

助产士连续性护理在 LDRP 产房中的应用价值探析

扶伟婵

惠州市第二妇幼保健院 广东惠州 516000

【摘要】目的：观察 LDRP 产房中采取助产士连续性护理的临床价值。方法：选取 2022 年 9 月到 2023 年 9 月收治的 110 例 LDRP 产房产妇产资料。按照不同护理方式对产妇进行分组，包括对照组（55 例，常规护理）、观察组（55 例，常规护理+助产士连续性护理）。结果：观察组产后出血量（ 6.13 ± 1.05 ）ml，产程时间（ 6.05 ± 0.43 ）h 明显下降，满意度（ 96.74 ± 5.85 ）分更高（ $P < 0.05$ ）。观察组 SAS（ 23.56 ± 1.88 ）分，SDS（ 15.82 ± 1.57 ）分，疼痛感（ 3.25 ± 0.71 ）分更低（ $P < 0.05$ ）。观察组依从性（ 86.53 ± 4.72 ）分更高（ $P < 0.05$ ）。结论：在 LDRP 产房中采取助产士连续性护理，能够有效改善手术指标，有利于调节不良情绪、疼痛感，可有效提升产妇依从性、满意度。

【关键词】LDRP 产房；助产士连续性护理；常规护理

引言：

LDRP 产房能够在保留产房功能的基础上，营造如家的感觉，有利于创造更加舒适、温馨的分娩氛围。但是考虑到面对分娩，产妇仍然存在明显焦虑感，导致依从性不足，进而影响分娩效果。强调临床还要在 LDRP 产房中落实有效护理干预工作。常规护理工作简单，主要按照流程指导产妇进行分娩，护理工作繁琐、僵化严重，护理存在不足。而助产士连续性护理通过由助产士全程为产妇提供分娩护理服务，加强对产妇的个性化指导，并做好患者心理指导工作，能够拉近与产妇之间的关系，有效促进顺利分娩。有研究显示，助产士落实不同产程下的连续性护理指导工作，能够有效提升产妇分娩信心。本文围绕 LDRP 产房产妇产护理工作进行研究，观察助产士连续性护理的临床治疗效果。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取时间资料（2022 年 9 月到 2023 年 9 月），共计 110 例 LDRP 产房产妇产参与研究。按照不同护理方式分组，观察组（ $n=55$ ）年龄 23~36 岁，均值（ 27.49 ± 4.08 ）岁。孕周 36~41 周，均值（ 34.48 ± 2.28 ）周。对照组（ $n=55$ ）年龄 22~37 岁，均值（ 27.43 ± 4.05 ）岁。孕周 35~41 周，均值（ 35.42 ± 2.24 ）周。患者有可比性（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：（1）初产妇。（2）单胎产妇，足月妊娠。（3）产妇存在妊娠并发症。（4）产妇精神状态良好，可配合治疗。

排除标准：（1）产妇存在阴道分娩禁忌症。（2）产妇存在严重妊娠并发症。（3）产妇伴随精神系统疾病，认知异常。（4）产妇依从性较差。

1.2 方法

对照组采取常规护理，按照临床既往流程为产妇提供健康宣教工作，询问产妇身体感受，观察产妇产宫缩情况，给予各项常规护理措施，帮助产妇完成分娩。

观察组给予助产士连续护理。加强产前教育工作，由助产士提供导

乐陪伴，告知家属做好产妇产前、产后陪护工作。分娩结束后，加强产妇健康教育，告知产妇正确接触胎儿，完成母乳喂养，做好产后随访工作。具体护理内容：（1）产前护理。由助产士集中为产妇提供健康教育服务，评估产妇心理状态，根据产妇认知水平以及实际需求，提供健康咨询服务，在解答产妇疑问的同时，加强有效健康指导，强化产妇产期自我保健能力，帮助产妇做好分娩准备。孕 36 周前，结合产妇实际情况，制定针对性分娩计划。经过专业健康宣教，帮助产妇了解自然分娩好处，告知产妇如何缓解分娩疼痛，加强产妇产母乳喂养指导，提高家属对健康宣教工作的参与度，强化家属认知。寻找合适的时机，带领产妇参观产房，提高缓解产妇存在的焦虑感。（2）产时护理。即加强产时全程陪护工作。①进入产房后，详细为产妇介绍各项设施，加强分娩知识讲解，耐心解答产妇问题，始终陪同在产妇身侧，给予产妇个体化护理服务，并指导家属正确从旁陪护。②进入第一产程后，合理调整产妇体位，指导产妇正确使用分娩球，可协助适当下床活动。少量进食，保证产妇机体状态良好。告知产妇分娩疼痛相关知识，讲解缓解疼痛的方法。如果产妇耐受性较差，可适当给予按摩。在整个分娩期间应耐心鼓励、安慰产妇，给予产妇精神支持。③进入第二产程后，在宫缩期间指导产妇保持腹压屏气，在宫缩间歇期，正确指导产妇进行休息，促进体力恢复。及时告知产妇产程进度，鼓励产妇完成分娩。④进入第三产程后，告知家属、产妇胎儿娩出，夸奖产妇，指导产妇正确接触新生儿，完成母乳喂养。做好产后护理工作，观察产妇恶露情况，加强生命体征监测，采取针对性护理，做好饮食、睡眠等健康指导工作。

1.3 观察范围

记录产后出血量、产程时间。应用自制量表给予评估，统计产妇满意度情况，评分、满意度具有正比关系。应用焦虑、抑郁自评量表给予评估，评分、焦虑以及抑郁情绪呈反比。应用视觉模拟评分法采取评估，评分、疼痛感呈反比。应用自制量表给予依从性评估，评分、依从性具

有正比关系。

1.4 统计学方法

SPSS 21.0 软件处理数据，计量资料采用 t 检验，以（均数 ± 标准差）表示。计数资料采用 χ^2 检验，以（%）表示。

2. 结果

2.1 产后出血量、产程时间、满意度

观察组产后出血量（6.13 ± 1.05）ml，产程时间（6.05 ± 0.43）h，满意度（96.74 ± 5.85）分更优（P < 0.05）。

表 1 比较产后出血情况、产程时间、满意度（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	产后出血量（ml）	产程时间（h）	满意度（分）
观察组	55	6.13 ± 1.05	6.05 ± 0.43	96.74 ± 5.85
对照组	55	8.95 ± 2.87	8.79 ± 1.09	72.05 ± 2.03
t		5.984	7.592	7.955
P		0.001	0.001	0.001

2.2 负面情绪

护理前，观察组 SAS（48.76 ± 3.84）分，SDS（46.83 ± 2.47）分各项评分（P > 0.05），护理后，观察组 SAS（23.56 ± 1.88）分，SDS（15.82 ± 1.57）分更低（P < 0.05）。

表 2 比较负面情绪（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	55	48.76 ± 3.84	23.56 ± 1.88	46.83 ± 2.47	15.82 ± 1.57
对照组	55	48.75 ± 3.81	36.75 ± 2.74	46.82 ± 2.43	35.72 ± 2.35
t		1.824	8.974	1.563	7.596
P		0.627	0.001	0.528	0.001

2.3 疼痛感、依从性

观察组疼痛感（3.25 ± 0.71）分，依从性（86.53 ± 4.72）分更优（P < 0.05）。

表 3 比较疼痛感、依从性（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	疼痛感	依从性
观察组	55	3.25 ± 0.71	86.53 ± 4.72
对照组	55	5.93 ± 1.42	63.85 ± 2.34
t		7.594	7.593
P		0.001	0.001

3. 结论

分娩属于女性特有的生理过程，而由于初产妇分娩知识缺乏，不具有分娩经验，出于对分娩期间疼痛的恐惧感，难以有效配合临床护理操

作，并且由于负面情绪严重，还会增加产妇应激反应，影响分娩安全。LDRP 产房能够在保持正常产房功能的基础上，创造更加舒适的环境，并且通过指导家属参与到分娩过程中，可确保产妇在不同产程出现的需求得到有效满足。LDRP 产房属于单间产房，配备各项专业设施，一旦在分娩期间产妇出现相关并发症，可及时进行处理，不需要对产妇进行转移，有利于在最大程度上保障分娩安全。考虑到初产妇面对分娩往往存在不良情绪，并且对于该产房了解不足，强调临床还要进一步加强护理工作^[1]。

助产士连续性护理主要指由助产士负责在产妇产前分娩全程提供护理服务，该护理工作内容完善，并且由专业助产士参与，在分娩期间借助专业理论知识对产妇实施干预，加强产妇心理指导工作，能够有效确保护理工作的安全性，有利于提升产妇的舒适度^[2]。本次研究工作，观察组产后出血量（6.13 ± 1.05）ml，产程时间（6.05 ± 0.43）h，对照组产后出血量（8.95 ± 2.87）ml，产程时间（8.79 ± 1.09）h。提示助产士连续性护理能够有效降低产后出血量，并且能够产妇顺利分娩。该护理模式能够从产前开始对产妇提供护理干预，指导产妇提前熟悉产房环境，做好准备工作，在不同产程对产妇进行专业指导，并在产妇指导产妇进行母乳喂养，做好自我护理工作，加强家属教育工作，指导家属做好陪护工作，能够有效优化分娩效果。本次研究工作，观察组负面情绪控制效果更加明显。依从性、满意度明显更高。该护理模式在产前加强宣教工作，并结合产妇心理状态，围绕产妇制定分娩计划，加强产妇心理疏导工作，能够帮助产妇建立分娩信心，提高产妇后续的配合度^[3]。同时，在产妇产前分娩期间，做好陪护工作，并主动鼓励产妇，能够为产妇提供精神支持，可有效缓解产妇负面情绪。及时告知产妇分娩进度，加强产妇产后教育工作，有利于强化产妇认知，提高产妇自我护理能力以及胎儿护理能力，提高满意度。

综上所述，针对 LDRP 产房产妇，通过给予助产士连续性护理，能够有效缩短产程时间，降低出血量，有利于调节患者不良情绪，改善疼痛感，进一步提升患者对护理工作的依从性、满意度。

参考文献：

[1]袁玲玲. 人文关怀护理在家庭化产房的应用效果观察 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (06): 436-437.
 [2]徐慧, 王鹏, 墙燕. 助产士连续性护理在 LDRP 产房中的应用价值分析 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23 (09): 1226-1227.
 [3]王悦. 助产士连续性护理在 LDR 产房的应用效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (19): 267.

作者简介：扶伟婵（1991—），女，汉族，湖南娄底，中级职称，本科毕业，研究方向为妇产科护理。