

# 人文关怀对产科分娩护理的舒适度及满意度的影响分析

王勤勤

中国人民解放军西部战区空军医院 四川成都 610061

**摘要：**目的：研究人文关怀对产科分娩护理的舒适度及满意度的影响。方法：选取2018年5月-2021年5月在我院生产的100例产妇，随机分为研究组与对照组，每组50例。结果：分娩前两组疼痛评分对比， $P > 0.05$ ，从第一产程开始，研究组疼痛平均均低于对照组；且研究组护理舒适度评分与满意度评分高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：在分娩护理中实施人文关怀，效果显著，可有效缓解患者的疼痛，提高舒适度与满意度。

**关键词：**人文关怀；产科分娩；舒适度；满意度；疼痛评分

分娩是一个比较复杂的过程，并且具有一定的风险性，给产妇的生理与心理带来了很大的影响，所以，分娩过程中实施有效的护理措施尤为重要，除了对产妇实施心理护理以外，还应该结合人文关怀，为产妇创造一个舒适的分娩环境，促使顺利分娩<sup>[1]</sup>。基于此，本文中针对人文关怀对产妇分娩的影响展开研究，如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取2018年5月-2021年5月在我院生产的100例产妇，随机分为研究组与对照组，每组50例。对照组平均年龄(29.23±2.19)岁，平均孕周(39.55±0.51)周；研究组平均年龄(29.35±2.23)岁，平均孕周(39.34±0.49)周。一般资料对比( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组：

实施常规护理措施，做好产妇相关检查工作，并对产妇进行适当的心理疏导，讲解生产过程中的相关知识。

#### 1.2.2 研究组：

实施人文关怀护理，具体为：(1)健康教育：产妇在进入医院时，助产士对产妇及其家属进行详细讲解，包括产程的进展、助产的技巧以及呼吸技巧、镇痛方式等，帮助产妇与家属提高对分娩的认知程度，并且减轻产妇的不良情绪。(2)心理护理：在分娩之前，产妇进入待产室之后，应该适当的调整室内的温湿度，并与产妇进行交流，依据产妇的兴

趣爱好，播放一些轻柔的音乐，按摩产妇的四肢，分散产妇注意力，帮助缓解紧张情绪与宫缩的疼痛感。(3)产程护理：进入第一产程之后，指导产妇采用拉玛泽呼吸法，促使产妇全身心放松，鼓励产妇尽量多走动、变换体位，尽可能缩短产程时间，进入第二产程，指导产妇正确的摆放体位，并且配合呼吸、屏气、用力，由助产士全程陪伴，接产。第三产程，在胎盘娩出之后，为产妇介绍新生儿的情况，并对新生儿进行触摸，让产妇安心，在此期间密切监测产妇的出血情况。(4)分娩后护理，分娩之后助产士积极的鼓励产妇，在生命体征稳定之后，向产妇介绍母乳喂养的方式，帮助产妇完成首次母乳喂养，并叮嘱产妇产后加强营养支持。

### 1.3 观察指标

(1)对比两组疼痛评分，采用的是视觉模拟评分表(VAS)，记录患者分娩前、第一产程、第二产程、第三产程的疼痛评分，分数越低，疼痛症状越轻。(2)对比两组护理舒适度与满意度评分，每项满分为100分，分数越高，护理效果越好。

### 1.4 统计学分析

用SPSS20.0软件进行统计，计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )来表示，计数资料运用卡方来检验， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组疼痛评分

分娩前两组疼痛评分无差异， $P > 0.05$ ，从第一产程开始，研究组疼痛平均均低于对照组， $P < 0.05$ ，见表1。

表1：对比两组疼痛评分( $\bar{x} \pm s$ ；分)

组别	分娩前	第一产程	第二产程	第三产程
研究组 (n=50)	6.85±1.30	1.53±0.35	2.22±1.82	2.57±0.52
对照组 (n=50)	6.84±1.38	2.45±1.03	3.45±0.42	4.22±0.75
T	0.0373	5.9801	4.6564	12.7842
P	0.9703	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 对比两组护理舒适度与满意度评分

研究组评分均高于对照组， $P < 0.05$ ，见表2。

表2：对比两组护理舒适度与满意度评分( $\bar{x} \pm s$ ；分)

组别	舒适度	满意度
研究组 (n=50)	93.24±8.50	88.45±8.65

对照组 (n=50)	81.75±7.88	76.31±8.32
T	7.0096	7.1524
P	0.0000	0.0000

### 3 讨论

自然分娩对母婴都有很多的好处, 例如降低母体骨盆的损伤, 产后恢复快等, 还能避免婴儿接触到麻药, 降低新生儿并发症发生率, 因此, 自然分娩一直是临床产科推荐的分娩方式<sup>[2]</sup>。但由于大多都是初产妇, 宫缩疼痛的时候会导致精神过度紧张, 再加上医护人员注重的是实施技术, 往往忽视了产妇的心理需求, 导致产妇出现诸多的负面情绪, 还可能会出现呼吸急促、肺部气体交换不足等情况, 导致产程延长, 增加了新生儿窒息等风险事件的发生。

人文关怀护理重点是以人为本, 以患者为中心, 依据产妇的实际情况来实施护理操作, 充分尊重产妇的隐私与自尊心, 促使整个护理过程更加全面<sup>[3]</sup>。本文中研究结果显示, 从第一产程开始, 研究组疼痛平均均低于对照组; 且研究组

护理舒适度评分与满意度评分高于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 在分娩护理中实施人文关怀, 效果显著, 可有效缓解患者的疼痛, 提高舒适度与满意度。

### 参考文献

- [1] 牛瑞月. 人文关怀在产科分娩护理中的临床应用效果评价[J]. 中华养生保健, 2021, 39(13):39-41.
- [2] 刘宏艺, 刘凤琴, 廖庆辉, 卢柳霞, 甘秋萍. 构建全方位人文关怀护理模式在产科中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(12):1900-1903.
- [3] 黄晓玲, 谭惠兴, 许雪洁, 罗顺钻. 全程人文关怀式护理对自然分娩产妇心理状态及产程的影响[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(10):62-64.