

产科心理护理对孕产妇妊娠结局的影响

黄璐

曲靖市第一人民医院 云南 曲靖 655000

【摘要】目的: 探究在孕产妇在分娩期间接受产科心理护理对于改善妊娠结局的作用。方法: 在2022年1月至12月本院产科收治孕产妇中选择76例为对象, 数字表随机排序均分的方式划分对照组与观察组。对照组孕产妇分娩期间接受常规护理, 观察组则额外接受产科心理护理。分析妊娠结局等。结果: 对比两组在分娩期间心理状态, 干预前负面情绪量表评分两组无差异, 干预后观察组低于对照组, $P<0.05$ 。对比两组妊娠结局, 在自然分娩率、剖宫产率以及产后出血等方面, 两组差异显著, $P<0.05$ 。对比产后恢复期间生活质量、护理满意度, 观察组存在优势, $P<0.05$ 。结论: 在对孕产妇护理时及时开展心理护理, 可以改善妊娠结局。

【关键词】产科心理护理; 孕产妇; 妊娠结局

The Impact of Obstetric Psychological Nursing on the Pregnancy Outcomes of Pregnant and Postpartum Women

Lu Huang

Qujing First People's Hospital Yunnan Qujing 655000

Abstract: Objective: To explore the role of receiving obstetric psychological care during childbirth in improving pregnancy outcomes. Method: From January to December 2022, 76 pregnant and lying-in women admitted to the obstetrics department of our hospital were selected as the subjects, and randomly sorted and evenly divided into a control group and an observation group using a numerical table. The control group received routine care during delivery, while the observation group received additional obstetric psychological care. Analyze pregnancy outcomes, etc. The results compared the psychological status of the two groups during delivery, and there was no difference in the negative emotion scale scores between the two groups before intervention. After intervention, the observation group was lower than the control group, with a $P<0.05$ difference. Comparing the pregnancy outcomes between the two groups, there was a significant difference in terms of natural delivery rate, cesarean section rate, and postpartum hemorrhage, $P<0.05$. Compared with the quality of life and nursing satisfaction during postpartum recovery, the observation group had advantages, $P<0.05$. Conclusion: Timely implementation of psychological care in the care of pregnant and postpartum women can improve pregnancy outcomes.

Keywords: Obstetric psychological care; Pregnant and parturient women; Pregnancy outcome

分娩属于女性最为重要的生理阶段, 且在分娩的过程中会导致产妇存在有不同程度疼痛症状, 容易导致产妇出现恐惧、焦虑、紧张等负面心理。在分娩过程中心理压力过大, 会直接影响到孕产妇与各方面治疗、护理的配合, 更会影响到分娩的顺利性^[1-2]。为促使孕产妇可以顺利完成分娩并改善妊娠结局, 更需要对产妇在分娩期间的心理状态进行改善, 缓解患者的负面情绪, 促使产妇在分娩的过程中保持较为平稳的心态^[3-4]。本次研究就主要针对产科心理护理干预在改善产妇妊娠结局中的作用进行探究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2022年1月至12月本院产科收治孕产妇中选择76例为对象, 数字表随机排序均分的方式划分对照组与观察组。对照组孕产妇分娩期间接受常规护理, 观察组则额外接受产科心理护理。在研究对象组成方面, 对照组年龄在24—41岁间, 均值为 (34.55 ± 1.02) 。孕周为36—41周, 均值为 (39.03 ± 0.23) 周。观察组年龄在25—40岁间, 均值为 (34.46 ± 1.24) 。孕周为35—40周, 均值为 (38.89 ± 0.51) 周。

周。两组孕产妇在分娩前各方面指标均处在正常水平, 胎儿发育无异常。对两组基本资料对比, $P>0.05$ 。纳入标准: 交流、认知功能正常。无妊娠期常见并发症。家属同意参与本次研究。排除标准: 伴随存在有心脑血管类病症。存在有肿瘤类病症。具备有精神疾病史。

1.2 方法

对照组孕产妇在分娩过程中, 护理人员的各方面护理干预措施都结合妇产科的常规护理规定进行开展。在分娩前, 护理人员需针对患者的各方面信息进行详细统计, 并协助产妇做好分娩前的各方面准备工作。综合产妇的具体状态以及产妇、家属的自主意愿等选择对应分娩方式。护理人员需及时开展常规分娩前健康教育等护理, 耐心为产妇讲解分娩的流程以及在分娩过程中可能出现的突发性症状等, 帮助产妇做好心理准备。在分娩后及时开展母乳喂养指导等。在对观察组进行护理时则需要将产科心理护理干预进行运用, 干预措施如下: (1) 产前健康教育。在分娩前, 护理人员需要结合产妇的认知水平等, 按照产妇容易理解的方式为产妇产科普及关于分娩的各方面知识, 增加产妇对自然分娩、剖宫产手术的认识, 以及各类分娩方

式的优缺点等,确保产妇对各类分娩方式具备有较为清晰的认识。并为产妇讲解缓解分娩期间疼痛症状的方法等,避免产妇对分娩期间疼痛等存在有较高的畏惧心理。在分娩前,护理人员需要积极和产妇进行沟通,迅速和产妇建立良好的关系。并对产妇进行常规心理疏导,指导产妇通过阅读或者听音乐等方式对自身注意力进行转移,缓解心理压力。针对孕产妇存在的各方面问题,护理人员需要耐心为其进行解答。(2)增加产妇社会支持。护理人员需要扮演好沟通者的角色,及时将产妇内心存在的顾虑以及压力等向家属进行传达,并引导孕产妇家人多陪伴产妇,给与产妇语言等方面的支持。促使产妇在分娩前可以感受到家人对其的关心。(3)对产妇进行产前心理疏导。在分娩前,孕产妇出于对分娩顺利性的担忧或者畏惧分娩过程中的疼痛感等,容易导致产妇存在有不同程度负面心理。护理人员则需要和在产妇交流的过程中,准确评估产妇的心理状态。可以和产妇聊一些较为轻松的话题,对产妇的注意力进行转移。同时逐一解答产妇内容存在的困惑等,有效缓解产妇在分娩前的心理压力。必要时可以指导产妇和其他已经完成分娩且产后恢复较好的产妇进行沟通,结合产妇间的相互交流与鼓励,同样可以达到对产妇负面情绪进行改善的目的。(4)环境支持。良好的病房环境,可以增加产妇舒适感,对于缓解产妇的心理压力等同样具备作用。需定时对病房进行清扫,并按照通风换气,保障病房内空气质量。可以适当在病房内放置一些绿色植物等。(5)放松训练。在分娩前,可指导产妇通过冥想的方式进行练习,促使产妇的身心可以充分得到放松,并指导产妇自主对情绪进行调节,促使自身在分娩前处在平稳的心理状态下。

可在病房内播放较为轻快的音乐,并指导产妇结合音

乐的节奏开展深呼吸等训练,每次进行20分钟,由此达到放松的目的。同时,可以指导产妇进行平卧位休息,闭目养神,保持病房安静,减少外界环境的刺激。同时可以指导孕产妇进行肌肉训练,协助产妇处在半卧位,并指导产妇放空身心,消除杂念,促使肌肉紧张起来,再放松,如此持续进行,达到缓解心理压力的作用。(6)产后心理指导。在产妇完成分娩后,护理人员需要第一时间告知产妇分娩的顺利性,缓解产妇心理压力。并尽早进行母婴接触,增加产妇的成就感。

1.3 观察指标

(1)心理状态分析。需借助SDS、SAS量表对两组孕产妇在分娩过程中心理状态进行分析,指导产妇结合自身的具体情况对量表中的各方面问题进行回答。(2)对两组妊娠结局进行统计。(3)运用SF-36量表评估两组产妇在分娩期间护理干预前后的生活质量水平。(4)统计产妇在分娩过程中对产科护理干预的满意度。

1.4 统计学方法

本次研究中对对应数据都运用SPSS20.0进行处理,百分数对计数数据表示,通过卡方检验,计量数据则需要按照均值 \pm 标准差表示,通过t检验, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态对比

对比两组在分娩期间心理状态,干预前负面情绪量表评分两组无差异,干预后观察组低于对照组, $P<0.05$,详见下表1。

表1 两组心理状态评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	38	65.42 \pm 2.32	34.08 \pm 2.42	63.41 \pm 2.23	36.34 \pm 2.12
对照组	38	65.38 \pm 2.26	45.71 \pm 2.15	63.23 \pm 2.32	44.68 \pm 1.94
t	-	1.175	13.042	1.142	12.042
P	-	0.527	0.001	0.564	0.001

2.2 两组妊娠结局对比

观察组自然分娩率为94.74%(36/38),对照组为73.68%(28/38),对比 $X^2=9.028$, $P=0.001<0.05$ 。剖宫产率,观察组为5.26%(2/38),对照组为26.32%(10/38),对比 $X^2=9.028$, $P=0.001<0.05$ 。观察组1例出现产后出血,对照组5例,对比 $X^2=7.837$, $P=0.001<0.05$ 。观察组2例胎盘早剥,对照组5例,对比 $\chi^2=8.453$, $P=0.001$ 。观察组1例胎儿窘迫,对照组4例,对比 $X^2=9.646$, $P=0.001$ 。观察组1例新生儿窒息,对照组5例,对比 $X^2=10.773$, $P=0.001<0.05$ 。观察组1例产后出血,对照组4例,对比 $X^2=8.773$, $P=0.001<0.05$ 。

2.3 两组生活质量对比

在干预前,观察组精力维度评分为(75.96 \pm 2.38),对照组为(75.48 \pm 1.74),对比 $t=1.758$, $P=0.628>0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为(74.05 \pm 2.14),对照组为(74.36 \pm 1.42),对比 $t=1.585$, $P=0.385>0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为(72.45 \pm 2.47),对照组为(72.71 \pm 2.17),

对比 $t=1.857$, $P=0.524>0.05$ 。观察组社会功能维度评分为(76.44 \pm 1.74),对照组为(75.96 \pm 1.68),对比 $t=1.285$, $P=0.475>0.05$ 。在干预后,观察组精力维度评分为(93.45 \pm 1.47),对照组为(82.48 \pm 1.68),对比 $t=12.45$, $P=0.001<0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为(93.15 \pm 1.47),对照组为(82.45 \pm 1.78),对比 $t=12.455$, $P=0.001<0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为(93.42 \pm 1.58),对照组为(81.58 \pm 1.41),对比 $t=13.428$, $P=0.001<0.05$ 。观察组社会功能维度评分为(90.05 \pm 1.67),对照组为(82.34 \pm 1.34),对比 $t=12.858$, $P=0.001<0.05$ 。

2.4 两组护理满意度对比

统计两组护理满意度,观察组为100.00%(38/38),对照组为86.84%(33/38),对比 $X^2=7.774$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

孕产妇在分娩过程中,在多方面因素的作用下,容易

导致其存在有较大的心理压力,会促使孕产妇在分娩过程中出现生理、心理层面的应激反应,会直接影响到分娩的顺利性,更会影响到妊娠结局。若产妇长时间处在较大的心理压力下,会导致其血压水平异常上升,心率加快,直接影响和产科治疗、护理的配合性^[5-6]。为促使孕产妇在分娩的过程中可以顺利完成分娩,保障产妇以及胎儿的健康,更需要采取有效的干预措施,促使产妇在分娩过程中的心理状态进行改善。

在对孕产妇进行护理的过程中,将产科心理护理干预进行运用。通过护理人员积极和产妇进行沟通,了解产妇的心理状态,并通过健康教育或者针对性心理疏导的方式,可以促使患者心理压力得到有效改善,达到缓解患者负面情绪的目的^[7-8]。通过指导产妇家人多陪伴产妇并给与产妇适当的鼓励,或者指导产妇和已经分娩的产妇进行交流,同样可以达到对产妇负面情绪进行缓解的目的。指导产妇及时开展放松训练,通过冥想或者肌肉放松的方式,可以缓解心理压力,促使自身在分娩前保持积极、乐观的心态^[9-12]。在本次研究中,观察组孕产妇在分娩过程中则在常规产科护理支持的基础上接受产科心理护理干预,结合对比护理可以发现,在该护理模式的作用下,可以有效改善产妇在分娩过程中的心理压力,改善孕产妇妊娠结局,对于保障产妇自身以及新生儿健康存在有重要作用,更可以达到对产妇在分娩期间生活质量进行提升的目的,增加产妇对产科护理工作的满意度。

综合本次研究,在对孕产妇进行护理的过程中可以将产科心理护理干预进行运用,提升对孕产妇的护理效果,改善妊娠结局。

参考文献:

- [1] 关燕妮. 产科心理护理在孕产妇妊娠结局和产后抑郁中的应用效果分析 [J]. 心理月刊, 2022, 17(17): 76-78.
- [2] 吴丹丹, 陈燕敏. 孕产妇实施心理护理对妊娠结局和产后抑郁的应用效果探讨 [J]. 中外医疗, 2021, 40(27): 117-120.
- [3] 洪莹莹. 产科心理护理对孕产妇妊娠结局及产后抑郁情况的影响 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(24): 156-158.
- [4] 郝伟. 产科心理护理在孕产妇妊娠结局和产后抑郁中的应用效果分析 [J]. 心理月刊, 2021, 16(16): 34-35.
- [5] 刘慧琴, 崔娥萍. 产科心理护理对孕产妇妊娠结局的影响分析 [J]. 心理月刊, 2021, 16(05): 117-118.
- [6] 耿烜. 产科心理护理对孕产妇妊娠结局及产后抑郁情绪的影响 [J]. 医学信息, 2020, 33(21): 171-173.
- [7] 毋笑婷. 探讨产科心理护理在改善孕产妇妊娠结局和产后抑郁中的价值 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(20): 140-141.
- [8] 李金艳. 产科心理护理对孕产妇妊娠结局的影响 [J]. 实用中西医结合临床, 2020, 20(01): 161-162.
- [9] 何凤仙, 阎悦. 心理护理对住院孕产妇妊娠结局的应用效果评价 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(02): 81.
- [10] 张玉萍. 产科心理护理对孕产妇妊娠结局及产后抑郁情况的影响 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(19): 130.
- [11] 冯苗, 张小华. 产科心理干预护理对孕产妇心理状态和妊娠结局的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(28): 165-166.
- [12] 马建敏. 产科心理护理对孕产妇妊娠结局及产后抑郁情况的影响价值体会 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(14): 40+44.