

家属陪伴分娩联合舒适护理对自然分娩初产妇产程、疼痛程度及分娩结局的影响

代玉琴 马燕霞

新疆维吾尔自治区喀什地区第二人民医院 新疆喀什 844000

【摘要】目的：分析家属陪伴分娩联合舒适护理对自然分娩初产妇产程、疼痛程度及分娩结局的影响。方法：选择2021年5月至2022年4月期间，在该医疗机构以自然分娩方式诞下首胎的104名孕妇作为研究样本，依据护理策略的差异将其随机划分为两组，每组包含52名孕妇，对照组采取常规护理，观察组应用家属陪伴分娩联合舒适护理，家属参与分娩护理模式强调在分娩期间，家属能提供情感及信息上的支持，通过社会和心理层面的全面关怀，增强产妇的心理韧性及行为动力。确保产科病房、分娩室及家庭式产房的卫生消毒措施得以严密实施，保持室内温度和湿度适中，确保空气流通且光线宜人，以减少噪音和强光对产妇的刺激。通过布置绿色植物和挂画，创造一个有助于产妇身心放松的环境。观察组孕妇的年龄范围在21至34岁之间，平均年龄为(26.35±2.67)岁。对照组孕妇的年龄则在20至33岁，平均年龄为(26.28±2.61)岁，对比护理效果。结果：经过治疗后发现， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。结论：顺产的成功实施需满足多方面的条件，包括孕妇的生理能力、产道结构以及胎儿的健康状况，并要求孕妇能自主运用体能引导胎儿顺利出世。另一方面，以舒适为导向的护理理念，聚焦于提升产妇的舒适度和满足感，主张创造一个温馨、洁净的分娩和产后恢复环境，提供更为个性化和全面的照护服务，消除不必要的紧张和不适体验。对于自然分娩初产妇采取家属陪伴分娩联合舒适护理，能够有效改善产妇的分娩结局，值得进行临床推广。

【关键词】家属陪伴分娩；舒适护理；自然分娩初产妇产程；疼痛程度；分娩结局

阴道自然分娩对产妇的身体损害相对较小，且康复进程更迅速。然而，初次分娩的女性常因缺乏经验和对分娩疼痛的恐惧，可能出现消极情绪如抑郁或焦虑，这些情绪可能对分娩结果产生不利影响。关注于全方位的关怀，舒适护理致力于消除产妇在生理、心理及环境各层面的不适，以增强其身心的安逸感^[1-3]。以此为出发点，本研究通过回顾性分析104例首次自然分娩妇女的医疗记录，目的在于阐明家属陪护结合舒适护理对初产自然分娩过程中产程长度、疼痛体验以及分娩结果的具体影响。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2021年5月至2022年4月期间，在该医疗机构以自然分娩方式诞下首胎的104名孕妇作为研究样本，依据护理策略的差异将其随机划分为两组，每组包含52名孕妇。观察组孕妇的年龄范围在21至34岁之间，平均年龄为(26.35±2.67)岁。对照组孕妇的年龄则在20至33岁，平均年龄为(26.28±2.61)岁；对比两组的基础信息，发现无显著统计学差异($P>0.05$)，说明两组具有可比性。本研究已获得医院医学伦理委员会的审查和批准。

1.2 方法

两组孕妇均接受标准的产程照护措施，包括持续监控孕妇的生命体

征、宫颈状况以及胎儿心率等关键指标。宫颈完全扩张或出现规律宫缩时，孕妇将与家人暂时分开，进入产房，在助产士的全程协助下进行分娩。在对照组中，孕妇除了常规分娩护理外，还实施了舒适护理策略。孕妇入院后，会得到关于医院规定、产房环境及医疗团队的详细介绍，医护人员会耐心解答孕妇及其家属的疑问，并始终保持积极友好的服务态度。对于观察组的产妇，在对照组护理的基础上，还允许家属陪同分娩。①挑选陪伴家属：积极与产妇及家属沟通交流，详细介绍家属陪产的含义、操作步骤、益处以及相关注意事项，争取得到产妇和家属的充分理解和配合。②亲属参与教育：选定陪伴者，并对他们进行全面的专业知识教育，涉及自然分娩的整个过程，包括合适的体位、呼吸与用力技巧，以及疼痛管理策略。同时，教育陪伴者如何准确地观察产妇的身体状况和情绪波动。③早期陪伴支持：每15至30分钟监控胎儿心跳一次，每两小时评估宫颈开口情况。当产妇宫颈开张到3厘米时，由助产士与家属共同支持产妇进入分娩室（或在家庭式产房等待分娩），实施持续的胎心监测。家属可以在协助产妇选择舒适体位中发挥作用。

1.3 观察指标

对两组孕妇的总产程时间进行比较。对两组产妇在分娩过程中的疼痛情况进行比较。比较两组患者分娩后恢复情况。

1.4 统计方法

将本研究对象的资料导入 SPSS21.0, 进行统计学处理, 计数资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验。计量资料以 % 表示, 采用 χ^2 检验。P<0.05, 有显著性差异。

2 结果

2.1 对比两组产妇的总产程时间

比较两组产妇的总产程时间, 观察组优于对照组, P<0.05, 差异具有统计学意义。具体结果见表 1。

表 1 对比两组产妇的总产程时间 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	总产程时间 (min)
观察组	52	412.32 ± 83.32
对照组	52	536.42 ± 80.53
t		7.7229
P		0.0000

2.2 对比两组产妇的疼痛评分

比较两组产妇的疼痛评分, 观察组优于对照组, P<0.05, 差异具有统计学意义。具体结果见表 2。

表 2 对比两组产妇的疼痛评分 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	疼痛评分 (分)
观察组	52	4.31 ± 0.32
对照组	52	6.42 ± 0.51
t		25.2714
P		0.0000

2.3 对比两组产妇的恢复情况

比较两组产妇的恢复情况, 观察组优于对照组, P<0.05, 差异具有统计学意义。具体结果见表 3。

表 3 两组产妇的恢复情况比较 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	产后 24h 出血量 (mL)	泌乳启动时间 (h)
观察组	52	180.93 ± 30.12	27.54 ± 1.32
对照组	52	203.11 ± 28.32	32.53 ± 1.67
t		3.8687	16.9041
P		0.0002	0.0000

3 讨论

随着医学科技的飞跃和生活品质的提升, 公众对女性孕期和生产过程的关注度持续攀升^[4-6]。相较于传统的医疗干预, 顺产因其对身体的影

响轻微、康复迅速, 被视为生育方式的优选。此护理策略关注于生理、心理及膳食等多个维度, 目标是全方位响应产妇的需求, 缓解她们的消极情绪, 以提升分娩过程的感受, 并增强产妇的服从性和协作性。然而, 由于分娩室不允许家属陪同, 产妇往往缺少家庭的陪伴与支持, 这使得她们的负面情绪难以得到妥善舒缓, 同时缺乏个性化的援助, 因而难以实现身心的舒畅。在分娩过程中, 允许家人持续陪伴产妇, 旨在通过情感、生理等全方位的支持, 助力产妇勇敢面对自然分娩, 同时提升其对分娩过程的信心。家属的参与可以根据产妇的个人偏好, 营造出一个更为安逸的分娩氛围, 有助于产妇身心的放松^[7-9]。

综上所述, 将家属陪伴分娩与舒适护理相结合应用于初次自然分娩的产妇, 能够显著缩短分娩时间, 有效缓解产妇的疼痛感受, 减少不良分娩结果的可能性, 并且能提高护理服务的满意度。这一方法具有临床推广的价值。

参考文献:

- [1] 蔺雅菲. 导乐镇痛仪联合舒适护理在阴道分娩产妇中的应用效果[J]. 医疗装备, 2022, 35(20): 134-136.
- [2] 郎萌芳, 叶露. 全程导乐助产联合舒适护理对初产妇分娩的心理影响[J]. 四川生理科学杂志, 2022, 44(9): 1625-1627, 1681.
- [3] 梅雪. 探讨水中分娩联合舒适护理对焦虑产妇分娩结局的影响[J]. 母婴世界, 2023(8): 130-132.
- [4] 范淑华, 孙淑玲. 家属陪伴分娩联合舒适护理对自然分娩初产妇产程、疼痛程度及分娩结局的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2023, 20(8): 120-124.
- [5] 王海侠. 舒适护理联合母乳喂养干预对产妇生理与心理状态的影响[J]. 婚育与健康, 2022, 28(16): 34-36.
- [6] 陈文娣, 巫育婷. 家属陪伴分娩和优质护理模式在初产妇分娩过程中的应用价值[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(2): 118-120.
- [7] 潘雪莲, 梁绮云. 家属陪伴分娩与助产士陪伴分娩应用于足月孕产妇分娩护理实践中的效果比较[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2018, 5(26): 119-120.
- [8] 铁桂香. 家属陪伴分娩与助产士陪伴分娩应用于足月孕产妇分娩护理实践中的效果比较[J]. 养生保健指南, 2021(44): 241-242.
- [9] Ming Zhenye, Li Hongli. The application value of midwife led partner guided accompaniment in the nursing of primiparous women during childbirth[J]. Journal of Practical Clinical Medicine, 2019, 23(9): 112-114118.