

# 陪伴式分娩护理对初产妇产程与分娩结局的改善探讨

刘九姑

(广西地质职工医院三一0医院 广西桂林 541213)

**摘要:**目的: 陪伴式分娩护理对初产妇产程与分娩结局的改善探讨。方法: 研究对象具体构成: 我院分娩的初产妇, 根据需要分组后, 组别为: 对照组、实验组, 指导依据为: 电脑随机法, 且2组初产妇总例数为78; 其中, 39例在对照组中收入, 39例在实验组中收入, 2组入院时间开始于2021年8月, 结束于2022年11月, 在分娩阶段, 将常规分娩护理为对照组提供, 陪伴式分娩护理为实验组提供, 就2组初产妇产程与分娩结局的改善展开比较。结果: 产程分析, 实验组均比对照组短,  $P < 0.05$ ; 分娩结局, 实验组优于对照组,  $P < 0.05$ ; 护理满意度评分, 实验组初产妇护理满意度评分( $93.25 \pm 4.02$ )分, 对照组初产妇护理满意度评分( $88.56 \pm 6.32$ )分, 实验组高于对照组,  $P < 0.05$ 。结论: 对初产妇实施陪伴式分娩护理, 能够显著缩短产程, 优化分娩结局, 初产妇在分娩过程中, 由于缺乏分娩经验, 对于分娩过程会产生不良情绪, 影响了产程, 为了有效保障产妇在分娩期间得到全程陪伴, 需要针对初产妇实施陪伴分娩护理, 能够在分娩的全程对于初产妇状态进行监测, 分析产程进展, 监测胎心以及宫缩相关情况, 以此来降低不良分娩结局的发生率, 提高对于临床实施护理服务的满意度。

**关键词:**初产妇; 陪伴式分娩护理; 产程; 分娩结局

女性在妊娠之后分娩是需要经历的一个特殊生理过程, 分娩会引起宫缩疼痛。促使产妇承受非常剧烈的不适感。当前由于人们生活水平提升, 剖宫产技术不断优化, 很多初产妇在选择分娩方式过程中, 比较倾向选择剖宫产分娩形式。但是探究发现剖宫产本身对于初产妇来说会造成一定的创伤性。术后也需要较长时间进行恢复, 并且会对新生儿治疗造成影响<sup>[1]</sup>。因此临床针对初产妇, 在没有剖宫产适应证的情况下还是推荐选择开展阴道分娩方式, 为了减轻分娩阶段的疼痛感, 降低产妇对于分娩的紧张焦虑心理, 需要做好分娩干预工作。主要目的是为初产妇提供医院产科较高质量的护理优化, 提高医院内助产服务水平, 保障初产妇在一个较为舒适安全的分娩环境下完成分娩。本文将探究为初产妇提供陪伴式分娩护理的应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2021年8月-2022年11月期间分娩78例初产妇, 电脑随机法将初产妇分为实验组(陪伴式分娩护理)和对照组(常规分娩护理)。实验组: 年龄22-38岁, 均值( $29.25 \pm 3.25$ )岁, 孕周( $38.85 \pm 0.69$ )周; 对照组: 年龄22-38岁, 均值( $29.78 \pm 3.14$ )岁, 孕周( $38.95 \pm 0.59$ )周。两组研究样本一般资料,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组: 为初产妇提供常规分娩护理, 在分娩的过程中实现全程监护, 观察初产妇宫颈开口以及监测胎心生命体征的协助, 初产妇完成分娩前的准备工作, 对于产妇的个体情况进行

观察。

实验组: 陪伴式分娩护理。(1) 首先, 对于初产妇分娩之前要做好产前准备, 要求护理人员充分与产妇进行沟通交流, 建立和谐的关系, 能够顺利开展陪伴式分娩护理工作。指导产妇熟知阴道分娩的优势, 告知产妇不良情绪可能会影响分娩结局, 鼓励产妇保持良好的心理状态。(2) 产妇在第一产程阶段的陪护, 可以争取配偶对于产妇分娩过程进行陪伴, 给予产妇足够的支持和鼓励。产程进入活跃期之后可以播放轻柔的音乐, 帮助产妇转移注意力, 以减轻疼痛感。助产士可以帮助按摩产妇的腹部来减轻宫缩产生的疼痛, 在宫缩间歇期要与产妇保持沟通交流, 听取产妇的主诉情况, 可以少量食用高热量饮食, 帮助产妇补充体力, 顺利完成产程。(3) 第二产程阶段指导产妇处于正确的体位状态, 根据宫缩是否正确进行有效屏气指导。在分娩的全程要给予产妇陪伴, 指导产妇在宫缩间隙全身放松。(4) 第三产程的陪伴, 在娩出胎儿之后要及时地向产妇以及家属进行分娩结果告知, 产后两小时指导产妇进行母婴接触, 可以正确指导初产妇掌握母乳喂养的方式, 告知相关的注意事项。

### 1.3 观察指标

产程分析, 包括第一产程、第二产程、第三产程, 时间越短越好。

分娩结局, 包括产后出血量、剖宫产率、阴道分娩率和新生儿窒息, 出血量越少、阴道分娩率越高、新生儿窒息越少, 护理效果越好。

护理满意度, 应用自制问卷调查, 总分100分, 评分越高

越好。

#### 1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理, 计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ), t 检验, 计数资料 (n,%), 卡方检验, 用  $P < 0.05$  表示有意义。

### 2 结果

#### 2.1 产程分析

产程分析, 实验组均比对照组短,  $P < 0.05$ 。

表 1 产程分析 ( $\bar{x} \pm s, h$ )

组别	例数	第一产程	第二产程	第三产程
实验组	39	5.23 ± 0.69	0.58 ± 0.23	0.15 ± 0.02
对照组	39	6.92 ± 0.84	1.02 ± 0.36	0.28 ± 0.12
t	--	9.708	6.432	6.673
P	--	0.000	0.000	0.000

#### 2.2 分娩结局

分娩结局, 实验组优于对照组,  $P < 0.05$ 。

表 2 分娩结局

组别	例数	产后出血量 (ml)	剖宫产率	阴道分娩率	新生儿窒息
实验组	39	175.26 ± 30.23	5 (12.82)	34 (87.18)	1 (2.56)
对照组	39	246.36 ± 42.16	13 (33.33)	26 (66.67)	8 (20.51)
$X^2/t$	--	8.558	4.622	6.154	
P	--	0.000	0.031	0.013	

#### 2.3 护理满意度

护理满意度评分, 实验组高于对照组,  $P < 0.05$ 。

表 3 护理满意度 ( $\bar{x} \pm s, 分$ )

组别	例数	护理满意度评分
实验组	39	93.25 ± 4.02
对照组	39	88.56 ± 6.32
t	--	3.910
P	--	0.000

### 3 讨论

初产妇由于缺乏分娩经验, 在分娩过程中会出现相关问题, 导致出现不良情绪的原因是, 分娩过程中剧烈的疼痛感是由于胎儿在经过产道时对于机体产生压迫, 导致子宫反射性收缩出

现了阵发性收缩疼痛。为了保障产妇在整个分娩阶段的安全性, 有效缩短产程, 优化分娩结局, 需要针对产妇具体状态实施陪伴式分娩干预, 是在各个产程阶段开展相应的干预性措施, 在分娩之前要指导产妇掌握相关的注意事项, 学会正确呼吸以及相关分娩体位, 保持了解各个产程的具体特征, 通过增加认知, 提高产妇对于医院提供医疗服务的安全感, 提供良好的引导作用<sup>[2-3]</sup>。在第一产程阶段, 要给予产妇足够的鼓励支持, 进行腰腹部按摩, 目的是促进机体放松, 还可以通过播放轻音乐等多种形式来减轻疼痛程度, 转移产妇对于分娩的注意力。第二产程阶段宫缩较为规律, 可以指导在宫缩间隙适当保持休息, 通过相关缓解疼痛的措施, 提高对于阴道分娩的信心。第三产程阶段则是要做好产妇以及新生儿具体情况评估, 完善健康指导, 要求产妇掌握母乳喂养的方式以及产后康复的正确方式<sup>[4-6]</sup>。从整体来说为初产妇实施的陪伴式分娩护理, 提供了全程陪伴, 对于孕妇的状态进行评估, 给予针对性护理引导, 实施的护理服务更具科学性, 确保初产妇分娩时的安全程度, 有效优化了分娩结局。

产程分析, 实验组均比对照组短,  $P < 0.05$ ; 分娩结局, 实验组优于对照组,  $P < 0.05$ ; 护理满意度评分, 实验组高于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 对初产妇实施陪伴式分娩护理, 能够显著缩短产程, 优化分娩结局。

#### 参考文献:

- [1]郭文娟. 陪伴式分娩护理对改善阴道分娩产妇妊娠结局及产后焦虑情绪的影响[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(20): 121-123.
- [2]于莉莉. 分娩球配合温馨陪伴助产模式对初产妇产程结局的影响[J]. 中外女性健康研究, 2023(11): 16-18.
- [3]李菡蓁. 温馨陪伴助产服务模式用于产妇助产护理的效果分析[J]. 中外女性健康研究, 2022(5): 173-174.
- [4]杨玉霞. 陪伴式分娩护理对初产妇产程与分娩结局的影响[J]. 哈尔滨医药, 2021, 41(5): 142-144.
- [5]李彤. 全程陪伴式分娩护理对分娩方式及产后出血的影响[J]. 母婴世界, 2019(8): 154-155.
- [6]叶桂华, 陈淑惠. 全程陪伴式导乐护理对顺产初产妇镇痛效果及满意度的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2023, 14(5): 194-198.