

# 产科全程助产责任制对分娩质量的影响

张惠霞

(广东医科大学附属惠州妇女儿童医院 惠州市第二妇幼保健院 广东 惠州 516001)

**【摘要】**目的：研究产科全程助产责任制对分娩质量的影响。方法：选取我院2020年4月~2021年3月收治的80例产妇作为研究对象，使用随机数字表分组，对照组40例使用常规分娩模式，观察组40例采用产科全程助产责任制，比较分娩质量，观察两组记录总产程用时、阴道出血量、中转剖宫产率、疼痛感、新生儿Apgar评分与护理满意度。结果：观察组产妇分娩质量明显高于对照组，患者总产程用时缩短、阴道出血量减少，与对照组比较，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )；观察组中转剖宫产率低于对照组，差异存在统计学意义( $P < 0.05$ )；观察组VAS评分低于对照组、新生儿Apgar评分高于对照组，数据差异较大( $P < 0.05$ )；观察组护理满意度明显高于对照组( $P < 0.05$ )。结论：在产科分娩临床中，推广全程助产责任制产生的效果良好，能够缩短总产程用时、减少阴道出血量，并且有利于降低中转剖宫产率，使得产妇疼痛感减轻、缓解新生儿窒息程度、提升产妇满意度。

**【关键词】**产科；全程助产；责任制；分娩质量；影响

## Effect of full midwifery responsibility system on delivery quality in obstetrics department Huixia Zhang

(Huizhou Women and Children's Hospital Affiliated to Guangdong Medical University, Huizhou Second Maternal and Child Health Hospital, Huizhou, Guangdong, 516001)

**[Abstract]** Objective: To study the effect of full midwifery responsibility system on delivery quality. Methods: A total of 80 puerpera admitted to our hospital from April 2020 to March 2021 were selected as the research objects and divided into two groups by random number table. The control group (40 cases) used conventional delivery mode, while the observation group (40 cases) used full midwifery responsibility system in obstetrics department. The delivery quality was compared. The total labor time, vaginal blood loss, conversion rate of cesarean section, pain, neonatal Apgar score and nursing satisfaction were observed. Results: The delivery quality of the observation group was significantly higher than that of the control group, the total labor time of the patients was shortened, and the amount of vaginal bleeding was reduced, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). The conversion rate of cesarean section in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The VAS score of the observation group was lower than that of the control group, and the neonatal Apgar score was higher than that of the control group, with significant differences ( $P < 0.05$ ). The nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusions: In obstetric delivery, the promotion of whole-process midwifery responsibility system has a good effect, which can shorten the total labor time, reduce the amount of vaginal bleeding, and is conducive to reducing the rate of cesarean section, so as to reduce maternal pain, relieve the degree of neonatal asphyxia, and improve maternal satisfaction.

**[Key words]** Obstetrics; Full birth attendance; Responsibility system; Quality of delivery; Impact

产科全程助产责任制是以产妇健康作为出发点的最新护理模式，通过助产护理，能够缓解患者焦虑、紧张情绪，使得产妇对分娩的依从性提升，并且能够做好身体和心理准备，由此提升分娩成功率<sup>[1]</sup>。目前，分娩质量越来越受到产妇关注，如何融入全程助产理念，对产妇围产期进行科学护理十分重要。研究指出，助产士以一对一的方式全程陪伴产妇，并做好人文关怀，能够提升产科护理服务水平，促进母婴结局良好。本文研究全程助产责任制在产科临床中应用价值，评

估相关护理方式对分娩质量影响，现报道如下：

### 1 资料及方法

#### 1.1 一般资料

资料来源于我院2020年4月~2021年3月期间收治的自然分娩产妇，总计80例，使用随机数字表，将产妇患者分为两组，对照组与观察组各40例。两组一般资料差异小，无统计学意义( $P > 0.05$ )，具有可比性。

#### 1.2 方法

对照组使用常规分娩模式，当产妇出现规律性宫缩后，将其护送到待产室，在值班护理人员协助下，做好产妇生命体征监测，并对胎心进行记录，了解母婴生命体征。护理人员对产妇进行分娩护理，协助麻醉师、产科医生，完成分娩。

对观察组产妇落实全程助产责任制，对护理人员进行职责划分，并参与到分娩全程，重点做好围产期护理干预。具体护理措施如下：

1.2.1 第一产程护理。将助产责任落实到护理人员，做好护理人员科学分工，对患者产前身体健康状况与心理进行全面评估。产科护理人员为产妇介绍病房环境，注重消除产妇陌生感。了解产妇基本资料，落实“三查七对”，仔细核对患者身份信息。对存在产前焦虑的产妇进行及时心理疏导，协助产妇如厕、进食，并做好产前走动训练，增加身体耐受度。确定陪伴对象后，助产士向产妇及家属介绍自己，并对助产护理相关内容进行说明，明确服务责任，由此取得产妇与家属信任度，构建良好护患关系。

1.2.2 第二产程助产护理。在产妇分娩期间，助产人员时刻陪伴在产妇身边，并认真观察与记录整个产程。当产妇出现异常后，应立即将情况反馈给主治医师，并及时做好纠正护理，以确保分娩结局良好，提升产科整体护理质量。与产妇家属之间保持沟通，及时通报最新的产程进展，降低家属顾虑。在分娩过程中，指导产妇与产科医生之间配合，并对呼吸节奏、腹压进行调整，并提供助产护理，使得产妇快速完成分娩。

1.2.3 第三产程护理。产妇分娩结束后，给予产妇鼓励支持，并适当按摩子宫。对产妇进行健康教育指导，增加产妇母乳喂养知识。对新生儿是否出现窒息进行评估，观察新生儿呼吸、肤色与肌张力。讲解产后注意事项，对产妇产后身体健康指标进行监测。若患者生命体征不存在异常，则助产士陪同产妇回到病房，同时，做好护理交接工作。

1.3 观察指标

1.3.1 统计两组产妇总产程用时、阴道出血量；

1.3.2 统计并比较两组产妇中转剖宫产的例数，计算剖宫产率；

1.3.3 观察两组产妇疼痛感、新生儿窒息程度，使用VAS评分(0~10分)评估产妇疼痛感，分值越高，产妇疼痛感越明显。使用Apgar评估新生儿窒息程度，

评分范围0~10分，分值越高，则新生儿窒息程度越低。

1.3.4 统计两组护理满意度，满意度=(十分满意+一般满意)/总例数\*100%。

1.4 统计学处理

使用SPSS22.1软件统计处理数据，计数资料[n(%)]表示， $\chi^2$ 检验；计量资料( $\bar{x} \pm s$ )表示，t检验，当 $P < 0.05$ 时，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇总产程用时、阴道出血量比较结果  
观察组产妇总产程用时缩短、阴道出血量减少，与对照组比较后，差异较明显( $P < 0.05$ )，见表1：  
表1 两组总产程用时、阴道出血量比较结果( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	总产程用时 (min)	阴道出血量 (ml)
观察组	40	472.42 ± 40.83	100.52 ± 12.13
对照组	40	587.31 ± 45.19	155.48 ± 17.27
t	-	11.931	16.470
P	-	< 0.001	< 0.001

2.2 两组产妇中转剖宫产率统计结果

观察组产妇中转剖宫产率低于对照组，有统计学意义( $P < 0.05$ )，见表2：

表2 两组产妇中转剖宫产率统计结果[n(%)]

组别	例数	中转剖宫产例数	剖宫产率
观察组	40	2	5.00%
对照组	40	10	25.00%
$\chi^2$	-	-	6.275
P	-	-	0.012

2.3 两组产妇疼痛感与新生儿窒息程度评分比较  
观察组产妇VAS评分低于对照组、新生儿Apgar评分高于对照组，数据明显( $P < 0.05$ )。

2.4 两组产妇护理满意度统计分析

观察组产妇护理满意度高于对照组，组间差异明显( $P < 0.05$ )。

3 讨论

为进一步提升分娩护理水平，我院产科实施了一对一全程助产服务模式，并将人性化护理模式应用在分娩护理实践中。全程助产责任制能够体现人性化与科学化特征，不仅能够保证护理的延续性与完整性，而且有利于增强助产人员责任感与积极性。基于全程助产护理模式的应用，患者与护理人员矛盾纠纷减少，

护理依从性明显提升。研究指出,将全程责任制助产护理与导乐分娩模式结合,也有利于提升产科护理水平,对缩短总产程用时,提升分娩质量产生深远影响<sup>[2]</sup>。

在分娩指导中,助产士全程陪伴,并落实责任制,能够缓解产妇焦虑心理,使得产妇心理健康状况良好,降低焦虑影响。研究发现,产妇在分娩过程中,若存在过度焦虑症状,则会对体内茶酚胺的分泌形成刺激,由此造成宫缩乏力,使得总产程延长<sup>[3]</sup>。在落实全程助产责任制期间,也对产妇的心理健康状况进行调查,了解到超过80%的产妇对分娩存在恐惧、担心与焦虑负性心理。为提升分娩质量,做好产妇分娩护理,提供全程陪护尤为重要。

助产士在围产期与产妇充分互动,协助产妇做好产前准备工作,并积极解答产妇提出的各种问题。在实际护理中,做好心理沟通、情感支持,为产妇提供更加优质的护理服务,使得产妇焦虑、恐惧心理得到缓解。在分娩过程中,助产士对产妇进行观察,了解产妇身体健康状况,当出现血压、心率下降时,应及时做好补液护理,并采取针对性纠正措施,以降低分娩风险事件发生率。助产护理人员提示产妇有效呼吸,避免出现过度换气情况。同时对产妇酸碱平衡状况进行评估,保证子宫与胎盘血液供应良好<sup>[4]</sup>。在分娩过程中,也应注重缩短产妇分娩时间,使得总产程用时减少,降低新生儿窒息率。

对新生儿窒息程度进行评估是判断分娩质量的重要指标。本次评估中,使用Apgar评分,根据评分结果采取针对性诊疗措施。在实际评估中,护理人员对新生儿皮肤颜色进行观察,其中皮肤颜色呈现苍白色或青紫色,记录0分,表示分娩质量不良。此外,对新生儿心率、肌张力与呼吸状况进行评估,当上述症状不理想时,记录为0分。同时了解产妇分娩后疼痛感,对产妇身体健康指标进行观察。研究指出,阿静全程责任制助产护理应用在产妇分娩中,能够改善分娩质量,使得产妇与新生儿状况良好,对提升产科整体护理水平产生积极影响<sup>[3]</sup>。本文研究结果报道,观察组产妇总产程用时、阴道出血量减少,与对照组比较后,差异明显( $P < 0.05$ ),产生上述差异的主要因素如下:全程责任制能够提升助产士责任感,使得护理人员更加关注产妇健康指标,当总产程时间较长与产妇阴道

出血症状明显时,立即与主治医生进行沟通,做好纠正。

经过全程责任制分娩干预后,观察组产妇自然分娩率明显提升,中途转剖宫产的例数减少,与观察组相比指标对比后,差异大( $P < 0.05$ ),由此证明,全程助产责任制对产妇分娩质量产生良好影响。在对产妇分娩结局进行分析后,发现观察组产妇VAS评分值较大,产妇分娩后疼痛感减轻,产妇舒适度较高,并且新生儿窒息程度较轻。造成上述差异的主要原因是全程助产责任制模式下,助产士为产妇提供一对一服务,做好产妇全程陪护,并对产妇可能出现的危险因素进行预防。当产妇出现疼痛症状后,立即给予镇痛类药物,同时做好新生儿护理,讲解新生儿母乳喂养相关知识,提示产妇关注新生儿健康状况。研究结果表明,全程助产责任制也能够增加护理人员责任感,使得助产士与产妇之间沟通频率增加,掌握产妇是否出现焦虑、抑郁心理,并及时进行心理疏导,由此提升产妇对护理人员的满意度,促使分娩质量得到明显改善。

综上所述,在产科护理中,使用全程助产责任制产生的效果理想,不仅能够缩短总产程用时,减少产妇阴道出血量,而且可改善分娩质量,使得产妇剖宫产率降低,对缓解产妇疼痛感、减少新生儿窒息与提升护理满意度产生积极影响。

#### 参考文献:

- [1] 黄丽娟,刘葵英.助产士一对一全程陪伴分娩人性化护理模式在产科的应用效果分析[J].黑龙江中医药,2021,50(05):200-201
- [2] 刘洪英.助产士一对一全程陪伴分娩人性化护理模式在产科中的临床应用效果探讨[J].医学食疗与健康,2020,18(16):133+137
- [3] 林玉芬,詹燕云,朱金凤.全程责任制助产联合导乐分娩对产科质量的影响[J].国际护理学杂志,2020(04):680-681-682
- [4] 周海燕.全程责任制助产加导乐陪伴分娩对提升产科质量的探讨[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A1):91-92

#### 作者简介:

张惠霞(1982.4)女;汉族;广东省河源市;主管护理师,本科学历;研究方向:产科全程助产。