# 助产护理干预对提高高龄产妇自然分娩率的价值探讨

#### 林丹丹

# 河北中石油中心医院 河北廊坊

【摘要】目的 探究助产护理干预对提高高龄产妇自然分娩率的临床效果和使用价值。方法 选取我院于 2021.09-2022.09 月 1 年内接收的高龄产妇 84 例,将其按照随机分组法分为对照组(42 例,使用常规护理)和观察组(42 例,使用助产护理)。对两组的产程时间、分娩方式、产后并发症发生率进行对比分析。结果 两组患者在接受护理后均取得一定效果,但观察组在采用助产护理后,其产程时间(包括第一、第二、第三及总产程)均低于对照组,分娩方式(包括自然分娩、剖宫产、阴道助产)均优于对照组,产后并发症发生率(包括产后出血、宫内窘迫、新生儿窒息)均低于对照组,差异均有统计学意义(P<0.05)。结论 在高龄产妇护理过程中,采用助产护理干预能取得较佳的效果,可使产妇产程时间得到减少,可有效提升产妇自然分娩率,可减少产后并发症的出现,有较高应用价值。

【关键词】高龄产妇; 自然分娩率; 助产护理

# The value of midwifery nursing intervention in improving the natural delivery rate of elderly parturients

#### Dandan Lin

# Hebei CNPC Central Hospital Langfang, Hebei

Abstract Dobjective To explore the clinical effect and use value of midwifery nursing intervention on improving the natural delivery rate of elderly parturients. Methods 84 elderly parturients received in our hospital from September 2021.09 to September 2022.09 were randomly divided into control group (42 cases, using routine nursing) and observation group (42 cases, using midwifery nursing). The time of labor process, mode of delivery and the incidence of postpartum complications were compared between the two groups. Results The two groups of patients achieved certain results after receiving nursing care. However, the time of labor process (including the first, second, third and total labor process) in the observation group was lower than that in the control group after using midwifery care. The delivery methods (including natural delivery, cesarean section, vaginal midwifery) were superior to the control group. The incidence of postpartum complications (including postpartum hemorrhage, intrauterine distress, neonatal asphyxia) were lower than that in the control group, The difference was statistically significant (P<0.05). Conclusion In the nursing process of the elderly lying in women, the adoption of midwifery nursing intervention can achieve better results, reduce the time of the delivery process of the lying in women, effectively improve the natural delivery rate of the lying in women, reduce the occurrence of postpartum complications, and has higher application value.

**Key words** Senior lying in women; Natural delivery rate; Midwifery care

高龄产妇,是指年龄在 35 岁以上的产妇,或受孕时 34 岁以上的产妇。一般情况下高龄产妇的危害包括孕妇本身和胎儿两个方面<sup>[1]</sup>。对于孕妇本身,可能会增加出现妊娠期高血压、先兆子痫、妊娠期

糖尿病等妊娠并发症的风险;对于胎儿,可能会增加发生染色体异常、基因突变等风险,比如 21-三体综合征等疾病<sup>[2]</sup>。因此,需采取有效护理措施提高自然分娩率以减少危害的出现。本文研究了对高龄

产妇使用助产护理的临床效果,具体如下:

#### 1 对象和方法

# 1.1 对象

选取我院于 2021.09-2022.09 月 1 年内接收的高龄产妇 84 例。将其按照随机分组法,分为对照组(42 例,年龄 38.37 $\pm$ 1.56 岁,孕周 38.96 $\pm$ 0.53 周)和观察组(42 例,年龄 38.41 $\pm$ 1.39 岁,孕周 38.88 $\pm$ 0.45 周)。两组一般资料差异无统计学意义(P>0.05)。

#### 1.2 方法

对照组采用常规护理措施,包括产前指导、健康教育、接生护理等。观察组在此基础上使用助产护理,具体包括:

### 1.2.1 产前护理

从生理、心理、社会经济等方面对产妇的产后 状况进行评估,安排助产士进行一对一护理。首先, 告知妇产医院的环境、负责的医护人员及相关流程, 为孕妇营造良好的病房氛围,合理控制病房内的温 湿度,提高孕妇的舒适度。指导产妇注意高蛋白和 维生素的食物,指导胎动监测方法。大多数高龄妇 女在分娩前都会有焦虑、抑郁等负面情绪。这时, 助产士应该耐心地与其沟通,回答她们的问题,获 得她们的信任,并告知她们及其家人自然分娩的好 处。对于焦虑、抑郁的产妇,可以通过分散注意力、 放松训练等方式引导她们,让她们以积极、积极的 心态面对分娩。减少产妇疲劳,并留出足够的时间 来矫正枕位和胎先露下降。

# 1.2.2 产时护理

第一产程:产妇进入产房分娩后,助产士密切监测产妇的宫缩、生命体征和胎心率,观察腹部形状,并询问产妇子宫下部是否有压痛。教孕妇分娩时正确的呼吸方式,并使用 Dura 分娩球引导她们放松肌肉;合理控制催产素输注速率,避免子宫过度收缩;为孕妇提供高营养、高热量、易消化的食物,并指导她们在床上选择左侧卧位;第二产程:助产士为产妇擦拭汗水,及时更换臀部湿床单,为产妇提供舒适的分娩环境;借助通俗易懂的语言或肢体动作,引导其通过屏息正确配合助产士,防止母亲和胎儿在分娩时受伤;严格按照操作规程实施助产,在此期间多基于产妇言语鼓励;第三产程:助产士应逐一检查子宫、子宫壁、子宫颈和胎盘。如果胎膜和胎盘没有完全娩出,她应该用手指从妇女的子宫中取出任何剩余的组织。

#### 1.2.3 产后护理

在胎儿娩出后,要对产妇的胎盘进行彻底清洁, 然后及时将分娩结果告知产妇,安抚产妇情绪。每 10-15min 按摩一次宫底,防止产后出血。另外,护理人员应让孕妇尽快进行母乳喂养,与母婴接触,并告知母乳喂养的方法和优点,以加快产后子宫的恢复,保证母婴安全。

#### 1.3 观察指标

对两组产妇产程时间进行对比,包括第一产程、第二产程、第三产程及总产程;对两组产妇分娩方式进程对比,包括自然分娩、剖宫产、阴道助产;对两组产妇产后并发症发生率进行对比,包括产后出血、宫内窘迫、新生儿窒息。

# 1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析,使用" $\chi$ ±s"表示计量 资料,使用 $\chi$ 2 和%表示计数资料,P<0.05 为有统计 学意义。

### 2 结果

# 2.1 两组产程时间对比

观察组产程时间明显低于对照组,差异均有统计学意义(P<0.05)。如表 1:

#### 2.2 两组分娩方式对比

观察组分娩方式明显优于对照组,差异均有统计学意义(P<0.05)。如表 2: 2.3 两组产后并发症发生率对比

观察组产后出血 2 例、宫内窘迫 1 例、新生儿窒息 0 例,发生率为 3 (7.14%); 对照组产后出血 6 例、宫内窘迫 2 例、新生儿窒息 2 例,发生率为 10 (23.81%)。观察组产后并发症发生率明显低于 对照组,差异具有统计学意义  $(\chi^2=4.459, P=0.035)$ 。

## 3 讨论

由于随着年龄的增长,身体生育能力逐渐下降, 高龄产妇在选择分娩方式时相对被动。同时,自然 分娩存在各种风险,这导致大多数产妇因为担心分 娩过程中出现问题而选择剖宫产<sup>[3]</sup>。因此,为保障 母婴安全而选择合理有效的护理措施显得十分重要。

在高龄产妇护理过程中,一般使用常规护理且能取得一定效果。但其在提高自然分娩率方面效果不佳,因此考虑使用助产护理干预。助产护理指的是为使胎儿顺利娩出母体产道,于产前、产时及产后采取的一系列措施。主要包括照顾好产妇,认真观察产程,并指导其正确配合产程进展以及接生(接产)[4]。若产程开始后进展缓慢,检查发现产道或胎儿有异常情况,如产妇会阴较紧,患心脏病不宜用力,胎位异常等,可采用准备产道的手术(如会阴切开)、解决分娩的手术(如胎头吸引、产钳术、臀牵引),改变胎极的手术(如内倒转等)[5]。在助产的过程中,需要助产人员密切观察产妇产程的

进展情况,以及产妇的各项生命体征,胎儿在宫腔内的安危情况及产妇心理变化,随时掌握产妇产程进展情况及胎心变化,指导产妇合理休息及活动[6]-[7]。当子宫颈口开全的时候,要指导产妇正确屏气用力,在产程进展过程中适当的鼓励产妇进食,保存体力,当发现胎儿娩出有困难时,要及时采取措施[7]-[9]。在本研究中,通过对高龄产妇实施助产护理干预,观察组产程时间、分娩方式、产后并发症发生率明显优于对照组,差异均有统计学意义(P

<0.05)。说明其可有效减少产妇产程时间,提升自然分娩率,降低产后并发症发生率。在潘莹[10]的研究中也表明,应用助产护理于高龄产妇中,能有效改善产妇负面情绪,提升自然分娩率,缩短产程时间。与本研究结果相符,说明助产护理干预具有较高的使用价值,值得推广。

综上所述,对高龄产妇实施助产护理干预,能 有效缩减其产程时间,提升自然分娩率,减少产后 并发症的出现。

组别	例数	第一产程	第二产程	第三产程	总产程
观察组	42	155.46±16.64	$30.45 \pm 9.83$	7.52±1.81	192.08±18.42
对照组	42	$184.69 \pm 16.73$	$36.33 \pm 10.66$	$10.44 \pm 1.87$	225.77±18.65
t	-	5.507	2.508	2.354	2.810
P	-	0.001	0.015	0.022	0.007

表 1 两组产程时间对比( π±s, min)

<b>≠</b> າ	两组分娩方式对比	(	0/1
<b>त</b> र ∠		n.	701

组别	例数	自然分娩	剖宫产	阴道助产
观察组	42	28 (66.67)	12 (28.57)	2 (4.76)
对照组	42	12 (28.57)	21 (50.00)	9 (21.43)
$\chi^2$	-	12.218	4.043	5.126
P	-	0.001	0.044	0.024

# 参考文献

- [1] 韩宏丽.优质助产护理对高龄产妇分娩结局的影响[J].中 国城乡企业卫生,2022,37(07):219-221.
- [2] 张英姿,李智萍.分级管理助产护理模式在高龄二胎产妇中的应用研究[J].中国当代医药,2022,29(08):182-184.
- [3] 林棉珍,吴丽莉,林延婷.个体化助产护理干预对高龄产妇分娩结局的影响[J].当代护士(中旬刊),2022,29 (02):29-31.
- [4] 叶华静."一对一"责任制助产护理对高龄产妇分娩结局及并发症的影响[J]. 当代护士(中旬刊),2021,28 (01):46-48.
- [5] 于跃.助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响 探析[J].医学食疗与健康,2021,19(16):158-159.
- [6] 章文霞.助产护理干预对高龄产妇分娩中的护理效果及满意度分析[J].黑龙江科学,2021,12 (12):84-85.
- [7] 周小燕.助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响[J].黑龙江科学,2021,12(10):66-67.
- [8] 安丽萍,邵红梅,于文静.高龄产妇实施助产护理干预对

其分娩方式及产后出血的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(33):142+150.

- [9] 谷骏.助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响 [J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8 (32):113-114.
- [10] 潘莹.助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响 [J].中国医药指南,2020,18 (36):168-169.

**收稿日期:** 2022年11月10日

出刊日期: 2022年12月10日

引用本文: 林丹丹 助产护理干预对提高高龄产妇自然分娩率的价值探讨[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (11):10-12

DOI: 10.12208/j. jmnm.202200662

**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。https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

