

在初产妇中应用分娩球与自由体位助产护理的效果

谢佳珊

南方医科大学第三附属医院 广东广州 510630

摘要: **目的:** 探讨在初产妇的分娩过程中, 应用分娩球联合自由体位开展助产护理, 与分娩结局的影响。**方法:** 180 例样本选自 2022 年 3 月-2022 年 5 月, 进行分娩的初产妇。180 例样本随机分配为两组, 对照组 (n=90), 研究组 (n=90)。对照组予以传统的分娩助产护理; 研究组予以分娩球自由体位。比较分娩结局。**结果:** 研究组采用分娩球配合自由体位帮助进行分娩, 有效缩短了产程时间, 相比于对照组所用的时间, 研究组的第一产程、第二产程、第三产程用时更短, 对比 ($P < 0.05$); 同时研究组产后的出血量相对更少, 对比 ($P < 0.05$)。对照组阴道分娩 61 例, 分娩率 68.89%, 剖宫产 28 例, 剖宫产率 31.11%; 研究组开展分娩球配合自由体位进行干预, 有效改善产妇的妊娠结局, 阴道分娩 80 例, 分娩率 88.89%, 剖宫产 10 例, 剖宫产率 11.11%, 大大提升自然分娩的概率。对比 ($P < 0.05$)。对照组在分娩过程中共发生 27 例并发症, 发生率 30.00%; 研究组利用分娩球配合自由体位进行分娩, 有效的降低了分娩时发生不良情况的几率, 仅发生 10 例并发症, 发生率 11.11%, 组间对比 ($P < 0.05$)。应用分娩球配合自由体位帮助产妇进行分娩, 产妇的各项指标评分有明显改善, 相比于对照组的指标评分, 研究组产妇的 AVAT 评分相对略低, LAS 评分相对更高, 对比 ($P < 0.05$); 两组的新生儿 Apgar 评分比较无明显的差异, 对比 ($P > 0.05$)。在不同的时间对, 对产妇的疼痛情况进行评估, 与对照组相比, 研究组通过分娩球配合自由体位进行分娩, 疼痛程度大大降低, 疼痛评分略低, 对比 ($P < 0.05$)。**结论:** 在初产妇进行分娩的过程中吗, 联合应用分娩球自由体位开展助产护理, 能够有效的减少产妇分娩的产程时间, 提升顺产的概率, 应用价值显著。

关键词: 初产妇; 分娩球; 自由体位; 助产护理

The effect of using birthing ball and free position midwifery care in primipara

Jiashan Xie

The Third Affiliated Hospital of Southern Medical University, Guangzhou 510630, China

Abstract: Objective: To investigate the effect of midwifery nursing with birthing ball combined with free position on the outcome of childbirth in primipara. Methods: 180 samples were selected from March 2022 to May 2022, who gave birth. A total of 180 patients were randomly assigned to two groups: control group (n=90) and study group (n=90). The control group was given the traditional midwifery care; The study group gave birth ball free position. Compare delivery outcomes. Results: The birth ball and free position were used in the study group to help labor, which effectively shortened the labor time. Compared with the control group, the time of the first stage of labor, the second stage of labor and the third stage of labor in the study group was shorter ($P < 0.05$). At the same time, the postpartum blood loss in the study group was relatively less ($P < 0.05$). In the control group, 61 cases were vaginal delivery (68.89%) and 28 cases were cesarean delivery (31.11%). The research team carried out the intervention of delivery ball with free position, which effectively improved the pregnancy outcome of the women. 80 cases of vaginal delivery, delivery rate of 88.89%, 10 cases of cesarean section, cesarean section rate of 11.11%, greatly improving the probability of natural delivery. Comparison ($P < 0.05$). In the control group, 27 cases of complications occurred during delivery, the incidence rate was 30.00%. In the study group, the birth ball combined with free position was used for delivery, which effectively reduced the probability of adverse conditions during delivery, and only 10 cases of complications occurred, the incidence rate was 11.11%, compared between groups ($P < 0.05$). When the delivery ball was used with free position to help parturients deliver, the scores of parturients were significantly improved. Compared with the scores of the control group, the scores of parturients in the study group were slightly lower in AVAT and higher in LAS, compared ($P < 0.05$). There was no significant difference in Apgar score between the two groups ($P > 0.05$). In different time pairs, the pain of the women was evaluated. Compared with the control group, the pain degree of the study group was greatly reduced and the pain score was slightly lower through the delivery ball combined with the free position, compared ($P < 0.05$). Conclusion: In the process of delivery of primipara, the combined application of free position of the birthing ball to carry out midwifery care can effectively reduce the labor time of the maternal labor, improve the probability of natural delivery, and the application value is significant.

Keywords: Primipara; Birthing bulb; Free position; Midwifery care

分娩作为一种医学自然现象,在进行分娩的过程中,会给女性的身心健康造成不同程度的影响^[1-3]。特别是对于初产妇,由于缺少这一方面的经验,在进行分娩时往往会对母婴的生命安全过度的担忧。而随着医学的不断进步很多产妇由于无法忍受生产时,带来的巨大疼痛选择剖宫产的方式进行分娩。但剖宫产在术后会给产妇造成不同程度的影响,不利于产妇的恢复^[4]。我国目前大部分的产科机构还是通过传统的仰卧位的分娩方式帮助产妇进行分娩,虽有利于护理人员对产妇的情况进行监测,检查,帮助接生等,但有调查数据显示,采用仰卧位进行分娩会在一定程度上给产妇、胎儿造成影响。据相关研究表明,产妇在进行分娩时,应用分娩球能够加速产程时间,同时配合自由体位能大大减少产妇体力的消耗,从而显著提升自然分娩的概率^[5]。鉴于此,本文针对分娩球配合自由体位的分娩效果展开研究,报道如下:

一、资料与方法

1.一般资料

180 例样本选取自 2022 年 3 月-2022 年 5 月,进行分娩的初产妇。180 例样本随机分配为两组,对照组 (n=90),研究组 (n=90)。其中对照组:年龄区间:22-37 岁,平均 (28.06±1.55) 岁,孕周 38-41 周,平均 (40.03±0.05) 周;研究组:年龄区间:23-38 岁,平均 (29.11±1.43) 岁,孕周 39-42 中,平均 (40.09±0.11) 周。比较两组产妇一般资料 $P > 0.05$ 。

2.方法

对照组开展传统的分娩护理:给予初产妇产前指导,做好宫缩、疼痛的监测工作,通过传统的仰卧位进行分娩,待胎儿的头部娩出后,予以心理干预等。

研究组利用分娩球配合自由体位帮助分娩:(1)产妇临产时,进入导乐室,由导乐的护士一对一进行陪伴;可指导产妇如何使用分娩球,可根据自身情况,选择分娩球的大小、舒适的各种体位,比如跪位、坐位、站位、仰卧位等,可交叉变化姿势。(2)站位需靠着墙面站立,双手将扶手抓牢;坐位可坐在分娩球上,抓牢扶手,脚踩在支架上,身体进行上下弹坐,左右摇晃;跪位将分娩球放置在垫子上,产妇跪在垫子上,双手将分娩球环抱,身体前倾,身体向四周轻微的摇晃;待宫口全开之后,胎头在分娩出后时,需将产妇转移到床上,指导进行正确的用力,度过第三产程。在分娩的过程中,如出现了剖宫产的指征,需及时转向剖宫产吗,确保母婴安全。

3.观察指标

记录好产程时间、产后的出血量,分娩结局、分娩时发生的并发症、疼痛变化情况;采用焦虑视觉模拟量表 (ATVA) 进行评价,越高焦虑情绪越重;采用分娩控制量表 (LAS) 进行评估,分值越高控制感越好;采用新生儿 Apgar 评分进行评价,分值越高越健康。

4.统计学方法

SPSS 26.0 软件对此研究所有数据实施计算,其中计量资料 (护理质量、生活质量) 用 “t” 值计算和检验,用平方差 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示。计数资料 (护理满意度) 用卡方 “ χ^2 ” 检验,百分数 (%) 表示。两组患者所产生的全部数据资料以 $P < 0.05$ (P 值在 0.05 区间) 表示统计学存在显著差异。

二、结果

1.两组产妇产生时间、产后出血量对比

研究组采用分娩球配合自由体位帮助进行分娩,有效缩短了产程时间,相比于对照组所用的时间,研究组的第一产程、第二产程、第三产程用时更短,对比 ($P < 0.05$);同时研究组产后的出血量相对更少,对比 ($P < 0.05$)。详见表 1

表 1 对比两组产妇产生时间、产后出血量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	第一产程 (min)	第二产程 (min)	第三产程 (min)	产后出血量 (ml)
对照组	90	526.38±45.93	47.78±14.58	10.26±2.07	289.74±65.85
研究组	90	415.42±46.01	32.53±13.81	5.82±1.77	241.71±73.58
t	-	16.1919	7.2041	15.4656	23.3435
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.妊娠结局对比

对照组阴道分娩 61 例,分娩率 68.89%,剖宫产 28 例,剖宫产率 31.11%;研究组开展分娩球配合自由体位进行干预,有效改善产妇的妊娠结局,阴道分娩 80 例,分娩率 88.89%,剖宫产 10 例,剖宫产率 11.11%,大大提升自然分娩的概率。对比 ($P < 0.05$)。详见表 2

表 2 对比两组产妇妊娠结局

组别	例数	阴道分娩	分娩率 (%)	剖宫产	剖宫产率 (%)
对照组	90	62	68.89	28	31.11
研究组	90	80	88.89	10	11.11
χ^2	——	——	10.8080	——	10.8080
P	——	——	0.0010	——	0.0010

3.并发症发生情况对比

对照组在分娩过程中共发生 27 例并发症,发生率

30.00%; 研究组利用分娩球配合自由体位进行分娩, 有效的降低了分娩时发生不良情况的几率, 仅发生 10 例并发症, 发生率 11.11%, 组间对比 ($P < 0.05$)。详见表 3

表 3 对比并发症发生情况[n (%)]

组别	例数	宫颈裂伤	阴道壁裂伤	产道损伤	会阴撕裂	发生率
对照组	90	5 (5.56)	7 (7.78)	9 (10.00)	6 (6.67)	27 (30.00)
研究组	90	1 (1.11)	2 (2.22)	3 (3.33)	4 (4.44)	10 (11.11)
X ²	—	—	—	—	—	5.2616
P	—	—	—	—	—	0.0218

4. AVAT 评分、LAS 评分、新生儿 Apgar 评分对比

应用分娩球配合自由体位帮助产妇进行分娩, 产妇的各项指标评分明显有改善, 相比于对照组的指标评分, 研究组产妇的 AVAT 评分相对略低, LAS 评分相对更高, 对比 ($P < 0.05$); 两组的新生儿 Apgar 评分比较无明显的差异, 对比 ($P > 0.05$)。详见表 4

表 4 对比两组 AVAT 评分、LAS 评分、新生儿 Apgar 评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	AVAT 评分	LAS 评分	新生儿 Apgar 评分
对照组	90	33.55 ± 1.46	129.84 ± 15.77	9.38 ± 0.48
研究组	90	30.86 ± 1.22	169.88 ± 17.36	9.42 ± 0.35
t	—	13.4128	16.1961	0.6388
P	—	0.0000	0.0000	0.5239

5. 疼痛程度变化对比

在不同的时间对, 对产妇的疼痛情况进行评估, 与对照组相比, 研究组通过分娩球配合自由体位进行分娩, 疼痛程度大大降低, 疼痛评分略低, 对比 ($P < 0.05$)。详见表 5

表 5 对比两组疼痛程度变化 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	产时疼痛	产后疼痛
对照组	90	8.27 ± 1.84	5.86 ± 1.24
研究组	90	6.02 ± 1.83	3.93 ± 1.04
t	—	8.2253	11.3134
P	—	0.0000	0.0000

三、讨论

在现阶段的临床医疗中, 针对阴道分娩的机制尚不明确, 虽然从古到今的中外医学领域都试图对分娩的过程进行阐

释, 但目前仍没有明确的结论^[6]。且随着人们对健康知识的不断了解, 对临床护理的要求也逐渐提升。如何提升助产护理的舒适度, 特别是对于初产妇而言, 是目前产科护理需要重点探讨的问题^[7]。分娩球是目前在妇产科中较为常见的一种辅助工具, 分娩球配合自由体位帮助产妇进行分娩, 产妇能够自主选择自己舒适的体位, 能够大大降低产妇的不适感; 其次分娩的疼痛主要是宫缩时带来的, 会给产妇造成较大的痛苦, 产妇在宫缩时, 可通过跪位、坐位等配合分娩球, 能够大大降低宫腔内造成的局部压力, 从而减轻疼痛, 对自然分娩起到积极作用^[8]。结果表明: 研究组采用分娩球配合自由体位帮助进行分娩, 有效缩短了产程时间, 相比于对照组所用的时间, 研究组的第一产程、第二产程、第三产程用时更短, 对比 ($P < 0.05$); 同时研究组产后的出血量相对更少, 对比 ($P < 0.05$)。对照组阴道分娩 61 例, 分娩率 68.89%, 剖宫产 28 例, 剖宫产率 31.11%; 研究组开展分娩球配合自由体位进行干预, 有效改善产妇的妊娠结局, 阴道分娩 80 例, 分娩率 88.89%, 剖宫产 10 例, 剖宫产率 11.11%, 大大提升自然分娩的概率。对比 ($P < 0.05$)。对照组在分娩过程中共发生 27 例并发症, 发生率 30.00%; 研究组利用分娩球配合自由体位进行分娩, 有效的降低了分娩时发生不良情况的几率, 仅发生 10 例并发症, 发生率 11.11%, 组间对比 ($P < 0.05$)。应用分娩球配合自由体位帮助产妇进行分娩, 产妇的各项指标评分明显有改善, 相比于对照组的指标评分, 研究组产妇的 AVAT 评分相对略低, LAS 评分相对更高, 对比 ($P < 0.05$); 两组的新生儿 Apgar 评分比较无明显的差异, 对比 ($P > 0.05$)。在不同的时间对, 对产妇的疼痛情况进行评估, 与对照组相比, 研究组通过分娩球配合自由体位进行分娩, 疼痛程度大大降低, 疼痛评分略低, 对比 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在初产妇进行分娩的过程中吗, 联合应用分娩球自由体位开展助产护理, 能够有效的减少产妇分娩的产程时间, 提升顺产的概率, 应用价值显著。

参考文献:

- [1]王月. 分娩球联合自由体位在初产妇助产护理中的应用价值[J]. 名医, 2022(20): 81-83.
- [2]王保红. 分娩球与自由体位助产护理对初产妇产程及妊娠结局的影响[J]. 贵州医药, 2022, 46(09): 1483-1484.
- [3]邱媛和. 分娩球联合自由体位在初产妇助产护理中的应用价值[J]. 名医, 2022(01): 123-124.

[4]章文霞.分娩球联合自由体位助产护理干预对初产妇经阴道分娩率及产时 VAS 评分的影响[J].黑龙江科学,2021,12(10):54-55.

[5]李娇.分娩球和自由体位助产护理在初产妇分娩中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(11):234-235.

[6]吴岩.分娩球结合自由体位和常规护理在初产妇助产护理中的应用效果比较[J].中国医药指

南,2021,19(05):171-172+175.

[7]张爱君.分娩球联合自由体位与常规护理对初产妇助产护理质量、产程的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(21):109.

[8]田华.分娩球结合自由体位和常规护理在初产妇助产护理中的效果比较[J].中国医药指南,2020,18(12):271-272.