

舒适护理在硬膜外麻醉分娩镇痛中的应用效果

谢桂香 林琳*

华中科技大学同济医学院附属协和医院西院 湖北 武汉 430056

【摘要】目的: 评估在硬膜外麻醉分娩镇痛中舒适护理的护理效果。方法: 评估对象抽取于2022.1~2023.2在我院分娩的自然分娩产妇80例, 均予以硬膜外麻醉镇痛, 随机分组评估, 接受舒适护理的40产妇归为试验组, 接受常规护理的40例产妇归为对照组, 对护理效果进行评估和比较。**结果:** 与对照组对照, 试验组镇痛效果更佳 ($P<0.05$); 与对照组对照, 新生儿Apgar评分试验组更好, 分娩出血量明显较少 ($P<0.05$); 与对照组对照, 试验组第一、二产程时间明显较短 ($P<0.05$), 对照第三产程时间 ($P>0.05$); 与对照组对照, 试验组护理后负性情绪评分明显较低 ($P<0.05$); 与对照组对照, 护理满意度试验组更好 ($P<0.05$)。**结论:** 在硬膜外麻醉分娩镇痛中舒适护理效果突出, 建议推广。

【关键词】 硬膜外麻醉; 分娩镇痛; 舒适护理; 自然分娩

The Application Effect of Comfort Nursing in Epidural Anesthesia for Labor Analgesia

Guixiang Xie Lin Lin*

West Hospital of Union Medical College Affiliated to Tongji Medical College Huazhong University of Science and Technology Hubei Wuhan 430056

Abstract: Objective: To evaluate the nursing effect of comfortable nursing in epidural anesthesia for labor analgesia. Method: The evaluation subjects were selected from 80 natural delivery mothers who delivered in our hospital from February 2022 to February 2023. All of them received epidural anesthesia and analgesia, and were randomly divided into groups for evaluation. 40 mothers who received comfortable care were assigned to the experimental group, while 40 mothers who received routine care were assigned to the control group. The nursing effects were evaluated and compared. Result: Compared with the control group, the experimental group had better analgesic effect ($P<0.05$); Compared with the control group, the Apgar score of newborns in the experimental group was better, and the amount of postpartum bleeding was significantly less ($P<0.05$); Compared with the control group, the first and second stages of labor in the experimental group were significantly shorter ($P<0.05$), while the third stage of labor in the control group was shorter ($P>0.05$); Compared with the control group, the negative emotion score of the experimental group after nursing was significantly lower ($P<0.05$); Compared with the control group, the nursing satisfaction test group was better ($P<0.05$). Conclusion: The comfortable nursing effect is outstanding in epidural anesthesia for labor analgesia, and it is recommended to promote it.

Keywords: Epidural anesthesia; Pain relief during childbirth; Comfortable care; Natural childbirth

自然分娩为女性正常生理过程, 但是在分娩过程中却需忍受巨大的痛苦, 影响产妇身心状态^[1]。为使其分娩疼痛减轻, 保证分娩顺利, 产妇多数会选择无痛分娩方式, 即硬膜外麻醉分娩镇痛, 为保证良好的镇痛效果, 需在镇痛过程中予以产妇有效的护理干预, 但是常规护理效果有限^[2]。为促进护理效果提升, 我院经积极探索和实践发现舒适护理可获得满意的护理效果, 可促进自然分娩, 改善产妇身心状态, 促进产妇恢复。本研究选择于2022.1~2023.2就诊于我院的80例自然分娩产妇分组评估, 对舒适护理的效果进一步评估, 结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

评估对象抽取于2022.1~2023.2在我院分娩的自然分娩产妇80例, 均予以硬膜外麻醉镇痛, 随机分组评估, 接受舒适护理的40产妇归为试验组, 年龄, (26.15 ± 3.45)岁 ($22\sim38$ 岁), 体重, (65.66 ± 2.15) kg ($56\sim77$ kg), 孕周, (39.75 ± 0.35)周 ($37\sim42$ 周); 接受常规护理的40例产妇归为对照组, 年龄, (26.28 ± 3.35)岁 ($23\sim37$ 岁), 体重,

(65.70 ± 2.23) kg ($56\sim76$ kg), 孕周, (39.82 ± 0.33)周 ($37\sim42$ 周)。统计可比性: 2组资料经对比明确为 $P>0.05$, 可对照研究。

1.2 纳入标准与排除标准

纳入标准: (1)首次妊娠; 头位; 单胎妊娠; 足月妊娠; (2)自然分娩无禁忌证; (3)宫口开 >3 cm且宫缩有规律; (4)硬膜外麻醉无禁忌证; (5)产妇和家属均对本研究知情和同意。

排除标准: (1)精神疾病者; (2)妊娠并发症产妇; (3)严重重要器官疾病产妇; (4)对研究无法配合而退出者产妇。

1.3 方法

对照组: 常规护理, 对分娩注意事项、流程、相关知识向产妇和家属介绍, 注意饮食指导和体征监测, 常规指导分娩正确发力和呼吸等。

试验组: 舒适护理, 方法如下: (1)心理护理, 在强化健康宣教同时, 护理人员要全程陪伴产妇, 强化护患间的沟通, 对不同产程、分娩镇痛相关知识进一步加强。对产妇担忧、疑问、实际感受及时询问, 予以针对性、个性化疏导和答疑等; 让产妇对分娩与镇痛要点更好了解, 减

轻产妇负性情绪,使其面对分娩心态乐观、平和。通过介绍产房环境使其陌生感消除;利用视频方式让产妇了解情绪控制法、自然分娩、硬膜外镇痛、围产期可能发生不良事件和处理措施,让其知识点充分掌握。对产妇鼓励将所知、所感、所想表达出来,对错误认知及时纠正,对负性情绪安抚,促进信任感提升。(2)分娩时舒适护理,在分娩和镇痛过程中,以不同产程和分娩特点为依据对产妇实际感受及时询问,对产妇帮助对体位适当调整,促进产妇舒适度提升;密切观察胎心、胎动、生命体征等,对产妇宫缩、疼痛、产程进度情况充分了解,必要时予以产妇营养摄入,予以体力支撑,将消耗的体力及时补充;一旦宫口全开,对产妇指导,以镇痛效果为依据指导产妇呼吸,一旦疼痛较为明显,指导产妇深呼吸和屏气动作(向下用力);疼痛程度改善后,指导产妇放松,予以安抚和鼓励,让其适当休息;在分娩过程中,可对音乐适当播放,转移产妇注意力;适当按摩腰骶部,使疼痛感减轻;(3)分娩后舒适护理,顺利娩出新生儿后,将成功分娩情况及时告知产妇,予以产妇鼓励和赞美,并且态度和口气要喜悦、轻松。对产妇情况严密观察,对产妇排尿协助;对促宫缩药物尽早应用,有效预防产后出血;尽早让母婴接触,对产妇引导尽早开奶,转换角色,促进身心舒适度提升。

1.4 观察指标

1.4.1 镇痛效果对照结果

镇痛共分为4级,剧烈疼痛,无法忍受,重度疼痛为3级;强烈疼痛,可忍受,中度疼痛为2级;轻微疼痛为1

级,未感到疼痛,即无疼痛为0级,显效为0级和1级,有效为2级,无效为3级,显效率+有效率=总有效率。

1.4.2 新生儿 Apgar 评分和分娩出血量比较

比较1min和5min新生儿Apgar评分,主要评价项目肌张力、心率、皮肤颜色、刺激反应、呼吸,0~10分,分数越高越好;统计和比较分娩出血量。

1.4.3 产程时间比较

即第一、第二、第三产程时间。

1.4.4 负性情绪对比

在护理前后,将SAS焦虑、SDS抑郁两个自评量表说明清楚,指导患者填写,总分均为80分,均分数越低越好。

1.4.5 护理满意度对照结果

在护理结束后向患者和家属发放我科满意度问卷对满意度进行了解,以分数对满意程度界定,包括非常、基本和不满意三项,总分100分,各项分值分别为85~100分、60~84分、<60,总护理满意度=(基本满意+非常满意)/40。

1.5 统计学方法

数据分析软件为SPSS23.0,t和 X^2 分别对计量数据($\bar{x} \pm s$)和计数数据[n(%)]开展验证, $P < 0.05$ 证明统计学具有意义。

2 结果

2.1 镇痛效果比较

与对照组比较,试验组镇痛效果更佳($P < 0.05$)。

表1 镇痛效果对照结果 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
试验组	40	27 (67.50)	12 (30.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	14 (35.00)	18 (45.00)	8 (20.00)	32 (80.00)
X^2					6.049
P					0.014

2.2 新生儿 Apgar 评分、分娩出血量对照结果

试验组:新生儿1minApgar评分(9.65 ± 0.23)分,新生儿5minApgar评分(9.85 ± 0.10)分;出血量为(290.15 ± 10.25)ml;

对照组:新生儿1minApgar评分(9.50 ± 0.15)分,新生儿5minApgar评分(9.70 ± 0.12)分;出血量为(300.20 ± 10.36)ml。

与对照组对照,新生儿Apgar评分试验组明显更好,分娩出血量明显较少($t=3.455$ 、 6.073 、 4.361 , $P < 0.001$)。

2.3 产程时间对照结果

试验组:第一、二、三产程时间为(7.50 ± 1.15)min、(42.42 ± 7.65)min、(7.60 ± 1.28)min;

对照组:第一、二、三产程时间为(8.88 ± 1.38)min、(56.05 ± 8.40)min、(7.59 ± 1.35)min。

与对照组对照,试验组第一、二产程时间明显较短($t=4.859$ 、 7.587 , $P < 0.001$),第三产程时间比较($t=0.034$, $P=0.973$)。

2.4 负性情绪对照结果

试验组:护理前,SDS分值(63.30 ± 9.45)分,SAS分值(62.95 ± 9.30)分,护理后,SDS分值(35.15 ± 7.36)分,SAS分值(34.15 ± 8.16)分。

对照组:护理前,SDS分值(63.42 ± 9.56)分,SAS分值(62.88 ± 9.26)分,护理后,SDS分值(45.05 ± 7.40)分,SAS分值(44.15 ± 8.25)分,负性情绪分值护理前对照($t=0.056$ 、 0.034 , $P=0.955$ 、 0.973);与对照组对照,负性情绪分值试验组护理后更低($t=5.999$ 、 5.450 , $P < 0.001$)。

2.5 护理满意度对照结果

试验组,40例,31例(77.50%)非常满意,基本满意8例(20.00%),不满意1例(2.50%),总满意度39例(97.50%);

对照组,40例,20例(50.00%)非常满意,基本满意11例(27.50%),不满意9例(22.50%),总满意度31例(77.50%)。

与对照组对照,试验组护理满意度明显较高($X^2=7.314$, $P=0.007$)。

3 讨论

自然分娩产妇需经历分娩疼痛,而疼痛会造成不良刺激,增加身心负担,也影响顺利分娩^[3]。为减轻产妇分娩疼痛,一般选择硬膜外麻醉分娩镇痛,利用全产程镇痛,使疼痛感减轻,使产妇负性情绪得以缓解^[4]。硬膜外麻醉分娩镇痛以产妇具体情况为依据对麻醉药物剂量调整,安

全性高,起效快,产妇清醒情况下进行分娩,可使产程缩短,以确保母婴安全 and 健康^[5]。然而,虽然此镇痛方式可使疼痛得以缓解,然而却会增加宫内窘迫发生率,延长活跃期^[6]。同时产妇对分娩和镇痛方式了解较少,常常会产生不良情绪,影响分娩信心^[7]。因此,在硬膜外麻醉分娩镇痛中需强化护理干预,我院发现舒适护理可获得满意的效果,本研究对其效果进一步评估,结果表明:与对照组(80.00%)对照,试验组镇痛效果(97.50%)更佳($P<0.05$);与对照组对照,新生儿 Apgar 评分试验组更佳,分娩出血量明显较少($P<0.05$);与对照组对照,试验组第一、二产程时间明显较短($P<0.05$),对照第三产程时间($P>0.05$);与对照组对照,试验组护理后负性情绪评分明显较低($P<0.05$);2 组护理满意度分别为 77.50%、97.50%,试验组更好($P<0.05$),证实了舒适护理护理价值较高,舒适护理以产妇为护理中心,可使产妇要求得以满足,可使产妇负性情绪得以改善,促进分娩信心提升,可使疼痛感得以缓解,对顺利分娩有促进作用^[8,9]。舒适护理利用心理护理可使产妇身心状态得以改善,以便积极配合分娩^[10]。并提升产妇认知程度,提升身心舒适度,达到满意的镇痛效果,缩短产程,以便快速分娩^[11,12]。

本研究在一定程度上仍有缺陷,为弥补缺陷,对将层面和深度不断拓展,需尽量增大样本量,进一步提升研究的可行性和科学性,以便为临床护理提供借鉴,以提升硬膜外麻醉分娩镇痛产妇护理水平,保障产妇健康。

综上所述,在硬膜外麻醉分娩镇痛中舒适护理效果突出,可保证镇痛效果,保证母婴身心健康,可使产妇负性情绪得以改善,提升护理满意度,建议推广。

参考文献:

[1] 蔺雅菲. 导乐镇痛仪联合舒适护理在阴道分娩产妇

中的应用效果[J]. 医疗装备, 2022,35(20):134-136.

[2] 林少玲, 吴燕荣. 舒适护理在硬膜外镇痛自然分娩中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2020,17(16):92-93.

[3] 汤长花, 李美香. 舒适护理联合导乐镇痛仪对阴道分娩产妇产程时间及产后 2h 出血量的影响[J]. 医疗装备, 2020,33(3):190-191.

[4] 苏嫦娥. 舒适护理在硬膜外分娩镇痛产妇中的效果观察[J]. 中外医学研究, 2020,18(6):116-117.

[5] 米少娟. 舒适护理在无痛分娩产妇护理中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2021,11(11):88-89.

[6] 陈牡丹, 方海琴, 沈萍, et al. 人性化护理联合体位护理对硬膜外分娩镇痛产妇出血量及预后的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022,8(3):5-8.

[7] 郭琳. 人性化护理用于硬膜外分娩镇痛配合体位护理对产妇疼痛程度及产程的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2022,33(12):1510-1513.

[8] 吴海英. 分娩镇痛联合体位护理对产妇镇痛效果及产程的影响[J]. 医学信息, 2022,35(3):181-183.

[9] 缪秀婷. 导乐镇痛仪联合全程导乐陪伴分娩护理对产妇及新生儿的影响[J]. 医疗装备, 2022,35(18):161-163.

[10] 罗文静. 全程护理对行分娩镇痛初产妇分娩结局及新生儿 Apgar 评分的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021,7(11):100-102.

[11] 白玉莲, 张艳春. 预防性护理干预在腰硬联合麻醉分娩镇痛中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020,26(12):106-108.

[12] 范伟娜. 硬膜外分娩镇痛结合循证护理干预对初产妇产程及新生儿 Apgar 评分的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2021,28(6):105-108.