

无痛分娩技术在产科临床中的应用

宋磊 张佳楠

哈尔滨二四二医院 黑龙江 哈尔滨 150060

【摘要】目的：探究在产科临床中运用无痛分娩技术的临床价值。方法：选取在2018年1月至2019年6月本院收治的200例产妇，随机分为试验组（无痛分娩技术）和对照组（常规分娩）各100人。结果：相比于对照组，试验组产程时间较短，分娩满意度（95%）较高（ $P < 0.05$ ）；两组新生儿Apgar评分差异不具备统计学意义（ $P > 0.05$ ）。结论：在产科临床中运用无痛分娩技术，能够缩短产程时间，使产妇的分娩满意度提高。

【关键词】：无痛分娩技术；产科临床；应用效果

前言

在医学上，无痛分娩指的是分娩镇痛，也就是说通过各种医学技术减轻产痛。此种分娩方式的应用能够明显减轻产妇的痛苦感，使其产后的疲倦感和分娩恐惧感消除，并且在第一产程时还可以让产妇充分休息，进而为娩出胎儿储存力气^[1]。本文主要探究在产科临床中运用无痛分娩技术的临床价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2020年1月至2021年6月本院收治的200产妇，随机分为试验组和对照组各100人。试验组平均年龄（ 27.26 ± 3.13 ）岁，平均孕周（ 38.58 ± 2.15 ）周；对照组平均年龄（ 26.87 ± 3.19 ）岁，平均孕周（ 38.41 ± 2.23 ）周。一般资料无差异， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组采用常规分娩，试验组使用无痛分娩技术：分娩期间产妇的宫口开至2-3cm时实施无痛分娩，硬膜外穿刺，L2-3空隙处为穿刺的位置，将3ml浓度为0.1%的利多卡因注入。连接镇痛泵实施微量注射，在此之前需要测定感觉阻滞平面，便于镇痛准确。使用浓度分别为 $2 \mu\text{g/ml}$ 与0.15%的芬太尼、罗哌卡因混合液，将给药时间设定为15分钟，5ml PCA，6ml负荷剂量，实施持续镇痛，直到宫口全开。在镇痛期间需要对胎儿的状况密切监测，同时观察产妇呼吸、血压、心率等相关指标的变化。

1.3 观察项目

（1）产程时间；（2）新生儿Apgar评分；（3）分娩满意度。

1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件，用“ $(\bar{x} \pm s)$ ”、 $[n(\%)]$ 表示，“t”“ χ^2 ”检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 产程时间、新生儿Apgar评分

见表1。

表1 产程时间、新生儿Apgar评分（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	产程时间（h）	新生儿Apgar评分（分）
试验组	100	8.01 ± 0.68	9.51 ± 3.05
对照组	100	10.69 ± 2.13	9.35 ± 3.14
t		12.241	5.241
P		< 0.05	> 0.05

2.2 分娩满意度

见表2。

表2 分娩满意度 $[n(\%)]$

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
试验组	100	56	39	5	95%(95/100)
对照组	100	41	34	25	75%(75/100)
χ^2					15.304
P					< 0.05

3 讨论

在国外，无痛分娩技术已经具有十分广泛的应用，国内的使用率也明显增高。对于无痛分娩来说，其最显著的特点在于减轻产妇分娩过程中的疼痛感，缓解其对分娩的恐惧，

并且能够使产后疲劳感降低,有利于更好地娩出胎儿。等到完全打开宫口后,可以让产妇有足够的产力分娩^[2]。通常情况下,无痛分娩技术的应用必须经过产妇和医护人员的协商,双方需要进行及时的沟通。医护人员会对胎儿和产妇的身体变化密切关注,若出现异常情况及时诊治并处理。技术娴熟的麻醉师进行麻醉操作的时间大约为5至10分钟,产妇一直处于有意识的状态,娩出胎儿后能够使其清醒地感受到为人母的喜悦^[3]。

无痛分娩存在有限的止痛效果,并不能完全消除产妇的疼痛症状。减轻产痛是无痛分娩的主要作用,可以发挥镇痛效果,而不能完全消除产痛。临产前宫缩比较剧烈,此时疼痛症状的产生可能会导致产妇出现换气过度的情况,而通过分娩镇痛能够加快子宫的血液流动速度,进而使宫缩过度引起的负面影响得到有效缓解^[4]。无痛分娩的镇痛效果和产妇个人的体质及无痛分娩方式具有十分密切的关系,其中镇痛效果最理想的无痛分娩技术为硬膜外麻醉,而水中分娩、陪伴分娩等方式无法获得十分理想的镇痛效果。同时,由于产妇对疼痛的敏感度不同,所以在实施过程中无法保证一点都不疼痛。然而无痛分娩在临床中确实发挥着十分重要的作用^[5]。无痛分娩有一定的副作用存在,然而大部分产妇不会有不良反应发生。通过硬膜外麻醉技术对产妇实施无痛分娩具有较高的安全性。极少数的产妇可能会有抽筋、腰酸背痛、头痛等不良情况出现,但是上述情况存在非常低的发生率,且症状比较轻微,只是短时间内出现,不会影响产妇的健康。尽管从理论上来说,无痛分娩可能会导致严重的并发症发生,例如麻醉止痛不全、药物过敏、感染及低血压等,然而上述并发症的发生几率极低。同时,在进行分娩镇痛过程中,

医生也会采取有效的预防和干预措施,所以产妇不需要过分担心。现阶段,针对无痛分娩,产妇及其家人最担心的一点是使用麻醉药物是否会对宝宝的健康产生影响。其实任何手术都有一定的风险存在,虽然无痛分娩可能会出现不良反应,对胎盘供血和产程等产生影响。然而事实上,相比于其他一般的手术,此种麻醉药物的浓度非常低,通过胎盘进入胎儿体内的剂量非常小,基本上不会影响宝宝,更不会对宝宝的大脑发育产生影响。所以,产妇在分娩过程中可以放心地选择无痛分娩技术^[6-7]。

除此之外,在无痛分娩过程中还需要加强对产妇的整体干预:一方面,医护人员需要对产妇进行健康教育,使其增强对无痛分娩相关知识的了解,提高依从性,让患者了解分娩流程,鼓励患者阴道分娩。告知可能会发生尿潴留等不良反应,提前采取预防措施,排空膀胱^[8]。另一方面,对产妇进行心理疏导,很多产妇都会出现焦虑抑郁症状,医护人员要及时告知不良情绪会带来的影响,让患者保持良好的心态,多与其进行沟通交流,鼓励产妇多倾诉表达,释放内心的情绪。对产妇提出的疑问及时解答,满足需求,增强分娩信心。分娩的时候转移其注意力,减轻疼痛,让胎儿顺利娩出^[9]。

结束语

本文通过探究在产科临床中运用无痛分娩技术的临床价值,结果显示,相比于对照组,试验组产程时间较短,分娩满意度(95%)较高($P<0.05$);两组新生儿Apgar评分差异不具备统计学意义($P>0.05$)。结论:在产科临床中运用无痛分娩技术,能够有效减少产程时间,提高产妇的分娩满意度。

参考文献:

- [1] 欧妍.无痛分娩技术在产科临床应用的效果观察研究[J].家有孕宝,2021,3(11):63.
- [2] 秦振河.临床产科中无痛分娩技术应用效果及疼痛程度评估[J].健康必读,2021(22):124.
- [3] 王冰奕.无痛分娩技术在产科临床的应用分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(20):131-132.
- [4] 王丽娟.产科临床中无痛分娩技术对产妇心理的影响[J].母婴世界,2021(6):96.
- [5] 刘丽娜.无痛分娩技术在产科临床应用中的效果分析[J].中国实用医药,2021,16(22):55-57.
- [6] 郑晖.基于临床无痛分娩技术在产科临床应用的影响[J].母婴世界,2021(2):24,26.
- [7] 李雪梅.无痛分娩技术在产科临床应用中的效果观察[J].健康之友,2021(1):40.
- [8] 赵苏.无痛分娩在产科临床中的效果分析与评价[J].家有孕宝,2021,3(20):84.
- [9] 高亚红.无痛分娩技术在产科临床的应用及其对分娩过程的影响[J].中国保健营养,2021,31(9):98.