

助产士护理对产妇分娩质量的影响

黎亮儿

广东省阳春市妇幼保健院, 广东 阳江 529600

摘要:目的:通过采用助产士护理的方式,对产妇自然分娩的效果进行临床探究。方法:参与研究的400例产妇作为本次研究对象,其医院收治时间为2019年1月到2019年12月近一年内,随后对400例产妇进行随机分组,将其随机分为对照组(n=200)和观察组(n=200)。对于对照组的产妇采用常规护理方式进行护理,对于观察组的产妇采用助产士护理。结果:观察组产妇的相关产程时间、术中出血量均小于对照组,其产妇产中发生胎儿窘迫、胎儿窒息等情况观察组的发生率低于对照组。结论:采用助产士护理其护理满意度及相关分娩质量较为优良。

关键词:助产士护理;产妇;分娩;护理效果

分娩作为现阶段一种生理和心理过程,其较为复杂,对于产妇来说由于产生强烈的躯体体验^[1],因此容易产生异常生理反应,甚至出现消极抑郁情绪。通过采用心理护理作为整体护理的核心,在保持其积极的和心理状态的情况下进行分娩,本文通过探究我院收治的400例产妇将其进行分组并采用不同的护理模式进行护理,其具体分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与研究的400例产妇作为本次研究对象,其医院收治时间为2019年1月到2019年12月近一年内,随后对400例产妇进行随机分组,将其随机分为对照组(n=200)和观察组(n=200)。对于对照组的产妇其年龄在20岁以上,最高不超过30岁,其中其产妇体重最低为50千克,最高不超过78千克。其孕周在33~40周之间。观察组的产妇其年龄在21岁以上,最高不超过30岁,其中其产妇体重最低为52千克,最高不超过77千克^[2]。其孕周在33~42周之间。通过对两组患者资料进行比对无相关统计学差异($P<0.05$)。

纳入标准:第一,患者骨盆正常^[2]。第二,患者无认知能力障碍。第三,患者其脑部正常无相关障碍。第四,对于产前进行规律性检查能够接受。第五,经临床查验各项标准正常。排除标准:第一,存在沟通障碍。第二,产妇其造血系统存在障碍。第三,患者出现胎膜早破。第四,资料缺失患者。

1.2 方法

对于对照组来说采用常规产妇护理方式。

1.2.1 对于观察组的产妇来说,采用助产士护理

助产士会对产妇开展相应的孕期教育工作,其中包括:对孕妇进行健康教育、开展孕妇课堂、训练孕妇母乳喂养。针对不同的课程助产士要有不同的计划,并且对于不同的孕妇也要使用不同的教育形式。助产士在给孕妇讲解分娩知识时,一定要讲解分娩的过程,尽量的要讲解的比较详细,确保孕妇能够完全的了解生产的过程。对于生产中的情况要进行重点的讲解,其中包括:如何在宫缩间歇中进行休息,如何在阵痛的时候把自己的注意力进行转移,如何在生产的时候使用腹压。通过这些情况的讲解,帮助孕妇了解生产的过程。不仅要让产妇了解这些知识,还要让孕妇进行练习。因为这些问题讲解出来,孕妇可能会觉得比较简单,但是如果真到了生产的时候,能够做到学习的这些已经是很不容易的了,所以要让孕妇进行练习,确保她们在生产的时候真正的会使用这些方法。

在产妇进入病房后应由专业的护理人员进行进行产妇交流,通过对产妇的内心想法进行了解,并向产妇进行一些生理常识的讲解,例如妊娠以及分娩过程中涉及的部分知识,尽可能以最短的时间使产妇的紧张情绪得到缓解,在做好充足生产的检查同时对产妇各种情况进行了查看,如果存在异常情况应及时报告相关主治医师,并依据产妇自身的个体差异和教育接受程度进行不同的护理和引导。在对其性格特点和心理状况进行分析时,采用针对性的措施实施心理干预,至于部分疼痛,耐受性较差的产妇人群,可以采用相关方式进行疼痛的缓解,例如给予腹部按摩,使其能够对相关分娩过程进行配合,在缓解疼痛缩短产妇产程的基础上,提升整体的效果。还可以进行音乐的播放,例如轻音乐使产妇的注意力转移,在提升产妇子宫收缩能力的基础上确保能够正常分娩。第二产程:助产士要在孕妇宫颈扩张期陪伴产妇,并对产妇进行指导与帮助。所谓的宫颈扩张期是指产妇已经出现了有节奏的宫缩,并持续到孕妇宫颈全部张开的过程。这个过程持续的时间比较长,并且每个孕妇的身体情况不一样,他们对疼痛的承受能力不一样,在这种情况下,产妇很希望有人能够帮助自己,助产士在这时就可以给予产妇帮助,教孕妇做一系列的动作,这些动作可以帮助孕妇减轻痛苦,还可以帮助孕妇顺利生产。对于有的孕妇疼痛的不能做动作了,助产士就可以让孕妇自己进行深呼吸,并引导孕妇在疼痛间歇的期间进行休息,还可以给产妇做腹部的推拿以及腰骶部的推拿,进而帮助孕妇减轻痛苦。如果新生儿的性别和孕妇家人期待的结果不一样,要对产妇进行及时的开导,并且对其家属也要进行相应的开导。如果新生儿存在一定的异常,要及时的给予处理,并且要找专业的医生进行诊治,还要给予产妇心理安慰,减轻产妇的心理负担。对产妇的私密处进行护理,然后给予产妇相关的健康教育,并对新生儿做相关的疾病筛查。

对于在产妇顺利分娩之后应进行等待,部分产妇受情绪波动的影响会产生出血症状,因此要进行心理疏导,通过进行分娩后喜悦分享,对产妇进行积极指导,并进行生殖器官的清洗、护理等。

1.3 观察指标

1.3.1 两组产妇的相关产程及出血量对比分析

1.3.2 两组产妇在胎儿窒息、窘迫以及产妇阴道血肿的情况。

2 结果

2.1 观察组和对照组相关产程及出血量比较进行对比

表1 观察组和对照组相关产程及出血量比较

组别	例数	第一产程 (min)	第二产程 (min)	第三产程 (min)	出血量 (ml)
对照组	200	438.73±130.21	53.53±3.46	8.23±3.26	120.29±18.32
观察组	200	320.43±131.10	200.32±20.6	7.22±3.32	84.32±23.43
t		10.438	6.324	2.321	40.2200
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

1.2.2 第一产程^[3]

2.2 观察组和对照组相关并发症发生率比较

表2 观察组和对照组相关并发症发生率比较

组别	例数	胎儿窒息	胎儿窘迫	宫颈血肿
对照组	200	26 (13.33)	22 (11.11)	16 (8.89)
观察组	200	8 (4.44)	16 (8.88)	0 (0.00)

3 讨论

在当前来看,自然分娩已经成为其重要主题,对于产妇来说由于不含有相关风险经验,因此对于宫缩痛具有一定的恐惧,同时担心能否进行胎儿正确娩出,由于产妇心理压力较为紧张,因此一些病理性事件经常发生在患者宫口扩张缓慢的情况下,还会发生子宫平滑肌收缩功能出现异常,在多种因素的合并发生下将会造成分娩风险的增加。

产妇在生产之前,胎儿很容易感受到母亲的情绪以及感受,如果产妇在住院期间的情绪一直不好,对产妇的胎儿会有很大的影响,胎儿出生之后,也容易存在不良的情绪,对他们以后的发展也起着一定的影响。所以,助产士对于产妇生产质量起着重要的作用^[4]。助产士在产妇生产的过程中能够及时的了解到孕妇心情的变化以及心理上的变化,如果发现孕妇存在不良的情绪以及心理问题,可以及时的对孕妇进行调整,进而使孕妇在整个生产的阶段拥有一个好的情绪,从而使胎儿在子宫中有良好的感受。有的孕妇在生产的时候,不知道如何配合医生进行生产,并且不会巧妙的使力,很有可能在疼痛的过程中做出一些事情伤害到胎儿,如果有助产士的帮助,就能避免孕妇做出过激的行为或者是错误的用力对胎儿造成的伤害,并且助产士在孕妇生产的过程中,能够

给孕妇以心理上的安慰,同时教给孕妇如何正常的用力以及给产妇相应的按摩,进而帮助产妇进行顺利的生产。

本文通过助产士护理进行观察,具有一定优势。在对其心理、生理等各种情况进行良好掌握的情况下能够提供有效的支持,通过降低产妇意外事件的整体不良事件发生率,还能进行产妇的满足,提升整体护理满意度。通过采用相关产程心理护理,在此基础上确保护理人员和产妇能够进行近距离交流,有利于消除产妇的孤独感,提升整体安全感,促进其服务质量的提升,避免出现相关医疗纠纷。对于现阶段来看其分娩服务的中心环节为心理和精神需求,通过对精神障碍、躯体疾病等进行全面观察,从而确保其进行全面服务模式。

综上所述,采用助产士护理其护理满意度及相关分娩质量较为优良。

参考文献

- [1] 吴应勤. 助产士助产护理对产妇产后质量的影响研究[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2018, 5(32):135-136.
- [2] 张瑞娟. 助产士助产护理对产妇产后质量的影响研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(12):188+198.
- [3] 沈盐红. 以助产士为主导的产时护理对初产妇产后质量的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2016, 2(12):39-41.
- [4] 翟玲, 温洁. 助产士助产护理对产妇产后质量的影响探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(21):129+132.