

家庭化产科护理模式对初产妇分娩恐惧、剖宫产率及护理满意度的影响

陶小青

中国人民解放军联勤保障部队第九六〇医院 山东济南

【摘要】目的 分析家庭化产科护理模式对初产妇分娩恐惧、剖宫产率及护理满意度的影响。**方法** 选择我院在 2023 年 8 月份至 2024 年 7 月份收治的 100 例初产妇进行研究，双盲法分成对照组和实验组，每组 50 例初产妇，对照组为常规护理，实验组家庭化产科护理模式，分析两组产妇的恐惧、剖宫产率以及护理满意度。**结果** 两组初产妇提供不同的护理措施后，实验组初产妇不良事件发生率低于对照组， $p < 0.05$ ，对比剖宫产率，实验组低于对照组， $p < 0.05$ ，评估护理满意度，实验组高于对照组， $p < 0.05$ 。**结论** 对初产妇提供以护理结局为导向的多维度护理，可以提升初产妇的生活质量，降低不良心血管事件的发生，提升初产妇的护理质量，值得提倡。

【关键词】 家庭化产科护理模式；初产妇分娩恐惧；剖宫产率；护理满意度

【收稿日期】 2025 年 2 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 8 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250140

The impact of family-based obstetric nursing model on primiparas' fear of childbirth, cesarean section rate and nursing satisfaction

Xiaoqing Tao

The 960th Hospital of the Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Jinan, Shandong

【Abstract】Objective To analyze the influence of family obstetric care model on the fear of delivery, cesarean section rate and nursing satisfaction. **Methods** 100 cases of primiparas admitted to our hospital from August 2023 to July 2024 were selected for study. The double-blind method was divided into control group and experimental group, with 50 cases of primiparas in each group. The control group was routine nursing, and the fear, cesarean section rate and nursing satisfaction of the two groups were analyzed. **Results** After the two groups provided different nursing measures, the incidence of adverse events in the experimental group was lower than the control group, $p < 0.05$, the cesarean section rate was lower than the control group, $p < 0.05$, and the experimental group was higher than the control group, $p < 0.05$. **Conclusion** Providing multi-dimensional care for primipara can improve the quality of life of primipara, reduce the occurrence of adverse cardiovascular events and improve the quality of care, which is worth advocating.

【Keywords】 Family-based obstetric care mode; Fear of primiparous childbirth; Cesarean section rate; Nursing satisfaction

随着当前人们生活水平的提升、医学模式的转变，加上国家政策的转变，产妇不再视为病患，在保证生育安全的同时，给予有效的人文关怀十分重要，产科人员应提升其专业素质水平，通过精细化的护理服务为产妇提供更为专业且有效的护理服务。对于初次生产的产妇以及家属而言，因为没有分娩经验，对妊娠和分娩知识缺乏，会对分娩存在恐惧，拒绝进行阴道分娩，甚至在无剖宫产指征的情况下选择剖宫产，该种情况不利于控制剖宫产率，同时也会影响初产妇以及新生儿的生命健康^[1]。家庭化产科护理模式，作为一种新型

的产科护理模式，确保产妇在分娩期间得到足够的家庭支持和鼓励，保证其分娩的顺利进行，提升其产后康复的速度。本文就家庭化产科护理模式对初产妇分娩恐惧、剖宫产率以及护理满意度的影响进行讨论，详见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在 2023 年 8 月份至 2024 年 7 月份收治的 100 例初产妇进行研究，双盲法分成了对照组和实验组，每组 50 例初产妇，对照组初产妇年龄在 21-34

岁之间,平均年龄 28.52 ± 2.52 岁,实验组初产妇年龄 21-33 岁,平均 27.31 ± 2.44 ,分析所有初产妇的基础资料,无明显差异, $P > 0.05$ 。

纳入标准:均为单胎足月产妇;产前各项指标正常;可以独立完成问卷填写;对本次研究知情同意;

排除标准:存在剖宫产指征;存在严重的疾病或者并发症;存在精神障碍或者精神疾病;

1.2 方法

对照组为常规护理,产妇入院后,为其提供胎心监护,协助其完成产前检查,开展分娩相关知识的健康宣教,生产期间给予有效的护理干预,确保其顺利完成分娩^[2]。

实验组提供家庭化产科护理模式,具体包括:(1)设置家庭一体化病房,完善陪护床、家属休闲区、分娩区、多功能产床、产后康复或者母婴康复等相关设施,为其提供舒适的病房环境,期间允许家属全程陪伴产妇^[3]。(2)组建家庭化产科护理团队,组内包括 1 名主任医师,1 名护士长、3 名助产士护理人员,由护士长为组长,完善家庭化产科护理相关知识的讲解,并进行培训,所有成员在考核合格后上岗。(3)护理措施,组建护理团队,查阅相关研究成果,依据临床经验,确定护理模式,完善产妇的健康宣教,产妇入院时,由责任护理人员热情接待,为其介绍病房内的环境,帮助其更好的适应病房环境,增加产妇的信任度,积极与产妇或者家属进行沟通,掌握产妇的基础信息,明确年龄、文化程度、经验状况等,结合产妇的具体情况确定护理方案^[4-5]。(4)告知产妇临产的先兆、产前准备措施、分娩的具体流程、分娩期间如何缓解疼痛等,产妇康复的注意事项,如何进行母乳喂养,完善新生儿的护理等相关知识,耐心的回答产妇提出的问题。(5)制作视频,健康宣教手册,讲解如何正确的数胎动、呼吸训练,如何正确的调整体位,完善新生儿沐浴、抚触等相关知识,指导产妇和家属进行实际操作,并反复进行模拟训练,确保其熟练的掌握各项运动要领^[6]。(6)分娩支

持,产妇分娩过程中,助产士应全程陪伴,如何划分产程,临产之前有何不适,如何应对这种不适等,指导产妇使用分娩球,完善拉玛泽呼吸法、使得产妇有效的调整心态,确保分娩的顺利进行。(7)产妇生产期间,家属全程鼓励和安慰产妇,出现宫缩阵痛的过程中,应指导家属按摩其骶尾部,有效的安抚其紧张、焦虑等不良情绪,鼓励家属参与剪脐带^[7]。(8)产后护理,生产后的 24 小时内为新生儿提供沐浴、抚触、预防接种,告知其母乳喂养的重要性,鼓励家属参与新生儿喂养当。(9)提醒家属做好产妇的饮食干预,选择易消化、营养丰富的食物,不吃过于油腻、过凉或者过硬的食物,提供相应的乳房护理。鼓励产妇表达内心的需求,依据不同的情绪给予有效的调整方案^[8]。(10)产妇出院前,提供相应的健康指导,提醒患者注意休息,开展盆底肌康复锻炼,发放健康手册。

1.3 观察指标

1.3.1 依据分娩恐惧量表对产妇的恐惧程度进行评分,量表包括胎儿健康、产痛伤害、自我控制、医疗护理四个统合度,总分为 64 分,评分越高,其恐惧越为严重。

1.3.2 对比两组产妇的剖宫产率以及护理满意度。

1.4 统计学方法

参与本次研究当中,文中所生成的数据均使用 SPSS21.0 数据包处理,计数(n, %)代表率,计量($\bar{x} \pm s$),t 检验 $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 实验组产妇的恐惧感更为强烈, $p < 0.05$ 。

2.2 对照组 50 例产妇有 10 例产妇剖宫产,剖宫产率为 20.00%;实验组 50 例产妇有 3 例产妇为剖宫产,剖宫产率为 6.00%,实验组产妇的剖宫产率更低, $p < 0.05$ 。

对照组 50 例产妇有 42 例产妇满意,满意度为 84.00%;实验组 50 例产妇有 49 例产妇满意,满意度为 98.00%,实验组产妇的满意度更高, $p < 0.05$ 。

表 1 分析两组产妇恐惧感评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	胎儿健康		产痛伤害		自我控制		医疗护理	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	12.51 $\pm$ 2.41	10.61 $\pm$ 1.32	9.36 $\pm$ 0.61	8.52 $\pm$ 1.15	6.06 $\pm$ 1.21	4.82 $\pm$ 1.31	9.45 $\pm$ 2.31	8.45 $\pm$ 1.81
实验组	12.62 $\pm$ 2.25	8.51 $\pm$ 1.36	9.15 $\pm$ 0.87	7.42 $\pm$ 1.55	6.23 $\pm$ 1.05	3.48 $\pm$ 0.52	9.36 $\pm$ 2.11	7.13 $\pm$ 1.52
t	0.415	6.798	0.628	4.718	0.417	10.625	0.521	8.669
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

对于女性而言,分娩作为一种自然的生理过程,也是人生的重要挑战,对于产妇而言,生活上的压力、临产时的变化、家属的态度、分娩期间的疼痛均会对其心理状态造成影响,导致其出现紧张、焦虑以及恐惧等负性情绪,若未有效的调整负性情绪,会影响其机体雌激素的分泌,影响其宫颈的状态,增加分娩期间的风险。而且产妇分娩期间会出现明显的不适感,部分产妇为避免出现这些不适感,会选择剖宫产,增加不良生产结局^[9]。对于多数产妇而言,分娩期间多希望有家属陪伴,以减轻其紧张、恐惧等负性情绪。为产妇提供家庭化产科护理模式,该种护理包括了产前、分娩时、产后、新生儿护理的整个过程,医护人员通过查阅文献,依据当前的临床经验,完善产妇的产前教育,分娩期间给予足够的支持,并完善产妇的产后护理,使得产妇在分娩期间得到了足够的陪伴。良好的产前教育,可以使得产妇掌握更多的分娩知识,适应生产环境,建立分娩信心,通过多种形式讲解分娩知识,并完善产妇产前康复训练,使得产妇可以掌握更多的分娩技能,鼓励产妇表内心的焦虑,助产士给予有效的指导,使得产妇可以有有效的缓解其负性情绪。产妇在生产期间全程导乐陪伴分娩,依据音乐疗法、分娩呼吸训练,分娩球以及自由体位的方式使得产妇更好的调整自身心理状态,充分的调动了产妇的自我潜能,以保证其可以顺利完成分娩^[10]。

本文通过对两组产妇提供不同的干预措施后,提供家庭化产科护理模式的实验组产妇对于分娩恐惧程度更低,而实验组产妇的剖宫产率更低,提升产妇护理满意度, $p < 0.05$, 分析原因: 家庭化产科的护理模式,该种护理充分的站在产妇的角度开展护理,使得产妇得到了足够的人文关怀,更好的满足了产妇以及家属的需求,缓解了产妇分娩期间的负性情绪,提升了产妇的分娩水平,改善了产妇的分娩结局,满足了产妇的护理需求,值得提倡。

参考文献

[1] 梁艳.以家庭化为中心的产科护理模式对产妇分娩恐惧,

剖宫产率及满意度的影响研究[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(10):0156-0159.

- [2] 刘莉敏,康兰,邝庆玲.以家庭为中心的产科护理模式对初产妇分娩恐惧、剖宫产率及护理满意度的影响[J].临床医学工程,2022,29(12):1761-1762.
- [3] 董利敏,贾美云,白文静,李智伟,侯思聪.以家庭为中心的产科监护结合待产-分娩-产后护理一体化的产房护理模式对初产妇妊娠结局的影响[J].中国临床护理,2024,16(2):92-95.
- [4] 郑飞,曹菊丹.以家庭为中心的产科护理模式对初产妇分娩恐惧感及分娩结局的影响[J].中外医药研究,2024,3(23):129-131.
- [5] 商娟,林莉莉,吴佳丽.基于助产士主导咨询的护理模式对初产妇分娩恐惧和自我效能感的影响[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(6):1-4.
- [6] 宋雪媛.家庭协同护理模式对初产妇分娩结局和产后恢复状况的影响研究[J].临床研究,2024,32(9):171-174.
- [7] 梁洁琼.以家庭为中心的产科护理模式对初产妇心理状态及分娩结局的影响研究[J].当代医学,2021,27(22):188-189.
- [8] 莫小梅.以家庭为中心的产科护理模式对初产妇分娩恐惧感、分娩体验及分娩结局的影响[J].每周文摘·养老周刊,2023(2):194-196.
- [9] 李秀金.产科护理新模式的应用效果以及对降低剖宫产率的影响效果分析[J].中国医药指南,2024,22(18):173-175.
- [10] 李如凤.导乐陪伴式家庭化护理模式对初产妇分娩疼痛、心理状态及分娩结局的影响[J].临床合理用药杂志,2020,13(26):159-160.

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