

# 责任制助产护理对产科产妇产娩方式及母婴结局的影响

曾丹

宜昌市妇幼保健院, 湖北 宜昌 443000

**摘要:** 目的 探究责任制助产护理对产科产妇产娩方式及母婴结局的影响。方法 对 2019 年 1 月-2020 年 5 月我院的即将分娩的产妇 122 例进行调查研究, 根据产妇到院顺序进行编号, 将编号为单数的产妇分为对照组, 编号为双数的产妇分为观察组, 两组产妇采用不同的护理措施。护理后, 对比两组产妇的分娩结局、新生儿情况、手术时间、疼痛程度以及出血量。结果 观察组产妇自然分娩率为 90.2% 显著高于对照组产妇自然分娩率的 65.6%, 剖宫产率 1.6% 显著低于对照组产妇剖宫产率的 21.3%, 数据差异具有统计学意义,  $P < 0.05$ 。观察组发生胎儿窘迫 1 例, 新生儿窒息率 1.6%, 显著低于对照组新生儿窒息率的 14.8%, 数据差异具有统计学意义,  $P < 0.05$ 。观察组产妇生产时间、疼痛评分、出血量均优于对照组, 数据差异具有统计学意义,  $P < 0.05$ 。结论 责任制助产护理应用在分娩产妇中具有重要的临床作用, 能有效的提高产妇自然分娩率, 降低新生儿窘迫和窒息情况发生, 缩短手术时间, 降低了产妇的疼痛程度, 减少出血量, 改善产妇的生活质量, 为建立良好的分娩母婴结局奠定了基础, 应广泛推广应用。

**关键词:** 责任制助产护理; 分娩; 母婴结局

分娩是人类文明传承的一种重要方式, 其分娩过程也十分复杂, 大多数产妇在分娩时候不采用无痛分娩, 承受的疼痛属于最高等级疼痛<sup>[1]</sup>, 也由于产程的不同长短, 对产妇心理造成很大压力, 不免会产生不良负面情绪, 不利于分娩过程。很多产妇会选择剖宫产, 虽然能减少一些不必要的危险, 但是剖宫产也存在一定的并发症, 并且恢复时间较长, 责任制助产护理可以稳定产妇情绪, 给与自信心, 加快产生, 顺利生产, 针对这一现象, 我院选取 2019 年 1 月-2020 年 5 月即将分娩的产妇 122 例进行调查研究, 探究责任制助产护理对产妇产娩方式及母婴结局的影响, 具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般临床资料

对 2019 年 1 月-2020 年 5 月我院的即将分娩的产妇 122 例进行调查研究, 根据产妇到院顺序进行编号, 将编号为单数的产妇分为对照组, 编号为双数的产妇分为观察组, 每组例数均为 61 例。对照组中, 年龄 23—38 岁, 观察组中, 年龄 24—42 岁, 两组患者资料无明显差异,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组产妇采用常规护理方式, 包括观察患者的生命体征变化, 普及分娩过程中的方法以及注意事项等<sup>[2]</sup>;

观察组产妇采用责任制助产护理, 内容综述如下。(1) 建立责任制助产护理小组, 由经验丰富、责任感强的人员担任组长, 对即将分娩的产妇进行全程的陪护, 期间需要观察产妇的情绪变化, 给予一定的心理疏导, 对分娩类型的优缺点进行详细讲述, 如不配合分娩会对胎儿造成严重影响等知识的普及。(2) 在分娩前, 助产人员保持好产房的温度以及湿度, 让产妇在舒适的环境下进行分娩, 尽量陪同在产妇身边, 给予安全感。(3) 对产妇宣传教育分娩时候的发力技巧以及呼吸方式, 有可能出现的情况以及应对措施, 教会产妇在宫缩间歇时候抓紧恢复体力, 避免造成脱力<sup>[3]</sup>。(4) 分娩时, 观察产妇的心理变化, 尽量安抚产妇的情绪, 可以将手握住产妇等肢体语言给予自信心和安全感, 增加与产妇的交流频率, 言语要柔和。

### 1.3 判定标准

记录产妇生产方式、胎儿情况、生产时间、出血量; 用尺子上的 0-10 代表疼痛级别, 由产妇根据自己的疼痛感受指出相对应的数字, 分数越高则代表疼痛越严重。

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS 21.0 对数据处理, 计数采用%表示, 计量采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 使用  $\chi^2$  校检;  $P < 0.05$  表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组产妇产娩结局和新生儿情况对比

护理后, 观察组产妇自然分娩率为 90.2% 显著高于对照组产妇自然分娩率的 65.6%, 剖宫产率 1.6% 显著低于对照组产妇剖宫产率的 21.3%, 数据差异具有统计学意义,  $P < 0.05$ 。观察组发生胎儿窘迫 1 例, 新生儿窒息率 1.6%, 显著低于对照组新生儿窒息率的 14.8%, 数据差异具有统计学意义,  $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1 两组产妇产娩结局和新生儿情况对比

组别	例数 (n)	自然分娩 (n/%)	助产 (n/%)	剖宫产 (n/%)	胎儿窘迫 (n/%)	新生儿窒息 (n/%)
对照组	61	40 (65.6)	8 (13.1)	13 (21.3)	11 (18.0)	9 (14.8)
观察组	61	55 (90.2)	5 (8.2)	1 (1.6)	1 (1.6)	1 (1.6)
$\chi^2$ 值		10.701	0.774	11.619	9.242	6.971
P 值		<0.05	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 两组产妇生产时间、出血量、疼痛情况对比

护理后, 观察组产妇生产时间 ( $268.08 \pm 119.47$ ) 分, 疼痛评分 ( $4.29 \pm 1.13$ ) 分, 出血量 ( $149.40 \pm 13.09$ ) ml, 均优于对照组产妇生产时间 ( $352.14 \pm 120.65$ ) 分, 疼痛评分 ( $6.44 \pm 1.03$ ) 分, 出血量 ( $199.67 \pm 25.52$ ) ml, 数据差异具有统计学意义,  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

责任制助产护理是随着人们对生活水平要求不断提高而产生的一种新的分娩护理模式, 专门设立助产小组, 对产妇进行全程的优质护理, 针对产妇出现不良情绪进行心理护理, 如产妇出现焦虑不安、抑郁等不良的心理情绪, 对分娩结果具有严重影响, 容易出现难产、新生儿窒息、子宫收缩等多种并发症的发生, 同时有可能危及产妇以及新生命的生命。针对特殊产妇给予针对性护理, 例如妊娠高血压产妇、羊水偏多产妇分配专业的助产人员进行护理, 有利于提高护理质量, 改善产妇生活质量。

综上所述, 责任制助产护理应用在分娩产妇中具有重要的临床作用, 能有效的提高产妇自然分娩率, 降低新生儿窘迫和窒息情况发生, 缩短手术时间, 降低了产妇的疼痛程度, 减少出血量, 改善产妇的生活质量, 为建立良好的分娩母婴结局奠定了基础, 应广泛推广应用。

### 参考文献

- [1] 孙敏. 责任制助产护理对产妇产娩方式和母婴结局的影响 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27 (04): 130.
- [2] 朱菊荣. 责任制助产护理对产妇产娩方式及母婴结局的影响分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (38): 57.
- [3] 许云梅, 李霖. 责任制助产护理对产妇产娩方式及母婴结局的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (26): 151-152.