

# 无保护助产护理在初产妇自然分娩中的应用价值

党 恬

宝鸡市妇幼保健院产时保健科(产房) 陕西宝鸡 721000

**【摘要】**目的 探讨无保护助产护理在初产妇自然分娩中的应用价值。方法 选取76名初产妇为研究对象,根据随机数字表法将其分为对照组与观察组,各38名。对照组予以常规助产护理,观察组给予无保护助产护理。比较两组的会阴疼痛程度、出血量、住院时间、产程时间、并发症与自然分娩率。结果 观察组会阴疼痛程度评分低于对照组,出血量少于对照组,住院时间及产程时间均短于对照组( $P < 0.05$ )。观察组并发症发生率(5.26%)低于对照组(21.05%),自然分娩率(97.37%)高于对照组(81.58%),差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 无保护助产护理能提升初产妇自然分娩率,且缩短产程时间,减少分娩出血量。

**【关键词】**无保护助产护理;初产妇;自然分娩

初产妇由于对自然分娩的认知不足及惧怕分娩疼痛,情绪往往波动较大,易产生过度紧张、焦躁等负面情绪,而这些情绪会加大产妇分娩难度,增加会阴撕裂、产后出血等不良事件发生风险。产妇会阴侧切率会随着分娩难度的加大而上升,进而影响产后恢复效果。有研究指出无保护助产护理能显著降低剖宫产率,促进自然分娩。无保护助产护理通过合理指导产妇,帮助其正确呼吸,确保会阴充分扩张,从而缩短产程时间。本研究就无保护助产护理在初产妇自然分娩中的应用价值进行分析,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

本次研究选取了2020年5月至2022年5月间在本院分娩的76名初产妇作为研究对象,所有参与者均符合研究纳入标准,阴道发育正常,单胎妊娠,且年龄在23至42岁之间,孕周在38至42周之间。研究对象的排除标准包括孕周低于37周、胎儿为巨大儿以及存在妊娠并发症的孕妇。所有参与者均知情并同意参与本研究。研究经医院伦理委员会审查和批准。

选取2020年5月至2022年5月本院76名初产妇为研究对象,按照随机数字表法将其分为两组,各38名。对照组年龄23~41岁,平均 $(30.07 \pm 3.12)$ 岁;孕周38~41周,平均 $(39.11 \pm 0.25)$ 周。观察组年龄24~42岁,平均 $(30.11 \pm 3.08)$ 岁;孕周39~42周,平均 $(39.10 \pm 0.16)$ 周。两组初产妇一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。本研究经医院伦理委员会审查、批准。

### 1.2 纳入及排除标准

孕周低于37周、巨大儿、妊娠并发症、以及其他可能影响分娩的医学情况。所有排除的产妇均接受了相应的治疗或转诊至其他医疗机构。研究过程中,所有数据均严格保密,并得到了医院伦理委员会的批准。

纳入标准:①阴道发育正常;②单胎;③知情本研究。排除标准:①孕周低于37周者;②胎儿是巨大儿;③存在妊娠并发症者。

### 1.3 方法

本研究采用前瞻性随机对照研究设计,将76名初产妇随机分为两组,每组38名,对照组接受常规助产护理,而观察组接受无保护助产护理。

常规助产护理包括对产妇进行入院指导、分娩过程中的体位调整、会阴侧切评估、宫缩时的会阴托举以及胎儿娩出后的清理气道等步骤。在此基础上,无保护助产护理对产妇进行了更为细致和个性化的指导,如在胎头拨露期间指导产妇张口呼吸,减轻会阴后联合紧张度,以及在宫缩间隙指导产妇向下屏气以加快阴道扩张速度等。在胎头娩出时,护理人员会控制胎头娩出速度,确保会阴无保护,从而降低会阴撕裂的风险。两组产妇的年龄、孕周等一般资料无显著差异,具有可比性。通过比较两组的会阴疼痛程度、出血量、住院时间、产程时间、并发症发生率和自然分娩率,以评估无保护助产护理在初产妇自然分娩中的应用价值。

对照组给予常规助产护理。产妇入院后,护理人员指导产妇摆放正确体位。胎头拨露期间,需协助产妇变换体位,以改善其紧张程度,结合产妇具体状态,考虑是否进行会阴侧切。产妇出现宫缩后,需托住其会阴,同时以轻柔的动作压胎头枕部,确保胎头逐渐降低。胎儿双肩娩出后,可松开右手。胎儿全部娩出后,清理气道。观察组予以无保护助产护理。护理人员应充满耐心,并时刻保持警惕,准确判断各种情况,并与产妇积极沟通,告知其分娩配合要点。胎头拨露期间,指导产妇张口呼吸,以快节奏为主,降低会阴后联合紧张度。宫缩间隙,引导产妇向下屏气,每次持续4s,多次屏气,以加快阴道扩张速度。胎头着冠2/3时,消毒会阴并涂抹液状石蜡。胎头着冠后,明确娩出支点,确保胎头保持俯屈姿势,以无名指、食指轻扣胎儿枕部,拇指轻扣胎头前方。胎头娩出时,引导产妇在宫缩期间正确呼吸,并嘱其以缓慢速度将胎头娩出,护理人员以手控制胎头,确保胎头可完成复原外旋转动作。宫缩间歇,嘱产妇放松,按压其腹部,利用会阴无保护措施,指导产妇控制胎儿娩出速度,此外还应观察宫缩期间的胎头娩出距离,确保在1cm左右。

### 1.4 观察指标及判定标准

本次研究主要观察了会阴疼痛程度、出血量、住院时间、产程时间、并发症发生情况以及自然分娩率这些指标。会阴疼痛程度采用视觉模拟评分法进行评价,分数越高表示疼痛感越强;出血量通过测量分娩过程中的总出血量来评估;住院时间则是从分娩后到出院的时间;产程时间包括宫口开全时间及胎儿娩出时间;并发症发生情况通过观察和记录产

妇在分娩过程中是否出现会阴撕裂、产后出血等不良事件；自然分娩率则是观察组中通过无保护助产护理成功自然分娩的产妇占比。通过对这些指标的比较和分析，旨在评估无保护助产护理在初产妇自然分娩中的应用价值。

①比较会阴疼痛程度、出血量、住院时长，采用视觉模拟评分法评价疼痛程度，评分0~10分，评分越高，疼痛感越强。②比较产程用时。③比较并发症情况及自然分娩率。

### 1.5 统计学方法

统计学方法采用SPSS 28.0软件进行数据处理，所有数据均符合正态分布，以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用t检验进行两组间的比较；计数资料以 $n(\%)$ 表示，采用 $\chi^2$ 检验进行组间比较。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

以SPSS 28.0统计学软件处理数据。计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，比较用t检验；计数资料用 $n(\%)$ 表示，比较用 $\chi^2$ 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组会阴疼痛程度、出血量、住院时间比较 观察组会阴疼痛程度评分低于对照组，出血量少于对照组，住院时间短于对照组( $P < 0.05$ )。见表1。

表1显示，在无保护助产护理下，观察组的会阴疼痛程度显著低于对照组，出血量也明显少于对照组，且住院时间显著短于对照组。这表

表3 两组并发症与自然分娩情况比较  $[n(\%)]$

组别	名数	产后出血	尿潴留	会阴侧切愈合不佳	总发生率	自然分娩率
观察组	38	1 (2.63)	0	1 (2.63)	2 (5.26) a	37 (97.37) a
对照组	38	3 (7.89)	2 (5.26)	3 (7.89)	8 (21.05)	31 (81.58)
$\chi^2$					4.146	5.029
P					0.042	0.025

注：与对照组比较， $aP < 0.05$

## 3、讨论

自然分娩能够降低分娩创伤，提高分娩质量。但常规助产为避免发生重度会阴撕裂等不良事件，多会进行会阴侧切，造成永久性瘢痕，且加重会阴疼痛感。随着人们对分娩知识的了解及人性化护理理念的不断普及，分娩期间的护理质量受到广泛关注，不仅要选择合适的干预方案，还应完善相关技术，进而提升分娩质量。无保护助产护理近年来得到广泛应用，该护理实施期间，护理人员指导产妇控制胎头娩出速度，最大程度降低对会阴的损伤。相关研究证实，无保护助产护理有利于降低会阴侧切率，且减少产后出血。本研究结果发现，观察组并发症发生率为5.26%，低于对照组的21.05%；与对照组相比，观察组的会阴疼痛评分更低、出血量更少、住院时间更短( $P < 0.05$ )。说明无保护助产护理能够减轻产妇产后损伤，降低疼痛感。原因可能是无保护助产护理不刻意地对产妇进行保护，盆底组织等能够得到有效延展，产妇产道口能不断扩张[9]，胎头娩出更均匀、顺利。本研究结果显示，观察组各产程时间均低于对照组( $P < 0.05$ )。提示无保护助产护理能缩短产程时

间，提高分娩安全性。产妇产道期间，会阴越来越薄，从而形成有一定弹性的韧带，阴道口直径不断扩大，以确保胎儿顺利娩出。而与常规助产护理相比，无保护助产护理无需进行会阴侧切，所以能缩短产程时间。综上所述，无保护助产护理能显著提高初产妇的自然分娩率，且有效缩短产程及住院时间，降低会阴损伤程度。

表1 两组会阴疼痛程度、出血量、住院时间比较  $(\bar{x} \pm s)$

组别	名数	会阴疼痛程度(分)	出血量(ml)	住院时间(d)
观察组	38	3.09 ± 0.26 a	184.28 ± 11.40 a	3.01 ± 0.25 a
对照组	38	4.97 ± 0.32	296.93 ± 16.48	5.09 ± 1.22
t		28.108	34.654	10.296
P		0.000	0.000	0.000

注：与对照组比较， $aP < 0.05$

## 2.2 两组产程时间比较

观察组第一、第二及总产程时间均短于对照组( $P < 0.05$ )

表2 两组产程时间比较  $(\bar{x} \pm s, \text{min})$

组别	名数	第一产程	第二产程	总产程
观察组	38	287.37 ± 10.43 a	30.96 ± 3.47 a	337.96 ± 26.18 a
对照组	38	379.16 ± 16.27	40.86 ± 5.15	417.24 ± 32.50
t		29.278	9.827	11.711
P		0.000	0.000	0.000

注：与对照组比较， $aP < 0.05$

2.3 两组并发症与自然分娩情况比较并。并发症发生率观察组低于对照组，自然分娩率观察组高于对照组，有统计学差异( $P < 0.05$ )。见表3。

## 参考文献：

- [1]唐梦.无保护助产护理在初产妇自然分娩中的作用及对产后并发症的影响[J].名医, 2023, (06): 117-119.
- [2]叶林姐, 黄碧响, 白飞燕.无保护助产护理在促进初产妇自然分娩中的应用[J].微量元素与健康研究, 2022, 39(05): 94-95.
- [3]严玲.观察无保护助产护理在自然分娩初产妇中的应用效果[J].黑龙江中医药, 2022, 51(04): 294-296.
- [4]曹秀容, 周罗萍, 罗静群.会阴无保护助产护理在初产妇自然分娩中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9(10): 123-126.