

心理护理对胎膜早破产妇分娩方式和心理状态的影响

盛新中

苏州市第九人民医院 江苏苏州

【摘要】目的 对心理护理干预措施在胎膜早破产妇中的应用效果进行探讨。**方法** 选取我院近2年(2020年2月-2022年3月)收治的胎膜早破产妇178例,回顾临床资料。把接受心理护理干预模式产妇设置为观察组(89例),把接受常规护理模式产妇设置为对照组(89例)。观察两组护理干预效果。**结果** 干预前后观察组产妇焦虑评分分别为(59.46±3.14)分、(25.14±2.16)分,对照组产妇焦虑评分分别为(59.58±3.12)分、(39.41±3.22)分。可知,干预后,观察组产妇焦虑评分明显更低,经统计学处理后与对照组之间 P 值<0.05,差异显著;观察组产妇自然分娩率97.75%,对照组为95.39%。可知,干预后,两组自然分娩率统计学结果 P 值<0.05,差异显著,观察组明显更高。**结论** 心理护理干预措施在胎膜早破产妇中的应用可取得较好效果,对产妇心理状态产生积极影响,有助于自然分娩,临床应用价值确切。

【关键词】胎膜早破;产妇;心理护理;焦虑评分;自然分娩;效果

Effect of psychological nursing on delivery mode and psychological state of parturients with premature rupture of membranes

Xinzhong Sheng

Ninth People's Hospital of Suzhou City, Suzhou, China

【Abstract】 Objective To explore the effect of psychological nursing intervention in the parturients with premature rupture of membranes. **Methods** 178 cases of premature rupture of membranes (PROM) in our hospital in recent 2 years (February 2020 to March 2022) were selected, and the clinical data were reviewed. The parturients receiving psychological nursing intervention mode were set as the observation group (89 cases), and the parturients receiving conventional nursing mode were set as the control group (89 cases). The effect of nursing intervention was observed. **Results** Before and after the intervention, the maternal anxiety scores of the observation group were (59.46 ± 3.14) and (25.14 ± 2.16) respectively, while those of the control group were (59.58 ± 3.12) and (39.41 ± 3.22) respectively. It can be seen that after intervention, the anxiety score of the observation group was significantly lower than that of the control group. After statistical treatment, the P value between the observation group and the control group was less than 0.05, with a significant difference; The natural delivery rate of the observation group was 97.75%, while that of the control group was 95.39%. It can be seen that after intervention, the statistical results of natural delivery rate in the two groups were P <0.05, with significant difference. The observation group was significantly higher. **Conclusion** The application of psychological nursing intervention measures in the parturients with premature rupture of membranes can achieve good results, have a positive impact on the psychological status of the parturients, contribute to natural delivery, and have definite clinical application value.

【Keywords】 Premature rupture of membranes; Maternity; Psychological nursing; Anxiety score; Natural childbirth; effect

分娩阶段存在并发症发生风险,胎膜早破就是其中之一,该种并发症十分容易导致炎症反应,需

要引起警惕^[1]。一般来说,临产之前胎膜发生自然破裂后就可判断为胎膜早破,在围生期阶段有着较

高发生风险,可以对孕产妇、胎儿和新生儿造成严重不良后果。胎膜早破容易引起胎儿早产,威胁到围生儿生命安全,还易引起宫内感染、产褥感染等情况^[2-3]。目前将胎膜早破分为两种类型,一是未足月胎膜早破;二是足月胎膜早破。当胎膜发生破裂时不易造成疼痛,使得产妇认为是排尿、白带等情况,不能及时发现,需加以重视。临床发现,这类产妇多存在各种负性心理应激,若不及时干预,一方面会加重应激反应,促使产妇最终选择剖宫产,另一方面激烈的心理应激不利于预后。

对此,文中抽取近2年院内就诊的胎膜早破产妇进行心理护理干预措施,获得理想目标,现报道如下:

1 研究资料及方法

1.1 研究资料

研究对象为我院近2年收治的胎膜早破产妇,回顾分析探讨护理效果。其中89例对照组产妇年龄在22-33岁(平均 27.54 ± 3.18 岁);文化程度:小学11例,初中21例,高中22例,大专及以上35例。89例观察组产妇年龄在23-34岁(平均 28.56 ± 4.12 岁);文化程度:小学10例,初中19例,高中22例,大专及以上38例。上述病例资料比较均衡性良好($P > 0.05$),有可比性。

所有产妇羊水量处于正常状态,无脐带绕颈情况;无头盆不称及妊娠合并症;产妇均了解本研究活动,同意并在同意书上签署了姓名;依从性良好。

1.2 方法

对照组接受常规护理干预。包括:给予体位指导,密切监测心率、血压、宫缩频率等,并记录。指导健康饮食,清洗会阴部,并遵医嘱行抗生素治疗等。观察组采取循证护理干预,具体措施如下:

①介绍住院的环境、个人专业护理知识宣教、饮食护理,让产妇清楚常规标准规范,让产妇可以了解并配合胎膜早破常规护理工作。同时询问产妇的相关病史,对产妇机体各项变化情况进行严密观察与记录。利用SAS评分量表对产妇心理情况进行评估,并结合观察产妇生理变化情况,结合评价结果采取对应的心理疏导措施,让产妇了解更多母婴知识,加强与产妇之间的情感沟通。

比如,采取图册讲解方式让产妇了解更多分娩知识,对产妇强调自然分娩好处,并说明其缺陷,

指导产妇选择合适的分娩方式,帮助其能够以最佳心态面对生产,积极配合护理工作,增强产妇的分娩信心。帮助产妇情绪稳定。此外,应让产妇了解分娩中宫缩会出现阵痛,阵痛性质、心理变化等重要影响等情况,告知产妇分娩中保持良好心理状态的重要作用,减轻产妇分娩中心理应激,避免各种产时并发症对产妇造成不良影响。

②密切关注产妇情绪变化,评估心理状态,构建对应的心理疏导方案,重视与产妇之间的情感沟通,获取其信任感,给予有效的心理疏导,改善其不良心理情绪,保证情绪稳定,令其心态乐观;产前指导产妇采取深呼吸法调节情绪,让产妇了解维持良好心态可提升分娩成功率,避免产妇因不良情绪而延长产程,增加并发症的发生风险;采用举例法,增强患者治疗信心,联合家属给予情感支持,让家属多陪伴与关爱产妇,给予产妇精神力量,消除心理压力;告知产妇其自身情况,增强产妇疾病认知,令其安心,从而有效缓解不良情绪。

③分娩过程中,要耐心、细致、温和地回答产妇提出的各种问题,从而减少产妇分娩时应激反应对分娩造成的不良影响,减轻产妇生理痛苦。在与产妇交流中应保持热情态度,并运用鼓励的话语对产妇进行肯定与支持,结合产妇具体情况,合理进行触摸,用肢体动作对产妇进行安抚,让产妇可以更加信赖医务人员。当产妇情绪处于稳定状态后,并在产妇宫缩间歇阶段给予产妇相应的营养物质,注意喂养时应按照少量多次方式进行,以补充体力。在分娩过程中,要将每一步骤都讲出来,吸引产妇的注意力,使产妇集中精力配合分娩。

在分娩全过程中需要持续不断地让产妇感到鼓励与支持,使产妇有安全感。宫缩期,引导产妇进行屏气练习,可达到腹压增加,加速胎儿分娩的效果;宫缩阶段还应引导产妇正确呼吸,尽量让产妇机体肌肉进入放松状态,有效休息,并给予产妇相应的精神鼓励,让产妇有信心、勇气完成分娩,提升产妇依从性,提升分娩成功率,告知产妇婴儿处于健康状态,亦将婴儿和产妇稍作接触,使产妇有成就感,减轻不良情绪。

1.3 统计学方法

采用统计学软件(SPSS20.0版本)进行数据分析,对本研究所得的计量资料(t)及计数资料(χ^2)

分别进行对比,用 $\bar{x} \pm s$ 、%分别检验,若 $P < 0.05$,则表示差异有统计学意义。

1.4 观察指标

评定两组产妇护理干预前后焦虑情绪变化情况。借助焦虑自评量表(SAS)对产妇焦虑情绪进行评估,以50分为临界值,分值越高,产妇焦虑程

度越严重。同时统计两组产妇产方式,分为自然分娩、剖宫产两种。

2 结果

2.1 两组产妇护理干预前后焦虑情绪变化对比

本研究结果显示,干预后,观察组产妇焦虑评分明显低于($P < 0.05$),见表1。

表1 两组产妇护理干预前后焦虑情绪变化对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前	干预后
观察组	89	59.46±3.14	25.14±2.16
对照组	89	59.58±3.12	39.41±3.22
<i>t</i>	-	0.256	34.720
<i>P</i>	-	0.798	0.001

2.2 两组产妇产方式情况对比

将两组产妇产方式进行比较,观察组产妇自然分娩87例,剖宫产2例,自然分娩率97.75%;对照组产妇自然分娩76例,剖宫产13例,自然分娩率85.39%。其中 χ^2 值=35.534, P 值=0.001。可知,两组差异显著,观察组产妇自然分娩率更高($P < 0.05$)。

3 讨论

胎膜早破在产科有着较高发生风险,产前胎膜自然破裂为疾病主要特征^[4]。常出现在怀孕期间,一旦产生不仅会提高早产率,还会降低新生儿存活率。此外,该病症对产妇也会造成极大的不良影响,例如宫内、产褥感染的可能性变大。众所周知,产妇在怀孕30周后,尤其是在37周前,胎儿逐渐长大导致子宫也变大,最终就会压迫膀胱产生尿频现象^[5]。但是如果在睡觉时发生失禁,就要注意是否出现胎膜早破的情况。胎膜早破的作用因素有很多,所以要全方位注意。

常规护理中,多对个人健康卫生、饮食及住院环境等进行指导,并对常规健康教育知识进行讲解,这样的护理干预虽能起到一定作用,但效果不佳^[6-7]。姚瑞^[8]的研究称,孕产妇心理健康水平在很大程度上影响着妊娠结局,高龄孕产妇胎膜早破发生率更高。实际上,胎膜早破的发生或多或少都会影响产妇心理情绪,若没有适当的心理干预,不仅会造成不良心理加重,还易造成不良妊娠结局^[9]。对此,本研究采取心理护理干预,在生产前对其进行心理评估,采取有针对性的心理疏导,并提供个体

化健康教育,以提高产妇面对疾病的正确心态,明显改善其心理状态,积极面对生产。指导适宜、积极的心理疏导方法,调整心情。分娩期间,注重心理支持,对其进行鼓励,在分娩后对母婴进行赞扬,有效减轻不良情绪对产妇影响,增强了分娩信心,有助于产后恢复,提高产妇满意度。

综上所述,心理护理对胎膜早破产妇有确切效果,可有效减轻产妇不良情绪,让产妇顺利完成自然分娩,促进其产后恢复。

参考文献

- [1] 阮韦华,曲慧丽.心理护理对胎膜早破产妇产方式和心理状态的影响研究[J].智慧健康,2020,6(26):1159-160.
- [2] 黄琳.针对性心理护理对胎膜早破产妇焦虑情绪及分娩方式的影响[J].基层医学论坛,2020,24(15):3250-2141.
- [3] 王凤影,刘舒.心理护理对胎膜早破产妇产方式及心理状态的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(64):128-129.
- [4] 郭盛美.心理护理对胎膜早破产妇产方式和焦虑心理的影响研究[J].世界最新医学信息文摘,2020,20(99):325-326.
- [5] 刘丽娜.心理护理在胎膜早破产妇中的应用效果分析[J].中国保健营养,2021,31(7):42-42.
- [6] 姚瑞,安晓好,张阔亮,等.高龄孕产妇心理健康状况及妊娠结局调查分析[J].贵州医科大学学报,2021,46(2):

185-189.

- [7] 李秋萍. 针对性护理干预对胎膜早破产妇分娩方式及母婴结局的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9(6):126-128.
- [8] 万枫玲. 妊娠晚期胎膜早破对产妇分娩方式及妊娠结局的影响[J]. 医疗装备, 2021, 34(3): 98-100.
- [9] 张伟红. 心理干预联合健康宣教专项护理对未足月胎膜早破孕妇保胎,分娩及母婴结局的影响分析[J]. 贵州医药, 2021, 45(6):1007-1008.

收稿日期: 2022 年 9 月 12 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 盛新中, 心理护理对胎膜早破产妇分娩方式和心理状态的影响[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(6): 60-63

DOI: 10.12208/j.imrf.20220210

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/>



OPEN ACCESS