

头位难产产妇助产护理中的徒手旋转应用疗效

马燕霞 代玉琴

新疆喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000

摘要：目的：头位难产产妇助产护理中的徒手旋转应用疗效。方法：选取在我院分娩的头位难产产妇 76 例为研究对象，实验探究的时间为 2019.1-2020.1 期间，将产妇分为实验组和对照组，在产妇分娩中均实施助产护理，实验组产妇在此基础上给予徒手旋转助产处理，比较产妇护理中的徒手旋转应用疗效。结果：实验组产妇分娩结局优于对照组产妇， $P<0.05$ 。实验组产妇新生儿并发症发生率为 7.89%，对照组新生儿并发症发生率为 28.95%，实验组新生儿并发症发生率低于对照组， $P<0.05$ ；实验组产妇护理满意度 97.37% 高于对照组产妇 81.58% 护理满意度， $P<0.05$ 。结论：针对头位难产产妇应用产妇助产护理徒手旋转，能够帮助产妇提升自然分娩率，降低新生儿出现宫内窘迫和窒息的概率，保障新生儿和产妇的安全。

关键词：产妇；头位难产；助产护理；徒手旋转

产妇在分娩的过程中，胎儿头位先出来就属于头位难产症状，导致产妇出现头位难产症状的因素有很多，包括产力、产道以及胎儿，需要在产妇生产的过程中进行有效的处理，否则会对产妇和新生儿造成不良影响^[1-2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在我院分娩的头位难产产妇 76 例为研究对象，实验探究的时间为 2019.1-2020.1 期间，将产妇分为实验组和对照组，在产妇分娩中均实施助产护理，实验组产妇在此基础上给予徒手旋转助产处理，38 例实验组头位难产产妇年龄区间为 21-38 岁，平均 (30.03 ± 4.15) 岁，孕周 38-42 周，平均 (40.42 ± 0.62) 周；38 例对照组头位难产产妇年龄区间为 22-37 岁，平均 (29.86 ± 4.22) 岁，孕周 38-42 周，平均 (40.35 ± 0.58) 周。两组产妇的年龄和孕周对研究效果无显著差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组：本次产妇分娩中实施常规助产护理，就是在产妇分娩的过程中给予产妇基础性的心理护理、体位指导、辅助分娩的护理内容^[3-4]。

实验组：在常规助产护理基础上给予徒手旋转助产处理，取产妇膀胱截石位，在开展措施之前，需要产妇排空膀胱，外阴实施消毒处理，提前对产妇的阴道胎儿的位置盆骨内进行检查，掌握情况实施操作。右手迅速伸入阴道内，分开状

拇指和四指握住胎头，等到产妇的子宫收缩的时候，慢慢地将胎儿的头位旋转到枕前位，然后需要等到产妇的子宫进行二次收缩，然后将胎儿的头位固定。开展徒手旋转助产处理 20 分钟之后，需要查看旋转的情况，如果胎儿的头位出现异常的情况，说明在旋转的过程中出现了失败，需要再次实施以上的步骤，如果还没有旋转成功，则就要在产妇分娩的过程中选择剖宫产或者阴道助产的生产方式^[5-6]。

1.3 观察指标

比较两组头位难产产妇实施护理之后分娩结局，主要是记录两组头位难产产妇自然分娩、剖宫产和阴道助产的情况，其中自然分娩率越高剖宫产率越低，采取的助产护理效果越好；比较两组新生儿并发症的发生率，包括新生儿出现宫内窘迫和窒息的发生率，新生儿并发症的发生率越低采取的护理效果越好；比较两组产妇针对临床采取助产护理措施的满意度，主要应用我院产科的护理满意度调查表评估，分为非常满意、满意和不满意，满意度是非常满意和满意之和，满意度越高采取的护理措施效果越好。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理，计量资料 ($n, \%$)，卡方检验，用 $P<0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 分娩结局

实验组产妇分娩结局优于对照组产妇， $P<0.05$ 。

表 1 两组产妇分娩结局比较 ($n, \%$)

组别	例数	自然分娩	剖宫产	阴道助产
实验组	38	20 (52.63)	7 (18.42)	11 (28.95)
对照组	38	11 (28.95)	16 (42.11)	11 (28.95)
χ^2	--	4.41	5.05	0
P	--	0.03	0.02	1

2.2 新生儿并发症发生率

实验组新生儿并发症发生率低于对照组， $P<0.05$ 。

表 2 新生儿并发症的发生率 ($n, \%$)

组别	例数	宫内窘迫	窒息	发生率
实验组	38	2 (5.26)	1 (2.63)	3 (7.89)

对照组	38	4 (10.53)	7 (18.42)	11 (28.95)
χ^2	--	--	--	5.60
P	--	--	--	0.01

2.3 护理满意度

实验组产妇护理满意度高于对照组产妇, $P < 0.05$ 。

表3 护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	38	21 (55.26)	16 (42.11)	1 (2.63)	37 (97.37)
对照组	38	11 (28.95)	20 (52.63)	7 (18.42)	31 (81.58)
χ^2	--	--	--	--	5.02
P	--	--	--	--	0.02

3 讨论

随着现今医疗措施保障的不断加深, 对于孕产妇的安全保障措施也在不断的完善其中孕妇发生头位难产的情况, 要进行有效的处理措施, 常见的处理方法就包括徒手旋转应用, 就是徒手将胎儿的胎位纠正过来, 可以提升产妇自然分娩率, 而且在开展徒手旋转处理措施的时候, 应用安全性比较高, 主要是在产妇宫缩活跃期开展^[7-8]。

实验组产妇分娩结局优于对照组产妇, $P < 0.05$ 。实验组产妇新生儿并发症发生率为 7.89%, 对照组新生儿并发症发生率为 28.95%, 实验组新生儿并发症发生率低于对照组, $P < 0.05$; 实验组产妇护理满意度 97.37% 高于对照组产妇 81.58% 护理满意度, $P < 0.05$ 。

综上所述, 针对头位难产产妇应用产妇助产护理徒手旋转, 能够帮助产妇提升自然分娩率, 降低新生儿出现宫内窘迫和窒息的概率, 保障新生儿和产妇的安全。

参考文献

[1] 刘清云, 刘霞, 头位难产护理中实施循证护理的可行性分

析[J]. 中国实用医药, 2018, 13(19):135-137

[2] 石红丽, 谭迎春, 周芳, 等. 助产护理本科护生实习前助产护理技能强化训练的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27(15):3.

[3] 刘静, 高娟, 连续性助产护理在初产妇中对阵痛分娩及自然分娩率的影响研究[J]. 贵州医药, 2020, v. 44(09):137-138.

[4] 田华, 徒手旋转在头位难产产妇助产护理中的应用效果观察[J]. 中国医药指南, 2020, 18(9):288-289.

[5] 汪彩霞, 探讨分析头位难产产妇助产护理中的徒手旋转应用效果[J]. 智慧健康, 2020(14):153-154.

[6] 吴娜, 徒手旋转在头位难产产妇助产护理中的应用[J]. 中国农村卫生, 2020(10):22-22.

[7] 张敏, 徒手旋转在头位难产产妇助产护理中的应用效果分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(22):259-260

[8] 刘科梅, 头位难产产妇助产护理中的徒手旋转应用分析[J]. 中国农村卫生, 2019, 0(8):17-17.