

助产士连续性护理在 LDR 产房中的应用

范彦谦

东南大学附属中大医院江北院区 江苏南京

【摘要】目的 讨论及研究助产士连续性护理在 LDR 产房中的应用效果。**方法** 收集 2023 年 1 月-2023 年 12 月于我院产房分娩的 105 例产妇进行研究, 随机分成对照组和实验组, 对照组产妇在普通产房生产为常规护理, 产妇数量为 52 名, 实验组在 LDR 产房生产为连续性护理, 产妇的数量为 53 名, 分析两组产妇的分娩指标。**结果** 两组产妇通过不同的护理模式后, 实验组产妇的第一、第二产程以及总产程时间更短, 产后出血量低于对照组, 会阴侧切率更低, $P<0.05$ 。**结论** 对在 LDR 产房分娩的产妇提供助产士连续性护理, 可以缩短产妇的分娩时间, 减少其产后出血量, 降低会阴侧切的机率, 值得在临床推广实施。

【关键词】 助产士连续性护理; LDR 产房

【收稿日期】 2024 年 6 月 10 日

【出刊日期】 2024 年 7 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240259

Application of midwife continuity care in LDR delivery room

Yanqian Fan

Jiangbei Hospital, Zhongda Hospital Affiliated to Southeast University, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To discuss and study the effect of midwife continuous nursing in LDR delivery room. **Methods** A total of 105 women who gave birth in the delivery room of our hospital from January 2023 to December 2023 were collected for research and randomly divided into control group and experimental group. In the control group, 52 women gave birth in the general delivery room for routine care, while in the experimental group, 53 women gave birth in the LDR delivery room for continuous care, and the delivery indicators of the two groups were analyzed. **Results** After different nursing modes, the first and second stages of labor and total labor time of the experimental group were shorter, the postpartum blood loss was lower than that of the control group, and the perineal lateral resection rate was lower ($P<0.05$). **Conclusion** Midwifery continuous care in LDR delivery room can shorten the delivery time, reduce the amount of postpartum bleeding, and reduce the probability of lateral perineal incision, which is worthy of clinical promotion and implementation.

【Keywords】 Midwife continuous nursing; LDR delivery room

分娩作为女性正常的生理过程, 对于初产妇而言, 对分娩相关知识掌握度较少, 加上分娩过程中因为子宫收缩导致的剧烈疼痛无法有效的应对, 与医护人员的配合度下降, 继而导致其整个分娩过程受到影响。为减轻产妇分娩时的恐惧心理, 使得产妇对分娩的耐受度提升, 提升产妇分娩的自信心, 为产妇提供有效的护理管理, 使得实现自然分娩十分重要^[1]。LDR 产房是集待产、分娩、产后休息于一体的房间, 可以更好的顺应时代的发展, 让产妇在舒适的环境下完成分娩, 更符合当前产科的分娩需求, 保证产妇以及婴儿的健康。本文就助产士连续性护理在 LDR 产房中的护理效果, 详见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2023 年 1 月至 2023 年 12 月在我院分娩的 105 例产妇进行研究, 年龄范围 23-34 岁之间, 平均年龄 28.29 ± 1.52 岁, 对所有产妇的基础资料进行分析, 显示结果 $P>0.05$, 可开展本研究。

纳入条件: 有阴道分娩意愿; 无阴道分娩禁忌证; 单胎头位、足月妊娠; 骨盆外测量正常; 无妊娠并发症; 精神健康; 排除条件: 合并重大脏器疾病; 临床资料不全; 中途退出。

1.2 方法

对照组提供常规的体检, 产妇在普通产房待产, 护

理人员为其提供常规的健康宣教,告知其分娩期间的注意事项,由当班的助产士提供基础的产程观察,协助产妇分娩^[2]。

实验组提供连续性护理,在产前,助产士可以通过孕妇学校为产妇提供产前健康宣教,在临产前,产妇入住 LDR 产房等待分娩,助产士为产妇完成导乐分娩,产妇在整个分娩过程中,均由家属陪伴,产后助产士为其提供健康教育以及产后随访。具体包括:

(1) 产妇在生产之前,助产士可以通学门诊服务或者孕妇学校为产妇授课。助产士在授课前应掌握每一位孕妇的学历、心理状态、家庭背景,给予一对一的健康宣教,给予针对性的指导,指导孕妇作好孕期保健,并开展自我监护,出现异常情况时做好识别和预防,让产妇明确什么是临产先兆、分娩准备时需要注意的事项,并开展健康宣教,结合产妇的具体情况在孕 36 周之前,为其制定更为合理的分娩方案^[3-4]。

(2) 通过为孕妇提供集中授课,告知其自然分娩的优势,使得孕妇可以掌握分娩期间如何减轻疼痛,掌握更多的母乳喂养知识,鼓励产妇家属参与其中,待产妇进入到孕 36 周后,组织产妇进入到产房中,消除其陌生感,减轻分娩的恐惧感,提升产妇完成自然分娩的信心^[5]。

(3) 产妇在生产期间,全程陪伴家庭化分娩措施,待产妇入住到 LDR 产房后,助产士应为其介绍产房内的情况,讲解分娩期间的注意事项,耐心的解答产妇或者家属提出的问题^[6],让产妇可以在轻松的环境下分娩。

(4) 开展 LDR 家庭化分娩,保证房间的舒适、整洁、安全,提升产妇的舒适度,产妇的丈夫或者母亲可以全程陪在产妇身边,助产士为产妇提供一对一的全

程陪护,在第一产程以自由体位为主,通过分娩球,来选择舒适的方式摆动骨盆,协助产妇产下床活动,鼓励产妇少量、多次食用一些热量较高的食物,以保证生产期间拥有足够的体力。结合产妇的疼痛程度,指导产妇通过呼吸减痛,若产妇的疼痛耐受度较差时,可以在宫缩期间对腹部或者腰骶部进行按摩,积极的鼓励、安慰产妇,提升产妇分娩的信心^[7]。待产妇进入到第二产程时,应积极的鼓励产妇。第三产程胎儿娩出后应及时告知产妇、家属,鼓励产妇,提升其自豪感和满足感,协助婴儿与产妇接触,开展母乳喂养指导。掌握产妇的生命体征,子宫收缩情况,为其普及饮食以及会阴指导。5、产后随访,开展产后 24h 访视管理,通过弹性工作的模式,避开产妇的就餐时间和休息时间,掌握产妇会阴恢复情况,产妇产后的情绪状态,并给予有效的指导,提升产妇的满意度。提醒产妇在产后 42 天复诊,评估产妇的恢复情况,并给予有效的引导^[8]。

1.3 观察指标

分析两组产妇的产程以及产后 2h 出血情况,分析产妇会阴侧切率。

1.4 统计学方法

本文所涉及到的患者数量使用 n%表示,检验通过 χ^2 检验。对本文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 实验组产妇的产程时间更短,产后 2h 出血量更少, $p < 0.05$ 。

2.2 对照组 52 例产妇,有 26 例产妇侧切,侧切率为 50.00%; 实验组 53 例产妇有 13 例产妇侧切,侧切率 24.53%; 实验组产妇的侧切率更低, $p < 0.05$ 组间差异存在。

表 1 分析两组产妇的产程以及产后出血量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	第一产程 (h)	第二产程 (h)	总产程 (h)	产后 2h 出血量 (mL)
对照组	7.94 ± 2.23	45.94 ± 10.91	8.75 ± 1.54	326.79 ± 23.54
实验组	5.86 ± 1.29	29.36 ± 9.14	6.32 ± 1.34	219.54 ± 18.96
t	11.892	15.271	9.016	23.407
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

对于女性而言,分娩是一种自然的生理过程,提倡女性自然分娩,为其提供助产服务作为当前分娩发展的优势。为助产士提供连续性护理的过程中,要求助产士和孕妇建立良好的伙伴关系,让助产士为其提

供连续的指导以及支持,有效的提升产妇的自我控制能力,减少了不必要的医疗干预,对孕产妇的分娩结局有效的改善。LDR 产房的建立,摆脱了传统的产妇护理模式,该种模式以孕产妇为中心,不再是将孕产妇视为患者,通过在产前在孕妇学校学习,掌握孕期分娩的

内容,为其提供连续性的助产护理,可以有效的满足孕产妇的内心需求,使得家属以及产妇的满意度得到了有效的提升,继而助产士的自主服务意识得到提升,该种护理模式相对更为人性化^[9-10]。LDR 的产房环境相对更为温馨,家属参与其中,可以满足产妇在生产期间的的需求,该种护理模式,以家庭为中心,实现了护理工作的沟通质量提升,具有较强的连续性。在 LDR 产房,通过助产士为产妇开展连续性的助产服务,既改善了硬件设施,同时也提升了休养环境的质量,全面的助产技能、良好的服务态度,更好的满足了产妇的身心需求。而且产妇在分娩期间得到了足够的关怀和鼓励,减轻了产妇分娩期间的恐惧感,有效的保护促进产妇完成自然分娩,与常规的护理方式相比,可以有效的缩短产妇生产期间的产程,减少产后出血量,产妇在生产期间出现会阴侧切的机率下降,有效的实现了分娩质量的提升。

虽然助产士连续性护理对 LDR 产房生产的孕妇给予有效的围生期护理,可以收到较佳的效果,但当前部分医院的助产士缺乏专业性的培训,导致连续性助产发展受到影响。多数医院多以传统的助产模式为主,主要是多名助产士为其提供助产护理,由一名助产士来照顾多名孕妇,而且助产士对产时的管理知识认知度缺乏,工作场所存在一定的局限性,导致其孕期以及围生期的支持受到影响,而且孕妇并无足够的产前健康教育,自我管理意识存在不足,更相信剖宫产的安全性,但忽略了顺产的优势,故应做好助产士的培训,提升助产士的服务能力,提升其自然分娩的决心,确保母婴的健康得到有效的保障。

综上所述,本文通过在 LDR 产房生产期间提供连续性护理,在产妇的产前、产中、产后给予有效的健康宣教,满足了产妇对生产相关知识的掌握度,摆脱了传统护理的单一性,有效的缩短了产妇整个生产期间的时间,减少了产后出血量,同时减少了产妇因为生产出现的会阴侧切,充分的保障了产妇的健康,值得提倡。

参考文献

[1] 宋娟娟.助产士连续性护理在 LDR 产房中的应用效果分

析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊) 2020 年 20 卷 62 期,268,271 页,2020.

- [2] 张小凤.疤痕子宫产房护理中助产士规范化护理模式的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(4):3.
- [3] 张晓艳,何啟芳.产房护理中开展助产士分层管理模式对产房质量控制的作用分析[J].剧影月报, 2021, 003(010):71.
- [4] 李艳霞.基于助产士主导的家庭陪伴式产房护理对初产妇负面情绪,分娩方式及不良妊娠结局的影响[J].妇儿健康导刊, 2023, 2(16):172-174.
- [5] 张勤.产房助产士对产后出血的预防和护理体会框架思路构建[J].医学食疗与健康, 2021, 19(28):263-263.
- [6] 卢芳芳,魏小红.助产士主导式集成化温柔生产护理工程在产科初产妇中的应用效果分析[J].基层医学论坛, 2020, 24(30):3.
- [7] 刘磊,陈宥艺,王会茹.助产士主导的全过程"一对一"责任制护理在初产妇围分娩期的应用效果[J].临床医学研究与实践, 2020, 5(13):4.
- [8] 方领娣.自然分娩产后出血护理期间由产房助产士全程陪护的临床效果研究[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2021(12):3.
- [9] 汪萌.产房中助产士连续护理的应用效果探讨[J].母婴世界, 2020, 000(009):170.
- [10] 冯丽冰.产房中助产士连续护理的应用效果及对 SDS 评分,SAS 评分影响分析[J].糖尿病天地·教育(上旬), 2020, 017(012):295.

版权声明: ©2024 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