

全程陪伴分娩护理助产对分娩的影响

候高琴

九〇三医院 四川江油

【摘要】目的 分析全程陪伴分娩护理助产用于产妇分娩中的价值。**方法** 对2021年11月-2022年10月本科接诊分娩产妇(n=80)进行随机分组,试验和对照组各40人,前者采取全程陪伴分娩护理助产法,后者行常规护理。对比产程时间等指标。**结果** 关于自然分娩成功率,试验组数据97.56%,和对照组数据82.93%相比更高(P<0.05)。关于第一、第二、第三与总产程时间,试验组数据比对照组短(P<0.05)。关于产后出血这个指标:试验组发生率2.44%,和对照组数据14.63%相比更低(P<0.05)。关于SDS和SAS评分:试验组数据分别是(35.21±4.21)分、(36.28±4.79)分,和对照组数据(46.37±5.83)分、(47.95±6.04)分相比更低(P<0.05)。关于满意度,试验组数据97.5%,和对照组数据80.0%相比更高(P<0.05)。**结论** 产妇分娩用全程陪伴分娩护理助产法,产程时间更短,自然分娩成功率更高,产后出血发生率也更低,满意度改善更加明显,负性情绪缓解更为迅速。

【关键词】 分娩; 满意度; 全程陪伴分娩护理助产; 影响

The influence of accompanied delivery nursing on delivery

Gaoqin Hou

The 903rd Hospital, Jiangyou, Sichuan, China

【Abstract】Objective To analyze the value of accompanied delivery nursing assisted delivery in the whole process. **Methods** From November 2021 to October 2022, pregnant women (n=80) who received undergraduate delivery were randomly divided into 40 patients in each of the two groups. The former received whole-course delivery nursing and the latter received routine nursing. Compare labor time and other indicators. **Results** The success rate of natural delivery was 97.56% in the experimental group, which was higher than 82.93% in the control group (P<0.05). The first, second, third and total labor time in experimental group was shorter than that in control group (P<0.05). As for postpartum hemorrhage, the incidence of the experimental group was 2.44%, which was lower than the control group's 14.63% (P<0.05). SDS and SAS scores: the scores of the test group were (35.21±4.21) and (36.28±4.79), respectively, which were lower than those of the control group (46.37±5.83) and (47.95±6.04) (P<0.05). As for satisfaction, the data of the experimental group was 97.5%, which was higher than that of the control group 80.0% (P<0.05). **Conclusion** With the whole delivery nursing assisted delivery method, the labor time is shorter, the success rate of natural delivery is higher, the incidence of postpartum bleeding is lower, the satisfaction is more obvious, and the negative emotion is relieved more quickly.

【Key words】 delivery; Satisfaction degree; Accompany the whole delivery nursing midwifery; impact

对女性来说,分娩是比较正常的一个生理过程^[1],但分娩也会引起较为剧烈的疼痛感,加之产妇缺乏对分娩的良好认知,使得其心理负担加重,进而对其分娩进程造成了影响,同时也会增加产妇中

转剖宫产的几率^[2]。为此,护士有必要加强对产妇进程护理的力度。本文选取80名分娩产妇(2021年11月-2022年10月),着重分析全程陪伴分娩护理助产于产妇分娩的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年11月-2022年10月本科接诊分娩产妇80名,随机分2组。试验组40人的年纪范围20-37岁,均值达到(28.31±2.67)岁;孕周范围37-42w,均值达到(38.94±0.82)w。对照组40人的年纪范围20-38岁,均值达到(28.54±2.92)岁;孕周范围37-42w,均值达到(38.85±0.87)w。纳入标准:(1)产妇对研究知情;(2)产妇意识清楚;(3)产妇无剖宫产指征。排除标准^[1]:(1)严重心理疾病者;(2)传染病者;(3)意识障碍者;(4)精神病者;(5)中途退出研究者;(6)认知障碍者;(7)资料缺失者。2组孕周等相比, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理:注意事项告知、环境管理与体征监测等。试验组配合全程陪伴分娩护理助产法,内容如下:(1)分娩前,助产士需用简明的语言,配以图片或短视频,为产妇讲述分娩知识,告知宫缩疼痛产生的原则。向产妇介绍分娩成功的案例,增强其自信。积极解答产妇提问,打消其顾虑。主动和产妇交谈,期间,可酌情运用肢体语言,如:拍肩膀或握手。为产妇播放舒缓的乐曲,指导产妇做深呼吸运动,促使其身体放松。保护产妇隐私,帮助产妇解决心理问题。教会产妇如何稳定心态,包括冥想和倾诉。指导产妇做拉玛泽呼吸训练,并告诉产妇训练的要领。(2)第一产程时,严密观察产妇的胎膜破裂、宫缩、胎先露下降与宫口扩张等情况。每隔4h监测产妇的体征1次,待破膜后,监听胎心,观察羊水颜色与性质等。建议产妇每隔2-4h排尿1次,不要让膀胱处于充盈状态,以免影响胎先露下降与宫缩。指导产妇食用一些高热量的食物,以补充体力。宫缩期时,指导产妇通过拉玛泽呼吸等方法减轻疼痛感。宫缩间期时,让产妇多休息,并向产妇提供巧克力等食物,以及时补充体力。第二产程期间,正确指导产妇使用腹压,同时用语言、眼神或手势等鼓励产妇,以提高产妇的信心。第三产程期间,严密监测产妇体征,观察出血情况。及时告知产妇新生儿的情况,让产妇能够安心。(3)产后,鼓励产妇尽早和新生儿接触,并采取口头教育或发放宣传册等途径,为产妇讲述母乳喂养的好处,同时教给产妇母乳喂养的正确方法。注意观察产妇的阴道出血情况,若出血量比较大,需立即上报。

1.3 评价指标

1.3.1 统计2组自然分娩成功者例数。

1.3.2 记录2组产程时间。

1.3.3 统计2组产后出血发生者例数。

1.3.4 用SDS和SAS量表评估2组干预后负性情绪:各量表分别有20个条目,总分都是80。低于50分,无负性情绪。高于50分,有负性情绪,得分越高,负性情绪越严重。

1.3.5 调查2组满意度:不满意0-75分,一般76-90分,满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/n*100%为准。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0处理数据,t作用是:检验计量资料,其表现形式是($\bar{x}\pm s$), χ^2 作用是:检验计数资料,其表现形式是[n(%)]。 $P<0.05$,差异显著。

2 结果

2.1 自然分娩成功率分析

统计结果显示,至于自然分娩成功者,试验组39人,占97.5%;对照组33人,占82.5%。对比可知,试验组的自然分娩成功率更高($\chi^2=6.9714$, $P<0.05$)。

2.2 产程时间分析

至于第一、第二、第三和总产程时间:试验组数据分别是(430.29±103.57)min、(45.03±6.58)min、(9.65±2.54)min、(489.93±125.47)min,对照组数据(659.34±121.34)min、(76.54±9.31)min、(14.31±5.27)min、(755.38±40.71)min。对比可知,试验组的产程时间更短($t_1=12.6852$, $t_2=7.1359$, $t_3=3.0259$, $t_4=16.9715$, P 均 <0.05)。

2.3 产后出血分析

至于产后出血发生者,试验组1人,占2.5%;对照组7人,占17.5%。对比可知,试验组的发生率更低($\chi^2=6.8213$, $P<0.05$)。

2.4 负性情绪分析

评估结果显示,至于SDS和SAS评分:试验组数据分别是(35.21±4.21)分、(36.28±4.79)分,对照组数据(46.37±5.83)分、(47.95±6.04)分。对比可知,试验组的心态更好($t_1=11.7984$, $t_2=12.0358$, P 均 <0.05)。

2.5 满意度分析

至于满意度,试验组数据97.5%,和对照组数据80.0%相比更高($P<0.05$)。如表1。

表 1 满意度调查结果表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	40	1 (2.5)	11 (27.5)	28 (70.0)	97.5
对照组	40	8 (20.0)	14 (35.0)	18 (45.0)	80.0
χ^2					7.2148
P					0.0253

3 讨论

目前,自然分娩作为女性比较重要的一种分娩方式,具有创伤小、恢复快与并发症少等特点^[4],但产妇在分娩过程中受宫缩疼痛等因素的影响,会出现较为剧烈的疼痛感,而疼痛则是人体的第五大生命体征,除了会影响身体机能之外,还会增加产妇的精神与心理负担,进而对其分娩进程造成了影响^[5]。尽管,通过常规护理能够向产妇提供一些基础的护理服务,但无法满足产妇的实际需求,使得其护理质量得不到有效的提升^[6]。

全程陪伴分娩护理助产乃专科护理方式,涵盖了“以人为本”这种新理念,需要助产士的积极参与,并由助产士全程陪伴产妇分娩,以消除产妇的恐惧、孤独与紧张感,让产妇能够在一种较好的状态下进行分娩,从而有助于促进其分娩进程,提高自然分娩成功率^[7]。全程陪伴分娩护理助产期间,助产士需从认知、产程、心理、饮食和产后等方面出发,予以产妇专业化与人性化的护理,以消除其负性心理,提高分娩配合度^[8,9]。本研究,至于自然分娩成功率:试验组数据比对照组高($P < 0.05$);至于第一、第二、第三和总产程时间:试验组数据比对照组短($P < 0.05$);至于产后出血这个指标:试验组发生率比对照组低($P < 0.05$);至于 SDS 和 SAS 评分:试验组评估结果比对照组好($P < 0.05$);至于满意度:试验组数据比对照组高($P < 0.05$)。全程陪伴分娩护理助产后,产妇的产程时间显著缩短,自然分娩成功率明显提升,心态明显改善,且极少出现产后出血这种并发症,满意度也更高^[10]。为此,医院可将全程陪伴分娩护理助产作为产妇分娩的一种首选辅助护理方式。

综上,产妇分娩用全程陪伴分娩护理助产法,产后出血发生率更低,产程时间更短,自然分娩成功率更高,满意度改善更加明显,负性情绪缓解也更为迅速,值得推广。

参考文献

[1] 刘焕新. 产科中助产士全程陪伴分娩人性化护理模式的应

用研究[J]. 婚育与健康,2022,28(11):183-184.

[2] 万蓉. 全程陪伴分娩护理助产在产科中的运用效果及对妊娠结局的影响[J]. 现代养生(下半月版),2021,21(9):128-130.

[3] 姜淑丽,臧翠芳. 助产士全程一对一陪伴护理对初产妇负性情绪、疼痛程度及分娩结局的影响[J]. 健康大视野,2021(13):162.

[4] 刘洪英. 助产士一对一全程陪伴分娩人性化护理模式在产科中的临床应用效果探讨[J]. 医学食疗与健康,2020(16):133,137.

[5] 冯绍先. 助产士全程一对一陪伴护理对初产妇负性情绪、疼痛程度、分娩结局的影响研究[J]. 医学食疗与健康,2020(6):123,125.

[6] 陈琳琳,程珊珊. 助产士全程导乐陪伴护理在对无痛分娩产妇护理效果及妊娠结局影响[J]. 健康大视野,2021(2):157.

[7] 黄丽娟,刘葵英. 助产士一对一全程陪伴分娩人性化护理模式在产科的应用效果分析[J]. 黑龙江中医药,2021,50(5):200-201.

[8] 刘星. 助产士全程导乐陪伴护理在对无痛分娩产妇护理效果及妊娠结局分析[J]. 中国保健营养,2021,31(17):173.

[9] 贾晓妹. 探讨助产士全程导乐陪伴护理在对无痛分娩产妇进行护理中的临床效果[J]. 中国农村卫生,2019,11(22):60.

[10] 孔凤霞. 助产士全程导乐陪伴护理在对无痛分娩产妇护理效果及妊娠结局分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(10):1-2.

收稿日期: 2022 年 11 月 22 日
 出刊日期: 2022 年 12 月 25 日
 引用本文: 候高琴 全程陪伴分娩护理助产对分娩的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (12) :52-54
 DOI: 10.12208/j. jmm.202200742
 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