硬膜外麻醉镇痛联合无保护接生在初产妇自然分娩中的临床应用

李蕾西　王　辉*　余秋平　魏　莉　杨　婷　张静梅　王　蕾
四川省乐山市人民医院　四川乐山　614000

摘　要：目的：评估硬膜外麻醉镇痛联合无保护接生在初产妇自然分娩中的临床应用效果。**方法：**选择我院2021年6月到2022年4月收诊的100例初产妇。用随机分组方式将其分为观察组与对照组每组50人，对照组应用自然分娩接生技术，观察组应用无保护会阴接生技术联合硬膜外分娩镇痛，对比两组产程、VAS疼痛评分以及新生儿出生结局、会阴情况、不良反应、产妇综合生产满意程度等等。**结果：**从对比分析结果来看，观察组产妇第一第二产程时间及总产程时间明显短于对照组，两组之间具有显著差异。观察组产妇VAS疼痛评分低于对照组，两组之间具有显著差异，观察组与对照组两组新生儿出生结局不具备显著差异，观察组产妇，会阴撕裂等级低于对照组，两组之间具有显著差异，观察组与对照组之间在不良反应产妇综合生产满意程度方面均具有显著差异。**结论：**硬膜外麻醉联合镇痛对于无保护接生初产妇的自然分娩具有显著应用价值，能够明显缓解产妇疼痛，缩短第一第二产程时间，改善会阴撕裂情况，对于提高产妇综合生产满意程度具有显著促进价值，值得推广。

关键词：硬膜外联合麻醉；分娩镇痛；生产结局；会阴接生

Clinical application of epidural anesthesia and analgesia combined with unprotected delivery in primiparous natural delivery

Leixi Li, Hui Wang, Qiuping Wang, Li Wei, Ting Yang, Jingmei Zhang, Lei Wang
People's Hospital of Leshan.Leshan, Sichuan, 614000, China

Abstract: Objective: To evaluate the clinical effect of epidural analgesia combined with unprotected delivery in primipara natural delivery. Methods: 100 primiparas admitted in our hospital from June 2021 to April 2022 were selected. They were randomly divided into observation group and control group, with 50 people in each group. The control group applied natural delivery delivery technology, and the observation group applied unprotected perineum delivery technology combined with epidural delivery analgesia. The labor process, VAS pain score, neonatal birth outcome, perineum condition, adverse reactions, maternal comprehensive production satisfaction and so on were compared between the two groups. Results: from the results of comparative analysis, the time of the first and second stage of labor and the total stage of labor in the observation group were significantly shorter than those in the control group, and there was a significant difference between the two groups. The VAS pain score of the observation group was lower than that of the control group, and there was a significant difference between the two groups. There was no significant difference in the neonatal birth outcome between the observation group and the control group. The perineum tear grade of the observation group was lower than that of the control group, and there was a significant difference between the two groups. There was a significant difference between the observation group and the control group in the comprehensive production satisfaction of the mothers with adverse reactions. Conclusion: epidural

课题项目：王辉，硬膜外麻醉镇痛联合无保护接生在初产妇自然分娩中的临床应用，项目编号：21SZD076
***通讯作者简介：**王辉，四川省乐山市人民医院，产科

anesthesia combined with analgesia has significant application value for the natural delivery of unprotected primiparas. It can significantly alleviate maternal pain, shorten the time of the first and second stages of labor, improve perineal laceration, and significantly promote the satisfaction of maternal comprehensive production, which is worth popularizing.

Keywords: Combined epidural anesthesia; Labor analgesia; Production outcome; Perineal midwifery

前言：

随着医疗技术水平的提升，人们对于自然分娩（即无保护会阴接生技术）接受度越来越高，但是由于这种技术必然会带来一定的疼痛，因此产妇内心对于自然分娩的恐惧，对于后续可能发生的不良反应均具有一定的抵触心理，但是自然分娩对于胎儿具有明显的好处，因此抑制这种疼痛改善产妇由于剧烈疼痛带来的应激反应，具备显著的价值。文章分析，针对我院2021年到2022年收诊的初产妇自然分娩产程进行相关研究并分析硬膜外联合镇痛对于自然分娩初产妇的应用价值。现报道如下：

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2021年6月到2022年4月收诊的100例初产妇。用随机分组方式将其分为观察组与对照组，每组50人，观察组年龄19–37岁，平均年龄（26.54 ± 3.42）岁，分娩孕周（39.54 ± 0.42）；对照组年龄19–37岁，平均年龄（26.95 ± 3.98）岁，分娩孕周（39.90 ± 2.33），两组患者在年龄上无显著差异（P＞0.05），具有可比性。

1.2 方法

对照组采取自然分娩接生技术，产妇宫口全开时观察开头的位置，对于产妇的宫缩进行规律的监测，开头披露超过两厘米以后，助产士指导产妇应用拉玛泽呼吸法，控制自己的宫缩频率，配合宫缩尽量将开头娩出，在宫缩停止时尽量放松全身的肌肉，规律呼吸，随着宫缩逐渐将开头全部娩出，娩出胎头之后使得胎儿的头部呈现出正向伸直的状态，将手托住头部分娩出去。身体全部出来之后拖拽而出，指导产妇缓慢用力，根据规律的伸缩情况，适当的抬起胎儿的头部，以保障胎儿的呼吸顺畅，避免发生窘迫，保障分娩顺利进行。

观察组在此基础之上，联合持续硬膜外分娩镇痛方法自然分娩接生技术，参照对照组，在产妇第一产程宫口超过四指时，给予相关镇痛指导。第一产程时，助产士需要托住产妇的腰腹部适当进行按摩放松，以方便后续的持续硬膜外分娩麻醉，第二产程时，助产士指导产妇适当地调整自己的呼吸，感受宫缩的节奏，应用拉玛泽呼吸法对其进行分娩呼吸指导，同时安抚产妇的情绪，当宫口开至两厘米后，由专业的麻醉师对其进行联合硬膜外麻醉，选择产妇腰椎L2–3硬膜间隙，进行穿刺留置导管，通过持续硬膜外分娩镇痛方法给予产妇麻醉诱导麻醉，药剂选择0.075%的罗哌卡，因联合0.04%的淑芬太尼两毫克，通过导管作用推至产妇硬膜外，在宫口开至8厘米时停止镇痛药物的输入，并配合整个产程的顺利结束。在胎儿视力分娩后，持续给予镇痛药物，直至胎盘娩出停止镇痛药物的输入。

对比两组产程、VAS疼痛评分以及新生儿出生结局、会阴情况、不良反应、产妇综合生产满意程度等等。

2. 结果

观察组患者治疗恢复情况显著好于对照组患者，两组患者之间具有显著差异（P＜0.05）。

表1　两组患者治疗恢复情况对比（min）

组别	例数	第一产程	第二产程	总产程
观察组	50	440.12 ± 1.89	42.89 ± 1.46	500.90 ± 20.33
对照组	50	478.11 ± 1.67	50.42 ± 1.79	531.83 ± 21.33
t	–	14.656	12.656	16.903
P	–	＜0.05	＜0.05	＜0.05

观察组患者生产满意度显著好于对照组患者，两组患者之间具有显著差异（P＜0.05）。

表2　两组患者生产满意度对比

组别	例数（n）	显效（n）	一般（n）	无效（n）	总有效率（%）
观察组	50	48	1	1	98.00
对照组	50	45	2	3	94.00
X^2	–				13.121
p	–				<0.05

观察组患者不良反应情况显著好于对照组患者，两组之间具有显著差异（P＜0.05）。观察组患者会阴裂伤、侧切发生情况显著好于对照组患者，两组之间具有显著差异（P＜0.05）。

表3　两组患者不良反应情况对比（分，$\bar{x} \pm s$）

组别	新生儿		产妇	
	窒息	窘迫	压力性尿失禁	会阴感染
观察组	0	0	15.89 ± 1.46	10.89 ± 7.46
对照组	1	2	15.42 ± 1.79	14.36 ± 4.8
t	2.211	14.656	12.656	14.341
P	＞0.05	＜0.05	＞0.05	＜0.05

3.讨论

自然分娩是最常见的一种分娩方式，在初产妇当中，尤其是一些年纪较轻的初产妇当中，是最常被选择的分娩方式，这种分娩也能够有效降低胎儿窒息的发生。但是初产妇由于内心的恐惧导致对宫缩指导的不配合，以及对自身肌肉控制的不适应，导致很多初产妇恐惧疼痛选择剖宫产的方法，但是实际上很多产妇都具备自然分娩的身体条件，硬膜外麻醉镇痛能够显著改善产妇面临的巨大疼痛创伤，从而使得自然分娩接生技术有着更加良好的应用，对产妇和胎儿来说均具备较好的效果，分娩痛对产妇会造成极大的影响，不仅会增加产妇肌肉的应激反应，也会造成较为持续的心理创伤，实施硬膜外联合麻醉，对于改善分娩结局以及增强产妇整体分娩的满意程度均具有较大的效果，如果不考虑疼痛控制，那么产妇在分娩时就会被疼痛影响而受到体力上和情绪方面的双重负面作用。硬膜外联合麻醉具备较好的镇痛效果，如起效快、时间短以及代谢迅速，这样不会对胎儿的分娩结局造成不良反应，同时助产士可以通过分娩镇痛方法更好地配合产妇观察宫口的情况，给予适当的麻醉药物，连续实施分娩镇痛，起到有效的镇痛效果，缩短第一和第二产程的时间。

阴道分娩作为最原始最自然的分娩方式，子宫的剧烈收缩以及相关肌肉的配合运动带来的产道挤压作用可以显著有效地完成整个生产的过程，但是这种分娩方式也会带来强烈的疼痛，尤其是在当前人们舒适的生活饮食和工作节奏之下，妊娠糖尿病的高发现象广泛存在，以及妊娠合并症的发病比例逐渐增高，都加大了人们对阴道自然分娩的接受难度。近年来自然分娩接生技术的应用，有效地改善了常规会阴侧切的观念，降低了阴道侧切和撕裂的发生率，但是仍然会出现较为明显的疼痛问题，在这种技术的支撑之下，分娩疼痛被认为是机体最为严重的疼痛感受，有效减少这种感受对提升整个产程的顺利程度以及减少产妇的身体和心灵创伤、改善生产之后的生活质量均具有重要的价值。

从本文观察组选择硬膜外联合麻醉的自然分娩产妇的分娩结局来看，相对于单纯自然分娩，会阴接生技术观察组产妇第二产程产后24小时疼痛评分显著低于对照组，两组之间具有显著差异；这种结果研究表明，腰椎硬膜外联合麻醉持续镇痛，对于改善产妇分娩时的疼痛以及降低分娩时的损伤，都具有重要的价值，对比两组裂伤情况还可以发现，观察组的会阴裂伤率要低于对照组的会阴切开率，也就是说采取腰椎硬膜外联合麻醉，对于改善产妇错误发力情况，提高产后婚姻幸福具备重要的价值。同时从后续的跟踪调查当中也可以看出观察组产妇恢复正常生活的时间要明显早于对照组，这对于改善产妇日后的生活质量具备重要的价值，也有着深刻的意义。

分娩时产妇的剧烈疼痛会造成一系列的不良后果，例如应激反应的存在，造成产妇体内胺肾上腺体质激素分泌增多，带来的血压增高、心率过快、心脏负担，增加错误用力造成的皮下肌肉淤血等等都会对产妇和胎儿造成不利的影响。本文通过腰椎联合硬膜外麻醉，采取罗哌卡因联合舒芬太尼的麻醉镇痛，能够有效缓解产妇生产时的分娩疼痛程度，提高分娩过程的安全性。但是在这个过程当中，助产士需要全程观察产妇的宫颈开口情况，仔细进行阴道宫颈的相关检查，一旦发现异常就需要及时的处理，帮助产妇更好的对抗疼痛和缓解疼痛，同时观察组采取的麻醉方法，在宫口开至8厘米时关闭镇痛装置，能够进一步减小对于腹壁盆底肌张力等肌肉收缩产生的负面影响，促进胎儿顺利演出，确保整个产程顺利，进而提高自然分娩的成功率。

连续硬膜外麻醉作为一种有效分娩镇痛的方式被越来越多的自然分娩初产妇所选择，自然分娩属于有益母婴健康的一种分娩方式，在选择该种分娩方式时，需要通过有效的方法进行预防，进而减少会阴侧切和会阴撕裂的概率，长时间保护会阴部。在整个生产的过程当中还需要配合会阴部进行放松按摩以及对血液循环情况进行观察，肌肉拉伸能力的观察等等，避免产妇在生产之后出现会阴处感染水肿等一系列的风险，促进产妇的恢复。从观察组的相关数据也可以看出，通过联合硬膜外麻醉的方法，也能够减轻产妇会阴体压迫情况，促进胎儿更顺利地娩出，维持一个相对平衡的负面压力，促进胎头的快速娩出，减少阴道组织受到的损伤，减少盆底肌组织对于胎头造成的压力，从而促进自然分娩，有效避免过度牵拉，使会阴得到更有效的保护，创造更好的产后恢复条件。

相对于对照组，本文观察组产妇会阴撕裂伤等级更低，生产满意度高出10%~30%，盆底功能情况良好，新生儿窘迫情况发生差异不大，两组产妇产程相差20%~40%，观察组产妇产后出血量较少，这与相关研究具有一致性。

综上所述，硬膜外麻醉联合镇痛对于无保护接生初产妇的自然分娩具有显著应用价值，能够明显缓解产妇疼痛，缩短第一第二产程时间，改善会阴撕裂情况，对

于提高产妇综合生产满意程度，具备显著促进价值，值得推广。

参考文献：

[1]熊亚，高宪，朱圆，王漠然，鲁开智，甯交琳.罗哌卡因局部浸润麻醉对自然分娩后产妇会阴部疼痛镇痛的效果观察[J].重庆医学：1-9.

[2]林毅萍.罗哌卡因和利多卡因对椎管内分娩镇痛下自然分娩后会阴疼痛镇痛效果的比较[J].齐齐哈尔医学院学报，2022，43（12）：1151-1153.

[3]张文娟，韩树芬.自控镇痛泵联合拉玛泽呼吸法在自然分娩产妇中的应用效果[J].当代护士（上旬刊），2022，29（01）：100-104.

[4]曾洪.滚动法联合硬膜外分娩镇痛术对促进自然分娩的效果[J].中国当代医药，2021，28（35）：106-108.

[5]李海涛.会阴助产术配合分娩镇痛对促进自然分娩的临床分析[J].实用医技杂志，2021，28（12）：1469-1471.

[6]单丝洁.无保护会阴助产术配合分娩镇痛对促进自然分娩的积极作用[J].智慧健康，2021，7（33）：48-50.

[7]林丽亚，陈爱武，单晓雪.穴位按压镇痛在自然分娩初产妇镇痛中的效果及对母婴结局的影响[J].中国妇幼保健，2021，36（22）：5144-5146.