

## 产科护理新模式对高龄产妇早产及产后抑郁的影响

孙桂满

湖南省人民医院 湖南长沙

**【摘要】目的** 分析产科护理新模式对高龄产妇早产及产后抑郁的影响。**方法** 纳入本次研究孕产妇的数量为80名, 时间范围2022年8月份至2023年8月份, 分成参照组和实验组, 每组40名孕产妇, 参照组常规护理; 实验组产科护理新模式, 分析两组孕产妇早产发生率以及分娩时间以及产后抑郁评分。**结果** 实验组孕产妇的早产发生率更低, 分娩时间得以缩短, 产后抑郁评分更佳,  $P<0.05$ 。**结论** 为高龄孕产妇提供产科护理新模式, 可以提高孕产妇的护理效果, 缩短产妇的分娩时间, 降低其出现产后抑郁的情况, 减少早产的发生, 值得提倡。

**【关键词】** 产科护理新模式; 高龄产妇; 早产; 产后抑郁;

**【收稿日期】** 2023年12月15日 **【出刊日期】** 2024年1月15日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000762

### Effect of new models of obstetric care on preterm birth and postnatal depression in advanced mothers

Guiman Sun

Hunan Provincial People's Hospital Changsha, Hunan

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of the new model of obstetric care on preterm birth and postpartum depression in advanced elderly women. **Methods** The number of pregnant women included in this study was 80 from August 2022 to August 2023, which were divided into reference group and experimental group. The new model of pregnant women in the experimental group analyzed the incidence of premature birth, the delivery time and the score of postpartum depression. **Results** In the experimental group, prebirth was lower, shorter was shorter and better,  $P<0.05$ . **Conclusion** The new model of obstetric care for elderly pregnant women can improve the nursing effect, shorten the delivery time, reduce the situation of postpartum depression, and reduce the occurrence of premature birth, which is worth advocating.

**【Key words】** New model of obstetric care; advanced maternal age; premature birth; postpartum depression;

随着我国女性地位的提升, 思想观念的转变, 高龄孕产妇的数量呈现上升的趋势, 受孕年龄在34或者35岁以上的孕产妇视为高龄孕产妇, 对于高龄孕产妇而言, 基础体质呈现下降的趋势, 生殖能力受到影响, 因此孕妇出现出血、早产或者胎儿宫内发育异常的机率较高, 而早产是指妊娠少于37周的分娩, 作为影响新生儿存活的重要原因, 导致早产的发生与妊娠期发生感染, 产后压力、高龄等因素有关, 导致产妇出现不良的妊娠结局<sup>[1]</sup>。随着当前医疗技术的进步, 早产生的出生比例呈现下降的趋势, 但对于高龄产妇来说, 出现早产的机率仍较高, 导致新生儿残疾, 产妇产后产抑郁。对于产妇的身心健康造成了较大的影响, 故为高龄产妇提供有效的护理干预, 提高其怀孕期间的舒适度, 减轻产后压力十分重要。本文就产科护理新模式对高龄产妇早产及产后抑郁的影响进行分析, 详见下文:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

参与本次研究孕产妇的数量为80名, 时间范围2022年8月份至2023年8月份, 年龄范围在35-43岁之间, 平均年龄 $38.61\pm 2.15$ 岁, 经产妇65例, 初产妇15例, 分析所有孕产妇的基础资料,  $p>0.05$ 。

**纳入条件:** 所有孕妇自愿参与本次研究; 对本次研究知情同意; 无影响本次研究的其他重大脏器疾病; 精神健康; 临床资料齐全;

**排除条件:** 对本次研究存疑; 精神异常; 临床资料不全; 合并其他脏器的重大疾病;

#### 1.2 方法

参照组, 常规护理, 指导孕妇定期产检, 饮食指导, 运动指导, 监测胎儿的生长发育; 实验组提供产科护理新模式, 具体包括: 1、为孕产妇发放孕产期的相关宣教手册, 为其介绍胎动自测、孕期劳动、饮食、

性生活以及妊娠并发症等相关知识，让产妇了解产妇生产时的注意事项，纠正其错误的分娩认知，减轻其思想上的负性情绪，并做好相关教育讲座，并为其讲解参与的时间、提醒其定期进行产检，定期完成相关检查项目，为高龄孕产妇设立微信群，介绍妊娠生理分娩过程的相关知识，提高孕产妇对相关知识的掌握度<sup>[2]</sup>。2、心理关注，孕妇产检时，护理人员应关注其心理状态，明确其不良情绪的产生原因，让产妇了解不良的情绪对分娩和胎儿影响较大，院内定期组织高龄孕产妇进行联谊，分享孕期经验，提高孕产妇参与的积极性，减轻心理负担<sup>[3]</sup>。为产妇提供针对性的情绪疏导，进行放松训练，自信心训练，提高产妇对各类应激事件的处理能力，以提高其顺利分娩的机率。3、产妇产前，为孕产妇介绍胎膜早破的临床表现，让其了解胎膜早破后，应及时求助，并做好相观察以及自我护理指导。可以由家属陪同产妇进入产房完成分娩，让产妇生产期间处于放松的状态，护理人员应在其生产过程中，通过适宜的情况给予有效的调整，确保其体位更为舒适，可以协助产妇进行按摩，给予足够的言语安慰，缓解产妇生产时的疼痛，确保产妇可以充分的放松身心，提高其舒适度<sup>[4]</sup>。4、分娩后，应给予有效的指导，产妇产后易出现抑郁，对于高龄产妇来说，应积极与产妇沟通，了解其心理状态，引导产妇转变角度，提醒产妇家属多关心产妇，担当起母亲的角度，提醒其家人朋友足够关心产妇，切勿过多的关注新生儿而忽略了产妇的感受，积极的鼓励和赞美产妇，克服其心理障碍，为其普及产后出血的相关知识，若产妇出现产后出血时，应采血相应的护理措施，监测血压、生命体征。对于存在妊娠高血压的孕产妇应做好饮食干预，控制血压水平，并控制盐分的摄入，定期做好跟踪和管理，一旦出现头晕、眼花等表现时应及时就医<sup>[5-6]</sup>。

### 1.3 观察指标

分析两组产妇的抑郁以及焦虑评分，早产发生率以及产程时间。

### 1.4 统计学方法

本次研究所涉及到的孕产妇所使用到的计量资料使用  $\bar{x} \pm s$ ，检验通过 t，本文所涉及的数据均通过 SPSS21.0 软件进行统计分析， $P < 0.05$  具有统计学意义。可以进行研究。

## 2 结果

2.1 护理前，两组孕产妇的 SAS、SDS 评分差异不大， $p > 0.05$ ，护理后，实验组孕产妇的抑郁以及焦虑评分得到改善， $p < 0.05$ 。详见下表 1。

2.2 实验组产妇的产程发生率更低， $p < 0.05$ 。详见下表 2。

2.3 实验组孕产妇的并发症发生率更低， $p < 0.05$ 。详见下表 3。

## 3 讨论

在健康的育龄期女性，自然分娩作为一种正常的生理反应，随着产妇年龄的增加，分娩期间的风险系数会逐渐上升，不良事件的发生率增加，新生儿的健康指数下降，产妇出现产后出血的机率增加，而有效的提高高龄孕产妇在孕期的健康管理，可以降低产妇出现并发症的机率，提高新生儿的存活率<sup>[7]</sup>。对于高龄的孕产妇来说，身体机能呈现下降的趋势，妊娠风险系数增加，而此种情况会增加产妇出现不良的情绪，影响妊娠的结局。而早产属于最为常见不良妊娠结局，对新生儿的身体发育、神经系统发育均会造成较大的影响，早产会导致一系列的不良后果，导致产妇出现产后抑郁，不利后期再生产。故有效的降低高龄产妇在分娩期间出现恐惧以及焦虑的情况，为其提供有效的护理十分重要，产科护理新模式可以降低不良事件的发生<sup>[8]</sup>。产科护理新模式，提高了对产妇的关注度，该种护理相对更为全面，逻辑性更强，具有较高的优势，可以提高孕产妇的舒适度，降低不良妊娠的机率，而产科护理新模式，可以缓解孕产妇的心理压力，提高孕产妇对相关知识的掌握程度，定期产检的积极性得到提升，医院组织高龄孕产妇联谊，可以提高孕产妇的沟通交流能力，缓解内心的焦虑，提高了孕产妇的自我护理能力，做好并发症的相关预防，使其在孕期的安全性得到提升。让产妇对生产的整个过程进行了解，生产各个环节可能发生的风险，指导产妇可以通过健康的心态以及行为面对生产，而在生产期间给予有效的按摩、安抚，缓解产妇生产期间的疼痛程度，提高了产妇生产期间的舒适度，也是产科护理新模式的发展重点<sup>[9]</sup>。与此同时，若产科护理期间的不当或者不规范的行为，对产妇的生产以及后续的恢复造成了较大的影响，影响医患的正常关系，对于未来工作的顺利开展造成了较大的影响。

选择更适合高龄产妇，规范性更强的护理模式，是产科护理的方向，也是当前护理进步的关键，该种模式，可以使产科护理在多数条件上满足产妇的生理需求，确保每一名高龄产妇均可以得到更为标准的规范化的护理方案，本文通过为高龄产妇提供产科护理新模式，缩短了产妇的产程，降低了产妇出现早产的机率，相关并发症发生率呈现下降的趋势。与此同时，

产妇抑郁焦虑评分明显更低,满足了产妇的护理需求,效果更佳<sup>[10]</sup>。

综上所述,本文通过对高龄的孕产妇提产科护理

新模式,提高了孕产妇的护理质量,缩短了产程,而且孕产妇的并发症的发生率下降,降低了其出现抑郁以及焦虑的情况,值得推广。

表 1 比较两组孕产妇护理前后 SAS、SDS 评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组 (n=40)	56.02±4.57	42.31±3.58	51.27±4.25	38.62±3.51
实验组 (n=40)	56.04±4.62	34.51±4.25	51.34±4.71	35.21±3.27
t	0.005	4.387	0.024	3.392
p	0.994	<0.05	0.972	<0.05

表 2 分析两组产妇的产程 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	第一产程 (min)	第二产程 (min)	第三产程 (min)
参照组	625.51±2.17	121.07±1.42	19.86±0.39
实验组	514.38±2.36	85.79±2.16	15.37±0.59
t	11.892	15.271	9.016
p	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 比较两组孕产妇的并发症发生率[n (%)]

组别	胎膜早破	产后出血	早产	发生率
参照组 (n=40)	4 (10.00%)	2 (5.00%)	4 (5.00%)	10 (25.00%)
实验组 (n=40)	1 (2.50%)	0 (0.00%)	1 (2.50%)	2 (5.00%)
$\chi^2$	/	/	/	5.217
p	/	/	/	<0.05

### 参考文献

- [1] 陈红丽.产科新护理模式对高龄产妇负面情绪和分娩结局的影响[J].中国实用医药, 2019, 14 (23) :2.
- [2] 曲文英,崔敏华.产科新护理模式对高龄产妇负性情绪,分娩结局和护理质量的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (15) :2.
- [3] 余慧莲,林姗姗,何杏,等.助产士心理护理模式对高龄产妇剖宫产率及护理满意度的探讨[J].心电图杂志: 电子版, 2019, 8 (2) :3.
- [4] 陈丽华,邝美艳,严婕,文江,丽金.全程陪护分娩护理模式对高龄产妇分娩方式,心理状态及妊娠结局的影响[J].中外女性健康研究, 2022 (16) :46-48.
- [5] 何兰花.高龄产妇分娩的助产护理模式及干预效果评价[J].实用临床护理学电子杂志, 2020 (42) :1.
- [6] 刘小燕.针对性护理对高龄产妇分娩方式及负面情绪的改善[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2023 (5) :3.
- [7] 兰秀秀,陈小姣,石秀凤.家庭协同护理模式对高龄产妇产后抑郁及生活质量的影响[J].中国临床护理, 2019, 11 (1) :4.
- [8] Nawsherwan ,Sumaira M ,Ghulam N , et al.Preeclampsia Mediates the Association between Advanced Maternal Age and Adverse Pregnancy Outcomes: A Structural Equation Modeling Approach[J].IRANIAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH,2020,49 (9) :

版权声明: ©2023 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。  
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS