

音乐镇痛分娩导乐干预对产妇结局及分娩自我效能的影响分析

魏美娟, 龙美容, 陆焯君

南方医科大学第五附属医院 广东广州

【摘要】目的 分析音乐镇痛分娩导乐干预对产妇结局和分娩自我效能的影响效果。**方法** 随机将90例产妇分成两组, 45例对照组、45例研究组。给予对照组普通产前护理和分娩指导, 给予研究组音乐镇痛分娩导乐干预, 观察并对比两组第一、第二、第三产程、总产程时间、产后出血情况、分娩方式和分娩自我效能分数。**结果** 两组的第二、第三产程时间没有显著差异 ($P>0.05$); 对比两组的第一产程, 研究组明显比对照组短, 研究组产后出血量少于对照组, 组间差异显著 ($P<0.05$); 对比两组阴道助产率和自然分娩率, 没有明显差异 ($P>0.05$); 对比两组剖宫产率, 研究组显著低于对照组 ($P<0.05$)。护理前, 对比两组的分娩自我效能分数和分娩结果分数, 没有显著差异 ($P>0.05$); 护理后, 比较两组的分娩自我效能分数和分娩结果分数, 研究组显著高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 实施音乐镇痛分娩导乐干预能够显著改善产妇的健康结局, 提升分娩自我效能

【关键词】 音乐镇痛; 分娩导乐干预; 健康结局; 分娩自我效能

Analysis on the influence of music analgesia and delivery guide intervention on the outcome of parturient and delivery self-efficacy

Meijuan Wei, Meirong Long, Chaojun Lu

The Fifth Affiliated Hospital of Southern Medical University, Guangzhou, China

【Abstract】 Objective To analyze the effect of music analgesia and delivery guide intervention on maternal outcomes and delivery self-efficacy. **Methods** 90 parturients were randomly divided into two groups, 45 control group and 45 study group. The control group was given general prenatal care and delivery guidance, and the study group was given music analgesia and delivery guidance. The first, second and third stages of labor, total duration of labor, postpartum hemorrhage, delivery mode and delivery self-efficacy scores were observed and compared between the two groups. **Results** there was no significant difference in the second and third stage of labor between the two groups ($P > 0.05$); Comparing the first stage of labor between the two groups, the study group was significantly shorter than the control group, and the postpartum hemorrhage in the study group was less than that in the control group, with a significant difference between the groups ($P < 0.05$); There was no significant difference between the two groups ($P > 0.05$); The cesarean section rate of the study group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). Before nursing, there was no significant difference between the two groups in labor self-efficacy score and labor outcome score ($P > 0.05$); After nursing, the self-efficacy score and delivery outcome score of the two groups were compared. The study group was significantly higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** the implementation of music analgesia and delivery guidance can significantly improve the health outcomes of parturients and enhance the self-efficacy of delivery

【Key words】 Music analgesia; Delivery doula intervention; Health outcomes; Delivery self-efficacy

目前, 我国产科的剖宫产率逐渐上升, 部分原因是产妇害怕疼痛或担心长时间分娩会损伤胎儿。

音乐镇痛导乐分娩干预的主要内容是:助产士进行分娩指导,还要配合舒缓的音乐起到减压和放松效果,直接作用于产妇的神经系统,调节精神和情绪状态,避免发生紧张和烦躁,使产妇身心放松。本文探讨了音乐镇痛分娩导乐干预对分娩结局和分娩自我效能的影响。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院收治的90例产妇进行研究,时间为2020年3月-2021年4月。纳入标准:年龄在18周岁以上,没有剖宫产指征,属于单胎,符合阴道分娩条件,意识清醒,具有听读写能力,可以正常沟通。将严重妊娠和并发症产妇排除。随机分成两组,45例对照组、45例研究组。对照组,年龄范围21-38岁,平均年龄(27.6±4.2)岁,孕周为(37±2)-(41±6)周,平均(39.0±2.5)周;24例初产妇,21例经产妇;19例为初中及以下,12例为高中,14例为大专以上。研究组,年龄范围20-37岁,平均年龄(27.1±3.6)岁,孕周(37±1)-(41±5)周,平均(38.8±2.1)周;26例初产妇,19例经产妇;20例为初中及以下,11例为高中,14例为大专以上。对比两组产妇的基本资料,没有显著差异($P>0.05$),可以进行比较。

1.2 方法

给予对照组普通干预,定期做好产检,实施传统分娩管理,助产士指导分娩技巧,监测孕妇宫缩和产程变化情况。给予研究组音乐镇痛分娩导乐干预,具体方法是:(1)产前干预:在孕中期,所有孕妇都应接受音乐镇痛和分娩导乐干预理论知识的培训,共4节课。第一节课主要讲解孕产相关知识,包括孕产主要过程、可能出现的并发症及处理方法,还讲述了新生儿的护理和母乳喂养相关知识,教授母乳喂养的好处,促进母乳喂养;第二课讲授音乐镇痛分娩导乐干预呼吸法,即在开始收缩时用鼻子

吸气,用嘴呼气,同时感受耳边的音乐,随着音乐的节奏呼吸;第三节课主要讲授音乐镇痛分娩导乐干预放松法,即音乐肌肉渐进式放松法,引导产妇依次收缩肌肉,每个部位保持3-5S,然后放松,重复多次。同时帮助产妇进行联想,以及居家独立练习;第四节课主要讲解抚触和按摩。按摩腹部:用掌弧由外向内按摩腹部;按摩大腿内侧,双手在大腿内侧打圈,放松会阴部,防止腿部痉挛。(2)分娩时干预:给产妇播放音乐。第一产程,即有规律的宫缩到宫口完全张开的阶段,播放轻柔的音乐,做到浅呼吸,为产妇提供精神支持、鼓励和表扬。第二产程,即宫口分娩期。指导产妇摆放好体位,每次宫缩时播放力量型音乐,辅助产妇用力顺利分娩。第三产程,即胎儿的娩出的阶段,胎儿娩出后可改为放松音乐。

1.3 观察指标

(1)对比两组第一、第二、第三产程时间、总产程时间、产后出血量。(2)对比两组分娩方式。

(3)对比两组分娩自我效能分数,使用分娩自我能量表(CBSEI-C32)评价,包括自我效能期望和结果期望,每个量表评分有10个等级,分量表总分16-64分,分数越高说明分娩自我效能越高。

1.4 统计学方法

全部数据使用统计软件做好处理,采用(均数±标准差)表示计量资料,采用t检验;使用率表示计数资料,使用卡方检验组间差异, $P<0.05$ 说明组间差异显著。

2 结果

2.1 对比两组第一、第二、第三产程,总产程时间和产后出血量

对比两组第二、第三产程时间,没有显著差异($P>0.05$);对比两组第一产程时间,研究组显著比对照组短,对比两组的产后出血量,研究组明显比对照组少,组间差异显著($P<0.05$)。见表1。

表1 两组第一、二、三产程、总产程和产后出血量对比($\chi\pm s$)

组别(n=45)	第一产程/h	第二产程/min	第三产程/min	总产程/h	产后出血量/mL
对照组	28.1±2.9	38.2±18.2	7.8±2.5	29.7±3.2	325.7±71.6
观察组	21.5±2.3	32.3±18.5	7.5±2.3	22.6±2.6	282.6±53.7
P值	0.035	0.085	0.334	0.027	0.016

2.2 比较两组分娩方式

对比两组的阴道助产率和自然分娩率,没有明显差异($P>0.05$);对比两组的剖宫产率,研究组

(11.1%)显著低于对照组(33.3%),组间差异显著($P<0.05$)。

2.3 对比两组分娩自我效能分数

护理前, 对比两组分娩自我效能分数和分娩结果分数, 没有显著差异 ($P>0.05$); 护理后, 比较两组的分娩自我效能分数和分娩结果分数, 研究组 (54.3 ± 4.9) 分、(51.3 ± 7.6) 分均显著高于对照组 (48.7 ± 8.3) 分、(43.6 ± 9.5) 分, 差异显著 ($P<0.05$)。

3 讨论

分娩自我效能感是指产妇在妊娠分娩后完成分娩活动的信念和决心, 以及对分娩过程中各种问题的控制和应对能力的评价。分娩自我效能感是产妇思维上形成的一种主观意识。不同的环境下, 不同的孕产妇经历和体验都不同, 每个人的应对能力不同, 分娩自我效能感也存在不同。提高分娩自我效能感, 才能提高产妇分娩信心。积极乐观的生产态度不仅可以减少抑郁, 还可以使产妇的呼吸和身体完全放松, 从而减轻疼痛, 缩短产程。

音乐镇痛分娩导乐干预, 是分娩健康教育的重要方法, 通过放松音乐的作用和助产士的引导, 直接作用于产妇大脑的神经系统, 会出现兴奋、喜悦的感觉, 能够转移注意力, 合理调节不良情绪, 消除产妇的压力, 减轻了烦躁情绪, 使肌肉放松和呼吸。此外, 也有学者指出音乐干预可以降低产后抑郁症的发生率。数据显示, 实施导乐陪产, 不仅显著缩短了产程, 而且协调了医患关系, 提高了产妇的满意度和分娩质量, 同时也避免了难产引起的产妇心理和精神紧张, 提高了自然分娩, 降低了剖宫产率和产后并发症的出现等。

本研究结果显示, 研究组第一产程明显短于对照组, 产后失血量明显少于对照组; 自然分娩率明显高于对照组 ($P<0.05$), 说明音乐导乐分娩护理可以转移产妇注意力, 降低疼痛敏感性, 提高痛阈和耐受力, 有效减少了分娩疼痛带来的风险。分娩自我效能感是产妇主观形成的, 不同的感受、经历和环境都会影响分娩自我效能感。本研究结果表明, 对比两组的分娩自我效能感分数, 研究组明显高于对照组 ($P<0.05$), 说明产妇在分娩过程中的乐观状态可以提高分娩自我效能感, 分娩自我效能感可以改善分娩结局, 形成良性循环。

综上所述, 实施音乐镇痛分娩导乐干预能改善产妇结局, 并提升分娩自我效能, 值得进行推广。

参考文献

- [1] 郑春明, 李梅. 音乐镇痛分娩导乐干预对产妇健康结局及分娩自我效能的影响分析[J]. 饮食保健, 2020, 07(01):66.
- [2] 徐娜. 音乐镇痛分娩导乐干预对产妇健康结局及分娩自我效能的影响[D]. 延边大学, 2017.
- [3] 周君, 徐晖. 责任制助产模式下 GT-4A 导乐分娩镇痛仪对初产妇分娩自我效能及分娩结局的影响[J]. 人人健康, 2019, 13(10):1.
- [4] 冯波. 产前综合护理干预对初产妇分娩自我效能及分娩结局的影响分析[J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 36(A02):1.
- [5] 熊晓妮, 熊小娟, 章芬芬, 等. 音乐疗法联合全程导乐陪伴式护理对产妇分娩方式及母婴预后的影响[J]. 中国医学创新, 2021, 18(014):107-110.
- [6] 叶莲芳, 李春莺, 曾秋梅. 音乐镇痛配合导乐陪伴对自然分娩产妇产后结局的影响[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(33):3.
- [7] 莫希玲, 周建新, 丁玲玲, 等. 音乐镇痛分娩导乐干预联合体位管理对初产妇分娩镇痛效果的影响[J]. 中国保健营养 2020, 30 (28) : 45-46.
- [8] 郭爱英, 黄永琪. 体位干预配合导乐镇痛仪对初产妇分娩结局的影响[J]. 实用临床医学 (江西), 2018, 19(3):3.
- [9] 王婧铭. 针对性健康教育与导乐陪伴分娩对产妇分娩结局的影响[D]. 山西医科大学, 2019.
- [10] 姜翠荣. 导乐陪伴分娩配合导乐分娩镇痛仪对产程及妊娠结局影响的研究[J]. 中国保健营养, 2018, 28(030): 147.

收稿日期: 2022 年 7 月 27 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 魏美娟, 龙美容, 陆焯君. 音乐镇痛分娩导乐干预对产妇结局及分娩自我效能的影响分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(4) :109-111

DOI: 10.12208/j.jmm.202200234

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