

# 产前心理护理干预对初产妇分娩方式、产后出血及产后心理的影响研究

陈玉兰

绵阳市中心医院 四川绵阳 621000

**摘要:**目的:分析初产妇产前心理护理干预的应用效果。方法:选取我院2019年7月至2021年6月收治的100例初产妇者,按实施护理干预方式的不同非随机分组对照组研究,将接受常规护理干预者作用对照组,将接受产前心理护理干预者作为观察组,对比两组护理后分娩方式、产后出血及产后心理的情况。结果:观察组自然分娩率明显高于对照组,差异明显( $P<0.05$ );观察组产后2h出血量及产后24h出血量均低于对照组,差异明显( $P<0.05$ );观察组产后心理状况评分均低于对照组,差异明显( $P<0.05$ )。结论:产前心理护理干预在初产妇的干预中有显著效果,可提高顺产率,降低产后出血量,改善其心理状态,临床应用价值显著。

**关键词:** 产前心理护理; 初产妇; 自然分娩; 产后出血; 心理状态; 效果

产妇对分娩的恐惧和忧虑主要是害怕分娩引起的剧烈疼痛和分娩安全性的不确定<sup>0</sup>。尤其是初产妇,其心理应激更明显。研究发现,心理应激可导致一系列的神经-内分泌变化,从而造成恶性循环,最后导致体力消耗过多,宫缩乏力以致产程延长,不利于顺利生产<sup>0</sup>。因而本研究主要探讨产前心理护理干预对初产妇的影响和效果,现报道如下:

## 1 研究资料及方法

### 1.1 研究资料

选取我院2019年7月至2021年6月收治的100例初产妇者,按实施护理干预方式的不同非随机分组对照组研究,其中50例对照组产妇中,年龄在23-27岁,平均(25.13±0.71)岁。50例观察组产妇中,年龄在24-28岁,平均(26.33±0.59)岁。两组线性资料对比差异不明显( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理干预。观察组则给予产前心理护理干预。具体方法为:

①强化沟通:护理人员主动与孕妇沟通,可就孕期口味、习惯等轻松的话题进行交谈,以消除陌生感,获取孕妇信任。

健康教育:由护理人员就分娩知识、流程、如何呼气用力等对孕妇进行详细讲解,让其对分娩有着更深刻的了解,以便更好的配合分娩。指导产妇,在出现宫缩时,可通过配合呼吸、按摩腹部等方式来缓解痛感;叮嘱其有任何不适或心理疑问要及时向医护人员说明。

心理疏导:观察孕妇的情绪变化,询问其心理感受,对孕妇的不良情绪或心理做好记录,如焦虑、烦躁、抑郁、恐惧等。对于焦虑、烦躁者,可为其播放舒缓的轻音乐,也可指导其做孕妇操,帮助其稳定情绪。对于有抑郁情绪、恐惧心理者,可鼓励其多与其他孕产妇多交流,护理人员还要叮嘱孕妇要保持情绪稳定,为分娩做准备。

家庭关爱:家属的关爱与陪伴对孕产妇而言尤为重要,护理人员要与孕妇丈夫、姐妹、母亲等做好交流,讲解分娩注意事项;叮嘱大家要细心、耐心的照顾孕妇,予以鼓励及支持,让孕妇感到温暖及安全感。

### 1.3 统计学方法

用统计学软件(SPSS23.0版本)分析数据, $t$ 检验计量资料,表示为 $\bar{x}\pm s$ , $\chi^2$ 检验计数资料,表示为%,若 $P<0.05$ ,则有统计学意义。

### 1.4 观察指标

对比两组患者护理干预后分娩方式、产后出血及产后心理情况。

心理状况评分:采用焦虑自评量表(SAS)及抑郁自评量表

(SDS)进行评分,分值越高,患者焦虑、抑郁程度越严重

## 2 结果

### 2.1 护理干预后分娩方式占比比较

本研究结果显示,观察组自然分娩38例,占比76.00%,剖宫产12例,占比24.00%;对照组自然分娩21例,占比42.00%,剖宫产29例,占比58.00%。可知,观察组自然分娩率高于对照组,差异明显( $\chi^2=23.894$ ;  $P<0.05$ )。

### 2.2 护理干预后产后出血情况比较

本研究结果显示,产后2h出血量(127.65±12.36)ml,产后24h出血量(152.33±12.34)ml;对照组产后2h出血量(198.69±13.24)ml,产后24h出血量(253.46±10.52)ml。可知,观察组产后出血量均低于对照组,差异明显( $t=27.734$ 、 $44.099$ ;  $P<0.05$ )。

### 2.3 护理干预后产后心理评分比较

本研究结果显示,观察组SAS评分(30.20±1.23),SDS评分(32.05±2.11);对照组SAS评分(41.53±1.34),SDS评分(40.25±1.02)。可知,观察组心理评分均低于对照组,差异明显( $t=44.045$ 、 $24.741$ ;  $P<0.05$ )。

## 3 讨论

产妇在分娩时都会出现一定程度的心理变化,尤其是初产妇,他们产生焦虑、恐惧等会更加强烈,从而影响其分娩进程,降低自然分娩率。

我们为更好的减轻其心理压力,解除思想负担,保证分娩的顺利完成,将产前心理护理干预应用于初产妇中,结果显示,观察组自然分娩率高于对照组,产后出血量低于对照组,且SAS、SDS评分均低于对照组( $P<0.05$ ),充分表明产前心理护理可明显提高自然分娩率,缓解其负性心理,减少产后出血的发生。究其原因主要是因为产前心理准备能使产妇更好的了解分娩原理,做好分娩的心理准备,从而更好的控制对分娩的恐惧、紧张、担忧等心理,进而达到降低出血率,提高顺产率的目的。

综上所述,产前心理护理干预对初产妇的临床应用价值较高,可提高自然分娩率,减轻产后出血量,改善其心理状况。

## 参考文献

- [1]陈红丽. 心理护理在自然分娩孕妇产前护理中的价值[J]. 中国农村卫生, 2019, 11(20):54+56.
- [2]余惠娟. 产前心理护理干预对初产妇分娩方式产后出血及产后心理的影响分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(16):2.
- [3]余洪. 产前心理护理干预对初产妇分娩方式, 产后出血及产后心理的影响[J]. 实用医院临床杂志, 2020, 17(3):4.