

# 顺产转剖宫产的原因分析及术前护理思路构架实践

刘燕平 林世念

(人民解放军联勤保障部队第九二〇医院 云南 昆明 650100)

**【摘要】**目的: 探讨顺产转剖宫产的原因分析及术前护理思路构架实践。方法: 选择在我院进行顺产转剖宫产的产妇(55例)和通过剖宫产分娩的产妇(55例)作研究对象, 并将这些产妇的资料进行回顾性分析研究, 顺产转剖宫产的产妇列为对照组, 并对该组实施常规护理, 剖宫产分娩的产妇编为观察组, 对该组实施优质护理进行干预。之后对两组患者的术后并发症发生概率进行比较。结果: 术后并发症发生概率情况观察组明显低于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 顺产转剖宫产, 会增加产妇、胎儿的分娩结局的高风险, 需要在其分娩前, 对产妇实施优质护理, 这样才可以提高产妇分娩成功率, 并降低产妇在术后发生并发症的概率, 产妇的预后因此得到了更好的保障。

**【关键词】**顺产; 剖宫产; 术前护理; 并发症

分娩是一个不断变化的过程, 在这个过程中, 产妇会出现很多种情况。顺产转剖宫产指的是在分娩中本来选择了顺产, 但后需要转为剖宫产的过程。顺产转剖宫产, 会导致产妇和胎儿的分娩结局存在风险, 但如果产妇在顺产的过程中, 出现心脏病、妊娠合并胆汁淤积综合征以及高血压等情况, 会导致产妇无法进行顺产, 此时就需要将产妇转为剖宫产。因此, 对产妇实施相应的术前优质护理进行干预, 能够提高产妇分娩的成功率。本研究主要分析了顺产转剖宫产的原因分析及术前护理思路构架实践, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取自2019年1月—2020年10月在我院进行顺产转剖宫产的产妇(55例)和通过剖宫产分娩的产妇(55例)作研究对象, 并将这些产妇的资料进行回顾性分析研究, 顺产转剖宫产的产妇列为对照组, 剖宫产分娩的产妇编为观察组, 其中观察组产妇的年龄在(25~35)岁, 平均年龄(29.75±1.36)岁, 孕周为(37~41)周, 平均孕周为(38.25±0.34)周; 对照组患者的年龄在(24~35)岁, 平均年龄(28.34±1.05)岁, 孕周为(37~40)周, 平均孕周为(37.14±0.34)周。两组产妇的年龄、孕周、分娩次数等方面比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法与术前护理

#### 1.2.1 方法

将所有产妇送入相应的分娩室, 进行分娩准备, 并均注射宫缩素。其中观察组产妇, 直接通过剖宫产进行分娩, 对照组产妇先通过顺产进行分娩, 但在顺产的过程中, 出现了新生儿窒息、新生儿感染、软/骨产道出现异常等情况, 之后将观察组产妇转成剖宫产实施分娩。

#### 1.2.2 术前护理

对照组患者实施常规护理, 产妇入院后要积极配合护理人员的工作, 并严格按照医生要求进行常规护理。

观察组采取优质护理, 内容包括: (1) 心理护理: 由于在手术前产妇可能会对生产过程存在焦虑、不安、恐惧等不良心理情绪, 所以护理人员要对产妇实施针对性的心理疏导, 并以耐心的语气与产妇进行交流, 给予产妇积极向上的鼓励与安慰;

(2) 生活护理: 为产妇营造良好的病房环境, 对病房的湿度与温度进行调控, 多鼓励产妇, 为其提供情感支持, 确保产妇能够在舒适的病房环境下待产, 从而确保产妇能够有充足的睡眠质量。为产妇制定针对性的营养食谱, 遵少食多餐的计划; (3) 体征监测: 严密监测产妇的生命体征、宫缩以及胎儿的胎心等情况, 如有异常, 要及时告知产妇的主治医生, 进行及时处理。

### 1.3 评价标准

两组产妇术后并发症发生概率比较: 护理人员要详细记录两组产妇在术后发生并发症的情况, 常见的并发症有新生儿感染、新生儿窒息、切口感染、产妇术后高热。总发生率=(新生儿感染+新生儿窒息+切口感染+产妇术后高热)×100%。

### 1.4 统计学分析方法

采用SPSS 23.0统计学软件处理数据, 计数资料采用率(%)表示, 以 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

两组产妇术后并发症发生概率比较, 见表1

由表1可知, 观察组产妇在术后发生并发症的概率(5.45%)低于对照组在术后发生并发症的概率(40.00%), 数据之间的差异, 在统计学中具有重要意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

对于产妇来说, 在分娩之前, 要根据其自身的机体情况, 以及胎儿的生长情况, 科学的选择分娩的方式。其中在产妇身体允许的情况下, 大多都会选择先顺产进行分娩, 在分娩的过程中, 由于胎儿过大、产道异常等情况, 会导致产妇无法顺产, 从而转为剖宫产, 以此来确保产妇和胎儿的身体健康。但这个过程会对产妇和胎儿的身体都造成不良的影响, 同时会导致其出现术后并发症, 使得产妇和胎儿的身心都造成负担。而剖宫产, 在分娩方式中属于降低产妇分娩中出现异常的方法, 如果产妇的身体情况不适合顺产, 就需要直接通过剖宫产来进行生产。无论哪种分娩方式, 在分娩过程中都有发生风险的概率, 所以对产妇进行术前护理十分重要。通过本次研究表明, 顺产转剖宫产, 会增加产妇、胎儿的分娩结局的高风险, 需要在其分娩前, 对产妇实施优质护理, 这样才可以提高产妇分娩成功率, 并降低产妇在术后发生并发症的概率, 产妇的预后因此得到了更好的保障。

### 参考文献:

- [1] 芦长蓉. 顺产转剖宫产的研究[J]. 名医, 2020,(05):48.
- [2] 常海丽. 顺产与剖宫产盆底肌肉受损程度与康复治疗后的临床对比分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,7(29):69.
- [3] 田景秋. 顺产和剖宫产对母婴健康的影响比较[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019,6(90):79.
- [4] 申小平, 保积武. 顺产与剖宫产盆底肌肉受损程度及康复治疗后的疗效分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(89):96+101.
- [5] 谌炜. 剖宫产和顺产对产妇盆底功能恢复效果的影响[J]. 基层医学论坛, 2019,23(30):4341-4342.

两组产妇术后并发症发生概率比较(%)

组别	例数	新生儿感染	新生儿窒息	切口感染	产妇术后高热	总发生率(%)
观察组	55	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.81)	2 (3.63)	3 (5.45)
对照组	55	4 (7.27)	5 (9.09)	6 (10.90)	7 (12.72)	22 (40.00)
$\chi^2$ 值		-	-	-	-	15.38
P值		-	-	-	-	$P < 0.05$