中,往往忽略了产妇的心态变化,导致很多产妇生产前对自己没信心,选择剖腹产,这样为后期的护理工作加强了难度,也延长了产后的护理周期。

分娩全程护理模式是近些年来兴起的一种全新产妇临床护理方式,在产妇分娩全程相关会人员对其给予特殊护理,对产妇情绪进行有效疏导,并进行分娩知识宣教,帮助产妇由恐惧情绪缓解从而积极主动配合分娩,对产妇生产时长以及产后出血率进行有效降低。

本组研究经过大量的分析和研究,充分表明:观察组的第一产程、第二产程、第三产程以及总产程时间均短于对照组,观察组的剖宫产率(10.00%)和产后出血率(2.00%)均明显低于对照组(28.00%、14.00%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。由此提示,全程分娩护理模式是由专科护士为产妇自入院到产后整个分娩阶段中实行一对一护理服务的过程。分娩护士通过在分娩前为产妇进行分娩培训和健康教育,促使产妇对分娩知识的了解程度进一步掌握,可提前做好心理准备,减少不良情绪产生;分娩期间则予以心理疏导和转移注意力等方式,指导产妇采用正确呼吸法和缓痛法实现自我身心的放松,用力合适,减少出血,加快产程进程,进而降低剖宫产率,为母婴预后奠定良好基础;另外,分娩后的生理及并发症等护理干预,保障护理工作的完整性和连续性下,避免产后大出血等其他不良反应发生,改善分娩解决,确保母婴安全。

综上所述,分娩全程护理模式在产科护理中具

有显著的临床应用效果,可以有效缩短产程,降低剖宫产率和产后出血率。

参考文献

- [1] 王亭亭.分娩全程护理模式在产房的作用价值[J].心理月刊, 2020, 15(06):153.
- [2] 孙蓉.分娩全程护理模式在产科护理中应用的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(97):271+275.
- [3] 马晓媛.专人全程陪伴分娩护理模式对产妇分娩方式和产程时间的影响[J].临床医药文献电子杂志, 2019, 6(54): 88.
- [4] 王新贞.全程护理干预模式在自然分娩中的效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(48):239+244.
- [5] 秦兰,叶丽芳,刘小珍.分娩全程护理模式用于产房的临床价值分析[J].临床医药文献电子杂志, 2019, 6(20): 122+124.
- [6] 叶晓丹,莫燕虹,林姗姗.全程护理干预模式对无痛分娩产程的影响[J].中国当代医药,2019,26(06):202-204.
- [7] 柴树倩.全程护理干预模式在自然分娩中的应用效果[J].中国医药指南,2018,16(19):278-279.
- [8] 汪红娟,胡健女. 全程护理在产后大出血患者中的应用效果分析[J]. 中华全科医学,2020,18(5):864-866.

收稿日期: 2022年3月21日

出刊日期: 2022年4月25日

引用本文: 刘梅, 刘文琼, 分娩全程护理模式在产科护理中应用的效果分析[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(2): 76-78.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220060

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS