

# 心理护理在产妇正常分娩过程中的作用研究

罗柳静

广西国际壮医医院 广西南宁 530000

**【摘要】**目的 深入针对于产妇的护理工作中,探究与明确心理护理在产妇正常分娩过程中的作用。方法 将2021年1月-2021年10月来我院妇产科的200例产妇作为本次研究对象,将她们随机划分为对照组和观察组两组,每组产妇100例,分别采用不同方式进行护理。其中,对照组产妇接受常规护理,观察组产妇接受心理护理,该护理中包含与对照组常规护理一样的工作内容。在统一时间结束此次研究,最终对比两组产妇的产程时长、分娩情况。分娩情况中包含顺产、剖宫产、阴道助产、产后出血四项内容。结果 观察组产妇所用分娩时长较少,为(8.12±0.60)h,对照组产妇分娩用时(11.55±0.75)h;观察组产妇顺产、剖宫产、阴道助产、产后出血分别为82例、18例、5例、3例,对照组则为70例、30例、11例、7例。两组间比较,差异有统计学意义(P<0.05)。结论 心理护理在产妇正常分娩过程中发挥着重要作用,有助于减少产妇分娩时长,间接减少产妇痛苦时长,同时也进一步降低难产率、提高分娩质量,为产妇安全提供保障,值得在临床中推广和应用。

**【关键词】**心理护理;产妇;正常分娩;作用研究

分娩是一个自然的生产过程,分娩顺利与否、分娩质量因人而异,同时也受护理方法、护理水平的影响。要知道,产妇分娩前会产生焦虑、恐惧等心理,只因会在分娩过程中会承受巨大痛苦,期间会历经一系列复杂的心理变化,所以进行心理干预十分必要,这便是心理护理出现的宏观背景。有越来越多人认为,产妇在分娩前具备良好的心理、乐观心态是非常重要的,这对缩短产程、顺利完成分娩起到积极作用,所以让产妇情绪稳定、精力充沛就成为了护理人员的重要职责。当前,产妇心理受到更强烈关注,与此同时,护理工作所产生的作用也备受关注和质疑,为更好探清心理护理在产妇正常分娩过程中发挥的作用并为护理工作升级做好铺垫和准备,特推出本次研究,对比的两个小组产妇人数相等,确保研究的公正、公平,体现研究的严谨性,具体内容如下。

## 1、资料与方法

### 1.1 一般资料

参与本次研究的产妇共计200例,皆是在2021年1月-2021年10月来我院妇产科准备分娩的产妇,这些产妇被随机划分为对照组和观察组两组。其中,对照组产妇年龄在23-38岁,平均年龄为(28.4±1.3)岁;观察组产妇年龄在22-35岁,平均年龄为(26.5±2.2)岁。两组产妇的一般资料的差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。值得一提的是,所有产妇孕周均在37周以上,且所有产妇知晓本次研究的时间、内容,自愿参与本次研究并与院方签署《研究同意书》。

**纳入标准:**(1)年龄在20-40岁,包含20岁和40岁;(2)住院前在我院留有完整档案信息,包括年龄、住址、体检报告、电话等等;(3)无严重传染性疾病、无残疾、无精神类疾病;(4)接受医院提供的护理之前,了解所在组别、了解护理时长等内容,表示愿意配合护理人员完成护理工作,与我院签署《研究同意书》;(5)所有产妇皆为第一次受孕、第一次接受分娩护理;(6)所有产妇伴有不同程度的心理问题,包括焦虑、紧张、恐惧、急躁、怀疑、依赖等,在产妇群体中较为普遍的心理问题是焦虑、紧张和恐惧,原因包括没有经验、对医院环境感觉陌生等。

**排除标准:**(1)分娩前体检检查身体状况不佳且伴有剖宫产风险的产妇;(2)住院期间有不配合护理医师开展工作表现的产妇;(3)存在其他特殊情况的产妇。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组对组内100例产妇实施常规护理,包括协助办理住院手续、

叮嘱产妇按时检查并将检查结果储存,解决产妇各项需求。

#### 1.2.2 观察组

观察组对组内100例产妇实施心理护理,所落实的工作中包含常规护理所涉及的工作内容,与对照组的常规护理无异,在此基础上进行补充,具体内容如下:

(1)为孕妇提供温馨与安定的休息环境。用来稳定孕妇情绪、缓解孕妇对于分娩的焦虑、紧张、恐惧等负面情绪,只因情绪会对日后的分娩有所影响。为此,有必要为孕妇提供干净、温馨、安静的休息环境。除此以外,还要确保居住环境内软硬件设施齐全,满足孕妇居住需要,如设置饮水机、床头设有及时呼叫功能、具备灵活的拉帘设施等,确保孕妇可以在安静与安定的环境中安心休养、养精蓄锐,感受到家一般的温暖。

(2)及时与孕妇及其家属沟通并快速建立联系,确保孕妇及其家属可以在有需要的时候及时联系到护理人员,从而缓解孕妇的压力、负担,可以无需为各种事宜操心、费神,全心全意为孕妇及相关家属提供各项服务,让分娩前的一切准备工作就绪。要事先向孕妇讲解分娩过程,必要时可让孕妇观看动画版科学分娩科教育视频,让孕妇了解分娩过程的具体流程、分娩时长,增多对分娩的认知与了解,就可以化解因为缺乏分娩认知而导致的恐惧心理,再额外教授孕妇分娩技巧,告知现代医学各项先进手段,即可增强孕妇分娩信心,消除焦虑、紧张、担忧等心理。

(3)精心做好产程中的心理护理,主要划分三个产程去实施:第一产程,历时较长,是最易消耗产妇的体力的一个阶段,产妇往往会因为各种各样的原因导致宫缩乏力、产程延长,还会易引发宫颈扩张减慢,甚至是宫颈水肿,常见因素是产妇缺乏分娩常识而产生恐惧心理,加上不知道节省体力、或大喊大叫损耗体能,就易出现以上这些状况。为避免产妇的心理影响到分娩的顺利进行,则要告知产妇当前所处的状况并教授产妇当下应当正确实施的行为,安慰产妇并消除他们对疼痛的恐惧、对分娩的焦虑,从而增强分娩信心,让产妇可以正确看待宫缩和阵痛现象,做到不排斥、不抵触、不害怕,多让他们想象一些愉快的事情,在对产妇的一系列心理干预下,加快分娩进程、减少这一产程产妇体能上的消耗,同时要产妇尽可能多休息。对体制较弱、宫缩无力和第一产程时间延长的产妇,除了要尽可能减少体能消耗,还要给予语言鼓励或外力辅助,外力辅助包括服用易消化食物、多饮水,必要时可注射葡萄糖,帮助产妇增强体能、调整节奏,产生有效宫缩。值得一提的是,对

于精神过度紧张而致使宫颈扩张进程缓慢、产生宫颈痉挛的产妇,要更为细心的照料,可在产妇阵痛时播放动听音乐或给产妇做腰部、腹部按摩,达到转移注意力、安定情绪的作用,要及时为产妇擦去额头上的汗珠,必要时可采用镇痛药物或其他药物缓解产妇痛苦,往往会起到不错效果;第二产程,这个产程相对较短,通常是产妇进入产房做分娩准备的阶段,这时候产妇宫缩强度大、持续时间长且间歇时间短,胎儿压迫盆地会让孕妇产生便意,护理人员要协助产妇摆好体位,宫缩时要指导孕妇正确用力,深吸一口气然后屏气用力,然后提升腹压并促使胎儿下降。不用力期间要让产妇短暂休息、积蓄下次用力的能量,护理人员指导产妇放松,多给与鼓励和支持;第三产程,胎儿成功分娩后,产妇基本上筋疲力尽,多数处于激动和松弛状态,护理人员则要率先道喜,减少对产妇休息的打扰。若产妇出现寒战症状,则要为产妇做保暖处理,亦可提供热的红糖水,密切关注产妇血压、呼吸、脉搏、出血、宫缩等情况,发现异常及时上报。敏锐察觉产妇的面部表情、肢体语言,在产妇因某项因素而情绪激动时,则要上前安慰,防止产妇出现产后大出血问题。

(4)做好几项“避免”,分别是避免产妇居住环境突变或做较大程度调整、避免产妇目睹抢救场景、避免产妇居住在嘈杂环境中、避免对产妇进行言语上的刺激,确保产妇从分娩前、中、后都保持乐观、冷静和积极的心态,不受外界人、事、物影响,为顺利分娩带去关键性支持。

### 1.3 观察指标

(1)对比两组产妇的产程时长,时长越短,表明护理工作越有效;

(2)对比两组产妇分娩情况,包括顺产、剖宫产、阴道助产、产后出血四项内容,顺产高过剖宫产、阴道助产较少、无产后出血表示护理更为有效。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件进行客观分析,计量资料以(%)表示,计算结果以 $X^2$ 进行检验, $P<0.05$ 视为差异有统计学意义。

## 2、结果

### 2.1 两组产妇产程时长对比

这里主要对比两组产妇总产程时长,第一产程时长+第二产程时长+第三产程时长=总产程时长。通过计算得知,观察组产妇所用产程时长更短,详见表1。从表中不难看出,观察组产妇产程仅用(8.12±0.60)h,远远少于对照组的(11.55±0.75)h,数据差异有统计学意义( $P<0.05$ ),间接表明心理护理对减少产妇产程时长有积极作用和影响。

表1 两组产妇产程时长对比 $[\bar{x}\pm s]$

组别	例数	总产程时长
对照组	100	11.55±0.75h
观察组	100	8.12±0.60h
P		P<0.05

### 2.2 两组产妇分娩情况对比

研究结束后,分别汇总了对照组和观察组的顺产、剖宫产、阴道助产、产后出血四种情况,发现观察组产妇分娩较为顺利,且发生分娩问题的产妇较少,详见表2。从表中不难看出,顺产一栏中,观察组产妇更多,为82例,比对照多出12例;剖宫产一栏中,对照组比观察组多出12例;阴道助产一栏中,对照组产妇偏多,为11例,比观察组多出6例;产后出血一栏中,对照组产妇较多,为7例,比观察组多4例。综上所述,足以表明观察组所采用的心理护理在产妇分娩中具有积极作用,可增多产妇顺产概率、减少阴道助产概率、降低产后出血风险,可为产妇顺利分娩提供较大支持,更值得推广和应用。

表2 两组产妇分娩情况对比

组别	例数	顺产	剖宫产	阴道助产	产后出血
对照组	100	70	30	11	7
观察组	100	82	18	5	3
P		P<0.05			

## 3、讨论

分娩是一个自然生产过程,是大部分妇女都必然会经历的一个特殊事件,它意味着将有一个新生命从地球上诞生,这会令孕妇及其家属分外激动和开心。激动和开心之余,孕妇也会担忧分娩过程的顺利与安全,更会对即将承受的痛苦十分恐惧和焦虑,只因分娩是一个极为痛苦的过程,需要孕妇或产妇做好准备工作,尤其要做好心理准备,这对分娩产程加快、分娩顺利与安全有重要意义。

实践表明,面对分娩这群特殊人群,进行心理干预远比做好外部各项工作更重要,只有产妇抱着积极心态、乐观心态面对分娩任务,才可以做到心情畅快、才可以休息的充分并确保有充足体能应对分娩,为此,在产妇群体中实施心理护理并对此展开研究,以明确心理护理在产妇正常分娩过程中的作用具有重要现实意义,可为今后服务产妇、提升护理质量提供依据和参考。

为了更好的映衬出心理护理在产妇正常分娩过程中的作用,特意将纳入研究的200例产妇对象,随机划分为对照组和观察组两组,观察组产妇采用心理护理,对照组产妇采用常规护理,最后对比两组产妇产程时长、分娩情况。分娩情况包含顺产、剖宫产、阴道助产和产后出血四种情况。值得一提的是,观察组所采用的心理护理,包含常规护理一切工作且与对照组的常规护理一致。所有产妇年龄在22-38岁,平均年龄为(27.8±1.7)岁,两组产妇一般资料无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性,提升了本次研究的公正性、公平性,让研究结论具备更强说服力、信服力。所有参与研究的产妇,孕周皆>37周,知晓本次研究内容、目的后,自愿参与进研究中,与我院签署《研究同意书》,表示会积极配合护理人员完成工作。

结果显示,观察组产妇的产程时长短于对照组,观察组产程时长为(8.12±0.60)h,对照组为(11.55±0.75)h;分娩情况中,对照组顺产产妇有70例,观察组有82例。对照组剖宫产产妇有30例,观察组有18例。对照组阴道助产产妇有11例,观察组有5例。对照组产后出血产妇有7例,观察组有3例。以上数据差异有统计学意义( $P<0.05$ )。以上数据表明心理护理对减少产妇产程时长有积极作用和影响;观察组所采用的心理护理在产妇分娩中具有积极作用,可增多产妇顺产概率、减少阴道助产概率、降低产后出血风险,可为产妇顺利分娩提供较大支持,更值得推广和应用。

### 参考文献:

- [1]刘海燕.心理护理在产妇正常分娩过程中的作用研究[J].心理月刊,2019,14(04):29.
- [2]岑海燕.心理护理在正常分娩产妇中的作用调查及分析[J].医学信息,2010,23(03):746-747.
- [3]资姣蓉,资美娥.心理护理在产妇分娩过程中的作用[J].中国医学创新,2009,6(33):112-113.
- [4]董卫东.试析家庭教育对中学生心理健康的影响及对策研究[J].当代家庭教育,2020,(32):19-20.
- [5]成伟鹏.关爱与守护——家庭教育对中学生心理健康的影响及对策研究[J].当代家庭教育,2019,(36):27.