

伙伴式导乐陪伴在初产妇分娩护理中的应用

吴 瑛

上海市松江区泗泾医院 上海 201601

【摘要】：目的：分析妇产科在对初产妇分娩护理过程中将伙伴式导乐陪伴进行运用的作用。**方法：**按照对比护理观察的方式开展探究，选入 2021 年 2 月至 2022 年 5 月我院收治初产妇 60 例为对象，结合产妇入院先后，前 30 例开展常规助产护理，作为对照组，后 30 例开展伙伴式导乐陪伴护理，作为观察组。分析护理干预作用。**结果：**统计两组第一产程、第二产程以及总产程用时，观察组均短于对照组， $P<0.05$ 。对比两组产后出血量，观察组少于对照组， $P<0.05$ 。分析产妇在分娩期间心理状态以及疼痛程度，观察组评分均低于对照组， $P<0.05$ 。统计两组会阴侧切、会阴裂伤以及新生儿 Apgar 评分、护理满意度，观察组均存在优势， $P<0.05$ 。**结论：**在进行初产妇分娩护理的过程中将伙伴式导乐陪伴护理进行运用，可以缩短产程，改善产妇心理状态，缓解疼痛程度，改善分娩结局。

【关键词】：伙伴式导乐陪伴；初产妇；分娩

Application of Companion Doula Companion in Nursing Care of Primipara

Ying Wu

Sijing Hospital Songjiang District Shanghai 201601

Abstract: Objective: To analyze the role of partner guided accompaniment in obstetrics and gynecology in the delivery care of primipara. Methods: According to the method of comparative nursing observation, 60 primipara admitted to our hospital from February 2021 to May 2022 were selected as the subjects. Combined with the admission sequence of primipara, the first 30 cases were treated with routine midwifery care as the control group, and the last 30 cases were treated with partner guided music accompanying care as the observation group. Analyze the effect of nursing intervention. Results: The duration of the first, second and total stages of labor in the observation group was shorter than that in the control group ($P<0.05$). The amount of postpartum hemorrhage in the observation group was less than that in the control group ($P<0.05$). The scores of the observation group were lower than those of the control group ($P<0.05$) by analyzing the psychological state and pain degree of the parturient during delivery. The observation group had advantages ($P<0.05$) according to the statistics of lateral episiotomy, perineal laceration, neonatal Apgar score and nursing satisfaction of the two groups. Conclusion: In the process of delivery care for primipara, the use of partner guided music accompanying nursing can shorten the delivery process, improve the psychological state of primipara, relieve the degree of pain, and improve the delivery outcome.

Keywords: Companion-style guided accompaniment; Primipara; Childbirth

助产护理属于妇产科护理工作中极为重要环节，对于保障分娩的顺利性，改善分娩结局等均存在有极为重要的作用。对于初产妇来讲，因其缺乏分娩经验，在分娩期间多存在有较大的心理压力，表现为紧张、焦虑、畏惧等，过大的心理压力会直接影响到分娩的顺利性。在对初产妇进行助产护理的过程中，更需要采取有效的护理干预措施，为初产妇提供更为全面的护理干预，改善产妇在分娩期间心理状态，缩短各产程用时^[1-2]。将伙伴式导乐陪伴运用初产妇分娩护理过程中逐步在妇产科得到运用。本次研究就主要对伙伴式导乐陪伴在初产妇分娩护理中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照对比护理观察的方式开展探究，选入 2021 年 2 月至 2022 年 5 月我院收治初产妇 60 例为对象，结合产妇入院先后，前 30 例开展常规助产护理，作为对照组，后 30 例开展伙伴式导乐陪伴护理，作为观察组。在产妇组成方面，对照组年龄在 23—34 岁间，均值为 (28.98 ± 1.73) 。观察组年龄在 24—34 岁间，均值为 (29.01 ± 1.66) 。对比两组基本数据， $P>0.05$ 。在本次进行助产护理前均告知两组初

产妇本次研究的目的，在其自愿参与且家属同意的情况下开展后续研究。

1.2 方法

对照组初产妇在分娩过程中，各方面助产护理工作都按照常规护理模式进行开展，分娩前需结合产妇的认知水平，耐心为产妇讲解分娩的流程，在分娩过程中需要注意的对应问题等。在产妇出现规律宫缩后，则需要立即送至产房进行待产，助产护理人员需对产妇各方面指标的变化情况进行密切观察，并做好对应体位指导，呼吸指导等干预。并开展常规镇痛护理，针对产妇在分娩过程中的疼痛症状进行改善。在对观察组初产妇进行护理的过程中则需要将伙伴式导乐陪伴进行运用，干预措施如下：（1）对护理小组进行组建。选择 5 名具备 3 年以上妇产科护理经验人员作为小组成员，在开展护理干预前，需进行集中培训，引导该部分助产护理人员认识导伙伴式导乐陪伴护理模式的特点以及在实施过程中需要注意的问题等，并明确该护理模式对于提升初产妇助产护理的作用效果。（2）对助产护理人员专业技术能力进行提升。定期对伙伴式导乐陪伴护理小组成员进行集中培训，针对该部分助产护理人员的专业能力进行提升。尤其注重对该部分护理人员沟通

技巧、助产期间产妇心理护理措施以及循证医学等。(3) 产前指导。在初产妇孕周进入导 26 周时,则可以指导产妇进行产前培训。在培训过程中,助产护理人员需耐心和产妇进行交流,每位产妇均需要指派一名助产护理人员进行针对性引导和陪伴。在陪伴过程中,耐心和产妇进行交流,了解产妇的心理状态以及对于妊娠知识的了解程度等。对于存在有负面心理压力的产妇,则需要及时进行针对性心理疏导,促使产妇在产前可以保持较为乐观的心理。针对产妇存在的各方面疑问,助产护理人员需要耐心为其进行解答。同时,可以通过微信、电话等方式及时和产妇进行产前交流,增加产妇对于助产护理人员的信任感,产妇存在有疑问时可以及时在微信中提出,以便助产护理人员及时为其进行解答。必要时,可以指导产妇和已经顺利完成分娩且即将出院的产妇进行交流,通过产妇间的相互沟通,分享分娩过程中的经验,达到对产妇心理状态进行改善的目的。(4) 待产期间护理。在产妇入院进行待产的过程中,需指派产妇熟悉的护理人员进行陪伴护理。为产妇提供安静、舒适的助产环境,并及时询问产妇的护理需求,充分尊重产妇的意愿。可以指导家属多陪同产妇,陪伴至宫口全开。在待产过程中,助产护理人员需要耐心和产妇进行交流,并协助产妇合理使用分娩球进行助产,同时可以指导产妇通过听音乐等方式,缓解产妇心理压力,并达到对疼痛症状改善的目的。(5) 分娩期间护理。在观察到产妇宫口开放到 2cm 后,则需要立即通知产房医护人员。进一步开展对产妇的心理疏导工作,缓解产妇在分娩过程中的心理压力,并再次为产妇讲解分娩的大致流程,并指导产妇进行科学呼吸。指导产妇适当饮水、进食,补充体力。结合产妇具体情况做好对应体位指导工作,帮助产妇处在最舒适体位。在宫口开放到 3cm 后,则需要借助导乐镇痛仪开展镇痛护理,一直使用至产妇进入到第二产程。可指导产妇家属给与产妇语言方面的鼓励,增加产妇的自信心。在宫口完全打开后,则需要与产房医护人员进行协作,指导产妇结合宫缩进行呼吸,合理用力,并给与语言层面的鼓励。在宫缩间隙,可指导产妇适当进食,护理人员可对产妇腹部以及腰骶部进行适当按摩,增加产妇舒适感。(6) 产后护理。在分娩结束后,助产护理人员需要第一时间告知产妇新生儿的各方面情况,避免产妇过于担忧。并指导产妇尽早对新生儿开展抚触、早期吮吸等。并做好产妇身体的清洁工作,适当对产妇子宫进行按摩,达到促进产后恢复的目的。密切观察产妇在产后的出血情况,在确保产妇无异常症状后再转入病房。在产妇恢复过程中,可及时进行交流,耐心为产妇讲解在恢复中需要注意的细节问题等。

1.3 观察指标

研究中需对两组产妇分娩期间第一产程、第二产程以及总产程用时。统计两组产妇产后出血量、分娩期间心理状态以及疼痛程度,心理状态需借助 SDS、SAS 量表进行分析,疼痛程度则借助 VAS 量表进行分析。对比两组统计两组会阴侧切、会阴裂伤以及新生儿 Apgar 评分、护理满意度。

1.4 统计学方法

研究与两组有关数据都借助 SPSS20.0 进行处理,百分数对计数数据表示,卡方检测,计量数据则以均值±标准差表示,t 检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组各产程用时统计

在第一产程用时上,观察组为(446.45±21.22) min,对照组为(657.55±31.02) min,对比 $t=11.828$, $P=0.001<0.05$ 。在第二产程用时上,观察组为(30.84±5.23) min,对照组为(42.93±4.91) min,对比 $t=10.022$, $P=0.001<0.05$ 。在总产程用时上,观察组为(532.85±34.22) min,对照组为(611.02±41.03) min,对比 $t=14.737$, $P=0.001<0.05$ 。

2.2 两组产后出血量、分娩期间心理状态以及疼痛程度统计

在产后出血量上,观察组为(243.23±32.12) ml,对照组为(320.83±12.33) ml,对比 $t=11.927$, $P=0.001<0.05$ 。在分娩期间心理状态方面,在干预前,观察组 SDS 评分为(57.45±3.12),对照组为(58.01±2.84),对比无差异, $t=1.028$, $P=0.839>0.05$ 。在干预后,观察组为(38.94±3.01),对照组为(48.75±3.12),对比, $t=12.031$, $P=0.001<0.05$ 。在干预前,观察组 SAS 评分为(59.68±3.05),对照组为(59.41±2.75),对比无差异, $t=1.157$, $P=0.748>0.05$ 。在干预后,观察组为(39.52±3.15),对照组为(43.52±2.58),对比, $t=12.585$, $P=0.001<0.05$ 。在干预前,观察组 VAS 评分为(7.05±1.01),对照组为(7.03±0.98),对比无差异, $t=1.157$, $P=0.627>0.05$ 。在干预后,观察组为(4.05±0.56),对照组为(5.62±0.71),对比, $t=11.725$, $P=0.001<0.05$ 。

2.3 对比两组统计两组会阴侧切、会阴裂伤以及新生儿 Apgar 评分、护理满意度

两组产妇产后出血量统计,观察组为 6.67% (2/30),对照组为 20.00% (6/30),对比 $X^2=8.272$, $P=0.001<0.05$ 。在会阴裂伤发生率上,观察组为 3.33% (1/30),对照组为 16.67% (5/30),对比 $X^2=9.028$, $P=0.001<0.05$ 。在新生儿 Apgar 评分上,观察组为(10.02±1.22),对照组为(8.45±1.04),对比 $t=7.038$, $P=0.001<0.05$ 。在护理满意度上,观察组为 96.67% (29/30),对照组为 80.00% (24/30),对比 $X^2=8.038$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

助产护理为产科护理工作最为核心的护理内容,科学有效的开展助产护理可以达到提升分娩顺利性的目的,促使产妇可以在较短时间内完成分娩,有效保障对产妇在分娩期间的护理效果。对于初产妇来讲,因缺乏分娩经验,在进行分娩的过程中,出于对分娩顺利性的担忧,或者对于分娩期间疼痛的畏惧等,多数初产妇会存在有不同程度的负面心理。过大的心理压力,会在一定程度上影响到分娩的顺利性,更会降低产妇和各方面治疗、助产护理操作的配合性,不利于分娩^[1]。在对初产妇进行护理的过程中将伙伴式导乐陪伴进行运用逐步在产科得到运用。在该助产护理模式下,通过助产护理人员和产妇成为朋友、伙伴,

可以有效增加产妇对助产护理人员的信任感,有助于各方面助产护理操作的顺利开展。在分娩前,助产护理人员及时结合初产妇的各方面情况做好对应的健康指导工作,并耐心为产妇讲解分娩的流程以及在分娩过程中需要注意的问题等,可以帮助初产妇对分娩进行更为科学的认识。对于存在有负面心理的产妇,及时开展心理层面疏导,可以促使产妇在分娩期间的心理状态得到改善,可以保持较为平稳的心态,避免心理压力过大^[4]。在待产过程中,助产护理人员全程进行陪伴,及时和产妇进行交流,并结合对产妇注意力进行转移等方式,帮助产妇心理状态进行改善,并合理使用分娩球进行助产,可以提升分娩的顺利性,并达到缓解产妇疼痛症状的目的。在分娩过程中,助产护理人员科学开展对应助产护理操作,并给与产妇鼓励和支持,可以增加产妇的信心^[5]。结合产妇疼痛症状,及时开展针对性镇痛处理,可以降低产妇在分娩过程中的疼痛程度。

参考文献:

- [1] 陶培,杨杰,陈莹.助产士主导伙伴式导乐陪伴联合无痛分娩对初产妇自我效能及妊娠结局的影响[J].保健医学研究与实践,2022,19(07):151-154.
- [2] 赵娟娟,徐斌,肖飞玲.导乐陪伴联合自由体位助产干预在初产妇分娩中的应用效果评估[J].智慧健康,2022,8(17):25-28.
- [3] 覃珠灵.导乐陪伴分娩联合分娩球护理在初产妇分娩中的应用价值[J].医学理论与实践,2022,35(11):1946-1948.
- [4] 李春莺,李淑莲.音乐镇痛结合导乐陪伴干预对初产妇分娩恐惧、自然分娩率和产程的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(07):103-105.
- [5] 黎秀梅,徐少云,朱良燕.助产士主导伙伴式导乐陪伴对初产妇产程及分娩结局的影响[J].护理实践与研究,2020,17(19):99-101.

并指导产妇科学进行呼吸,合理用力,可以达到缩短产程用时的目的,促使产妇可以尽快完成分娩。在分娩结束后,助产护理人员第一时间告知产妇新生儿的各方面情况,避免产妇存在有较大的负面心理,担忧新生儿健康。

在本次研究中,在对观察组初产妇进行护理的过程中则将伙伴式导乐陪伴护理进行运用,结合观察可以发现,在该助产护理的作用下可以有效缩短产妇各产程用时,并对产妇在分娩期间心理状态进行改善,缓解分娩过程中的疼痛程度,更可以有效降低会阴裂伤以及会阴侧切等发生率,提升新生儿 Apgar 评分,增加产妇对助产护理工作的满意度。

综合本次研究,在对初产妇进行分娩护理的过程中可以将伙伴式导乐陪伴助产护理进行运用,有效提升对该部分产妇的助产护理效果,改善母婴结局。