

助产士门诊在产科专科护理中的应用及体会

梅雪

广元市中心医院 四川广元

【摘要】目的 分析助产士门诊在产科专科护理中的应用及体会。**方法** 选择我门诊在 2021 年 6—2024 年 6 月收治的 500 例孕妇进行研究，随机分成对照组和实验组，每组 250 名孕妇，其中 2021 年 6 月份至 2022 年 6 月份为常规管理，为对照组，孕妇数量为 250 名，2022 年 7 月份至 2024 年 6 月份为助产士门诊的专科护理，孕妇的数量为 250 名，分析两组产妇的顺产率、中转剖宫产率、护理纠纷率、护理满意度，分析两组产妇的产程时间。**结果** 通过在产科建立助产士门诊专科护理后，实验组产妇顺产率高于对照组， $p < 0.05$ ，中转剖宫产率低于对照组， $p < 0.05$ ，剖宫产率低于对照组， $p < 0.05$ ，护理满意度以及产程时间优于对照组， $p < 0.05$ 。**结论** 在产科门诊开展助产士专科护理，可以提升产妇顺产的机率，缩短产妇生产期间的产程，提升了护理满意度，值得提倡。

【关键词】 助产士门诊；产科专科护理

【收稿日期】 2024 年 12 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250019

The application and experience of midwifery clinic in obstetrics specialty nursing

Xue Mei

Guangyuan Central Hospital, Guangyuan, Sichuan

【Abstract】 Objective To analyze the application and experience of midwifery clinic in obstetric specialist nursing. **Methods** A total of 500 pregnant women admitted to our clinic from June 2021 to June 2024 were selected for the study and randomly divided into a control group and an experimental group, with 250 pregnant women in each group. From June 2021 to June 2022, routine management was performed, which was the control group, with 250 pregnant women, and from July 2022 to June 2024, specialist nursing was performed in the midwifery clinic, with 250 pregnant women. The normal delivery rate, cesarean section rate, nursing dispute rate, and nursing satisfaction of the two groups of parturients were analyzed, and the labor time of the two groups of parturients was analyzed. **Results** After establishing specialist nursing in the midwifery clinic in the obstetrics department, the normal delivery rate of the parturients in the experimental group was higher than that in the control group, $p < 0.05$, the cesarean section rate was lower than that in the control group, $p < 0.05$, the cesarean section rate was lower than that in the control group, $p < 0.05$, and the nursing satisfaction and labor time were better than those in the control group, $p < 0.05$. **Conclusion** Carrying out midwifery specialist nursing in obstetric outpatient clinics can increase the chances of normal delivery, shorten the delivery process, and improve nursing satisfaction, which is worth promoting.

【Keywords】 Midwifery outpatient clinic; Obstetric specialist nursing

在世界卫生组织当中明确指出了，对于孕产妇生产过程中，应将剖宫产率控制在百分之十，但我国多数医院均明显超过了世界卫生组织要求，部分医院已经达到了 50% 左右，该种情况与世卫组织的要求相背离^[1]。在现代护理理论的指导，产科护理中的应用科学、有效的新型的护理模式，有效的提升了孕产妇的自然分娩率，我院通过开展助产士专科门诊在孕产妇分娩前进行健康教育，减轻产妇因为分娩带来的紧张以及

恐惧，正确的面对分娩的疼痛以及过程，指导其学习呼吸减痛法，母乳喂养的相关知识，以实现自然分娩的目的，降低其发生剖宫产的风险，实现真正的母乳喂养，保证母婴的健康，详见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究孕妇的数量为 500 例，时间在 2021 年 6 月份至 2024 年 6 月份，依据我院是否开展助产士

专科护理,分成了对照组和实验组,每组 250 名产妇,对照组孕产妇的年龄在 23-35 岁间,且平均年龄为 29.47 ± 1.25 岁,孕周在 18-39 周,平均孕周 31.41 ± 0.35 周,均为单胎;实验组孕产妇的年龄在 23-34 岁间,平均年龄为 29.46 ± 1.46 岁,孕周在 18-41 周,平均孕周 31.92 ± 0.46 周,均为单胎,分析所有产妇基础资料,结果显示 $P > 0.05$ 。

纳入标准:所有孕产妇均符合顺产条件,部分产妇存在轻度的妊娠期糖尿病;精神健康;临床资料齐全;

排除标准:存在严重的妊娠疾病;中途退出研究;

1.2 方法

对照组提供常规护理,主要指导产妇分娩过程中的注意事项,日常饮食的注意事项,如何适度进行运动,为产妇介绍妊娠分娩的相关知识,提高产妇自然分娩的机率^[2]。实验组提供助产士门诊的专科护理,具体包括:①助产士每周固定时间在门诊坐诊,孕妇和家属可以共同参与其中,每次咨询的时间在 20-40min,助产士结合孕妇的孕周,就诊的实际情况选择集体宣教或者一对一的个体化宣教,以确定宣教的内容,认真的解答孕妇提出的问题,及时跟进相关知识,通过模型、图片、纸质的资料进行宣教和教育,并结合相关模型进行演练,以提升孕妇对分娩期间相关知识的掌握度^[3]。②体重管理,告知产妇在孕期做好体重管理的重要性建立健康的饮食习惯,坚持少食多餐,如何自我数胎心,正确的进行产前运动,指导其开展自我监护,出现异常情况时如何正确识别,发生临产先兆的表现,何进入院、分娩前的心理管理以及物品准备,介绍产房分娩的环境,使得孕妇掌握更多的分娩相关知识^[4-5]。③指导产妇分娩期间可以选择的体位,家属陪伴过程中需要注

意的具体事项,如何开展分娩减痛的方式,正确的使用分娩球,给予产妇有效的心理支持,使得孕妇拥有足够的心理准备,积极的拉近孕妇和医护人员之间的距离,有效的提升其分娩的配合度^[6-7]。④产时护理,助产士门诊的护理人员在孕妇分娩期间给予全程的陪伴,掌握孕妇的具体情况,监测其生命体征,并提供一对一的导乐分娩,给予合理的接生管理,一旦发生特殊情况及时进行剖宫产,选择操作经验丰富的医生进行,为新生儿提供有效的护理。

1.3 观察指标

1.3.1 分析两组孕产妇的顺产率、中转剖宫率以及护理纠纷率。

1.3.2 评估两组产妇的孕产妇护理满意度。

1.3.3 记录孕产妇的产程。

1.4 统计学方法

计数(n%)代表率,两组之间的比较采用 χ^2 进行检验。而涉及到的计量数据使用 $\bar{x} \pm s$ 进行表示,检验通过 t。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

(1) 对照组孕产妇的顺产的数量为 180 名,顺产率为 72.00%; 中转剖宫产的数量为 70 名,发生率为 28.00%; 发生护理纠纷的数量为 32 例,发生率为 12.80%

实验组孕产妇中产的数量为 225 例,顺产率为 90.00%; 中转剖宫产的数量为 25 名,发生率为 10.00%; 发生护理纠纷的数量为 12 名,发生率为 4.80%, 实验组孕产妇的顺产率更高,顺产剖率更低,护理纠纷的数量更低, $p < 0.05$ 。

(2) 实验组孕产妇的护理满意度更高, $p < 0.05$ 。

表 1 比较两组孕产妇护理满意度 (n%)

| 组别 | 满意 | 基本满意 | 不满意 | 满意度 |
|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 对照组 (n=40) | 25 (62.50%) | 12 (30.00%) | 3 (7.50%) | 37 (92.50%) |
| 实验组 (n=40) | 10 (25.00%) | 20 (50.00%) | 10 (25.00%) | 30 (75.00%) |
| χ^2 | - | - | - | 5.418 |
| p | - | - | - | <0.05 |

(3) 对照组产妇第一产程时间为 min; 第二产程 81.43 ± 29.31 min; 第三产程 8.72 ± 3.12 min; 总产程 623.52 ± 132.22 min; 实验组产妇第一产程时间为 416.22 ± 54.93 min; 第二产程 59.14 ± 17.85 min; 第三产程 6.23 ± 2.12 min; 总产程 487.11 ± 11.13 min; 实验组产妇的产程时间更短, $p < 0.05$ 。

3 讨论

助产士作为女性生产期间的护理人员,可以在女性分娩期间提供有效的护理,以确保其顺利完成分娩,而在国际组织上,要求助产士可以为孕产妇提供孕期、产期、产后期护理的支持和服务,在产后给予有效的新生儿指导等。助产士可以在家庭、在社区、在医院、在

诊断或者其他的卫生机构进行保健工作,可以是预防保健,促进孕妇正常分娩,监测母婴有无并发症、给予有效的医疗支持,如何进行紧急情况的处理等,在健康和教育上抢演着非常重要的角色^[8]。助产士不仅可以提供分娩技术,同时也可以开展孕前、妊娠期、分娩前后的健康教育、咨询给予有效的支持,可以延伸到女性的保健、儿童的保健等。

为有效的提升孕产妇的产前管理质量,满足孕妇的生产前、生产中以及生产后的需求,实现优质服务的延伸,给予有效的沟通,建立良好的责任心管理十分重要,以促进助产士积极学习,提升其学习能力,提升其整体的综合素质水平,实现自然分娩和母乳喂养,促进围产期服务质量的提升^[9]。

通过在门诊建立助产士专科咨询管理,有效提升孕产妇在分娩期间的配合度,为其提供相应的心理管理,有利于促进孕产妇认知水平的提升,有效的提升了孕妇日常生活的依从性。助产士咨询门诊的建立,为其提供足够的心理支持,如何识别临产先兆,确定何时就诊,如何有效的减少人工干预分娩,如何在分娩期间选择合适的分娩体位,使得孕妇对于助产士给予足够的认同,使是孕妇对于助产士的认同感得到提升,在待产期间更愿意与助产士进行沟通和交流,促进分娩期间配合度的提升,真正的实现家属陪同,无创接生等,实现了产妇的自然分娩^[10]。

开展助产士专科门诊,有利于降低剖宫产的产生,提升了产妇自然分娩的自信心,部分产妇因为惧怕生产期间的疼痛,会主动选择剖宫产,这也是增加当前剖宫产逐年上升的一大原因,而助产士通过开展门诊专科管理,提升了孕妇的认知,明确顺产的益处,可能存在的风险,强调利大于弊,以提升其自然分娩的信心,给予自然分娩相关知识的宣教,详细娩期间阵痛时间以及性质,现场演示如何分娩减痛,如何使用分娩球来缓解疼痛,告知产妇生产的环境,减轻其因受到陌生环境的影响导致其出现恐惧和焦虑,降低因为惧怕疼痛导致剖宫产率的上升。

本文通过在产科门诊建立助产士专科护理,提升了产妇顺产的成功率,降低了剖宫产的产生,减少了顺转剖的发生率, $p<0.05$,分析两组孕产妇的护理满意度,实验组优于对照组, $p<0.05$,对比两组产妇的产程,实验组产妇的产程低于对照组, $p<0.05$ 。

综上所述,在门诊开展助产士专科护理管理,有利于提升孕产妇自然分娩的机率,减少因为社会因素导致的剖宫产,更好的保证了母婴的健康,而且助产士咨询问诊的开展,充分的发挥了自身的特常,提升了助产士的专业技能水平,实现了助产士专业的发展,值得提倡。

参考文献

- [1] 曾巧.助产士全程专科护理在镇痛分娩产妇中的应用效果[J].中国医药指南,2024,22(2):163-165.
- [2] 陆丽萍,张慧,罗珊.模拟分娩教育联合个体化心理疏导在助产士门诊护理中的应用价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(28):128-130.
- [3] 曾丽容,吴结英,梁金凤,等.模拟分娩教育联合个体化心理疏导在助产士门诊护理中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2021, 27(22):3.
- [4] 杨艳丽.助产士门诊连续性护理干预在妊娠期高血压疾病产妇中的应用效果[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2022(8):146-148,142.
- [5] 何肖凤.模拟分娩教育联合营养指导在助产士门诊护理中的应用价值分析[J].现代诊断与治疗, 2020, 31(14):2.
- [6] 邢婷婷,郭贞.助产士门诊护理中PDCA循环护理模式的运用探究[J].中国城乡企业卫生, 2020(2):2.
- [7] 李玉银.探讨助产士门诊模式的产前护理干预对妊娠结局的影响效果[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 007(0A4): 125-126.
- [8] 蒋昌梅.观察助产士门诊模式的产前护理干预对妊娠结局的影响[J].健康忠告, 2020, 000(012):P.25-26.
- [9] 陆芳芳,许华玲,陈伟丰,等.助产士门诊宣教对产妇在分娩过程中的效果评价[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2022(5):4.
- [10] 汪秀梅.助产士门诊模拟分娩教育在改善初产妇分娩结局中的应用[J].当代护士:中旬刊, 2021, 28(1):4.

版权声明: ©2025 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