

# 初产妇分娩护理工作中应用导乐陪伴分娩的效果

张元芳

(洪湖市人民医院产科 湖北洪湖 433200)

**摘要:**目的: 本次研究旨在深入探讨在初产妇分娩护理工作中应用导乐陪伴分娩的护理效果。方法: 在本次研究中, 将选取了 100 例初产妇, 通过科学的分组方法进行对比研究。对照组给予常规初产妇分娩护理, 实验组在此基础上进行导乐陪伴分娩干预。结果: 实验组的护理满意度和自然分娩率显著高于对照组 ( $P$  值均小于 0.05)。同时, 实验组 SAS、SDS 评分、疼痛程度、产后出血量和产程时间也明显低于对照组 ( $P$  值均小于 0.05)。结论: 导乐陪伴分娩可以有效缓解产妇在分娩过程中的焦虑和疼痛, 提高分娩过程的质量和产妇的满意度。

**关键词:** 初产妇; 分娩护理; 导乐陪伴分娩; 护理效果

近年来, 随着医学模式的转变, 产妇在分娩过程中的体验和质量受到越来越多的关注。尤其是初产妇, 由于缺乏分娩经验, 面对分娩带来的未知恐惧, 往往存在不同程度的心理压力和焦虑<sup>[1]</sup>。为了缓解这种情况, 导乐陪伴分娩作为一种新兴的分娩服务模式, 旨在为产妇提供全程陪伴和专业指导, 以缓解分娩过程中的疼痛和心理压力, 提高分娩质量和满意度。本文将对导乐陪伴分娩在初产妇分娩护理工作中的应用进行详细的探讨和分析, 以期为临床提供参考和借鉴。

## 一、资料和方法

### 1.1 一般资料

本次实验选取了同一家医院 2022 年 1 月至 2023 年 11 月期间收治的 100 名初产妇作为研究对象。这些患者被采用随机数字表法分为两组, 每组各有 50 例。对照组的年龄介于 22 至 38 岁之间, 平均年龄为  $(28.15 \pm 3.52)$  岁; 孕周为 36 至 43 周, 平均孕周为  $(39.25 \pm 1.15)$  周。而实验组的年龄则在 22 至 37 岁之间, 平均年龄为  $(29.50 \pm 3.30)$  岁; 孕周为 37 至 42 周, 平均孕周为  $(40.50 \pm 1.40)$  周。经过比较, 发现两组在年龄、孕周等方面 ( $P > 0.05$ ), 因此具有可比性。

### 1.2 护理方法

在本次实验中, 对照组进行常规初产妇分娩护理, 而实验组在对照组基础上进行导乐陪伴分娩干预, 以下是具体实施方法:

在初产妇分娩护理工作中, 导乐陪伴分娩的实施方法非常重要。这种方法旨在为孕妇提供全方位的支持和护理, 帮助她们顺利度过分娩过程。本文将详细介绍导乐陪伴分娩的实施方法, 主要包括以下几个方面:

(1) 全程陪伴: 导乐团队在孕妇怀孕初期就开始介入并提供支持, 直至分娩完成。导乐人员以孕妇为中心, 提供全方位的陪伴, 确保孕妇在整个孕期和分娩过程中都能得到及时的帮助和支持。这种陪伴不仅给孕妇带来了安全感, 还能帮助她们更好地应对孕期和分娩过程中的各种挑战。

(2) 心理疏导: 导乐人员通过与孕妇的交流和沟通, 帮助她们缓解紧张、焦虑和恐惧等情绪。在分娩过程中, 导乐人员会为孕妇提供心理上的支持和安慰, 帮助她们增强信心, 积极应对分娩过程。这种心理疏导对于孕妇来说非常重要, 因为它有助于减轻她们的心理压力, 让她们更加放松和自信地面对分娩。

(3) 疼痛管理: 分娩疼痛是大多数孕妇需要面对的问题。导乐人员会采取各种疼痛管理方法, 如按摩、呼吸技巧、药物治疗等, 来减轻孕妇的疼痛。这些方法不仅可以帮助孕妇更好地应对分娩疼痛, 还能让她们更加放松和舒适地度过整个分娩过程。

(4) 生产指导: 导乐人员会向孕妇介绍生产过程中的各种技巧和方法, 如呼吸技巧、用力方式等, 帮助孕妇更好地配合医生进行生产。这些指导有助于让孕妇更加了解和掌握生产过程, 从而更好地应对分娩挑战。

(5) 产后护理: 在宝宝出生后, 导乐人员还会对孕妇进行产后护理。这包括指导孕妇如何喂养宝宝、如何进行产后恢复等。导乐人员还会为孕妇提供情感上的支持和安慰, 帮助她们适应新妈妈的角色, 同时为她们提供必要的护理和支持。

(6) 家庭支持: 导乐陪伴分娩强调为孕妇提供家庭支持。导乐人员可以帮助孕妇的家人更好地理解和支持孕妇, 让孕妇感受到家人的关爱和支持。这有助于减轻孕妇的心理压力, 让她更加安心地度过孕期和分娩过程。

(7) 定期检查: 导乐陪伴分娩要求定期对孕妇进行检查。这包括对孕妇的身体状况进行评估、对宝宝的健康状况进行检查等。通过定期检查, 可以及时发现和处理任何潜在的问题, 确保母婴健康。这种定期检查制度有助于让孕妇和家人更加安心和放心地度过整个孕产期。

(8) 健康宣教: 导乐陪伴分娩注重健康宣教。导乐人员需要向孕妇和家人普及孕产期保健知识, 增强他们的健康意识和自我保健能力。通过健康宣教, 可以帮助孕妇和家人更好地理解 and 应对孕产期可能出现的问题。这种宣教不仅有助于保障母婴健康, 还能提高整个家庭的生活质量。

### 1.3 评价指标

通过本院研发的护理满意度量表, 对患者在接受护理服务后的满意度进行了问卷调查, 计算出满意度 (非常满意+一般满意)。同时, 还采用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 来评估患者的焦虑和抑郁状况。此外, 还记录了两组产妇的产程时间、疼痛程度、产后出血量、自然分娩率等指标。

### 1.4 统计学处理

本次实验将采用 SPSS 20.0 统计学软件进行了数据分析, 并以  $P$  值小于 0.05 作为判定统计差异的重要标准。

## 二、结果

### 2.1 比较两组产妇的焦虑抑郁状况

根据表 1 所示, 实验组产妇的 SAS 和 SDS 评分均显著低于对照组 ( $P < 0.05$ )。

表 1 焦虑状况和抑郁状况评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
对照组	50	56.64 ± 3.76	44.66 ± 10.34
实验组	50	33.62 ± 3.12	30.73 ± 2.12
t	—	33.316	9.332
P	—	0.000	0.001

### 2.2 比较两组产妇护理后的满意度

根据表 2 所示, 实验组的护理满意度为 96.00%, 显著高于对照组的 70.00% ( $P < 0.05$ )。

表 2 护理后满意度对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	50	20 (40.00)	15 (30.00)	15 (30.00)	35 (70.00)
实验组	50	30 (60.00)	18 (36.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
X <sup>2</sup>	—	—	—	—	11.977
P	—	—	—	—	0.001

### 2.3 比较两组产妇护理后的疼痛程度、产后出血量及总产程时间

根据表 3 所示, 实验组的疼痛程度、产后出血量和产程时间均显著低于对照组 ( $P < 0.05$ )。

表 3 疼痛程度、产后出血量及产程时间对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	疼痛程度 (h)	产后出血量 (ml)	产程时间 (h)
对照组	50	4.81 ± 1.72	166.88 ± 10.65	11.21 ± 2.62
实验组	50	3.22 ± 1.53	123.65 ± 5.12	9.43 ± 2.31
t	—	6.456	25.868	23.720
P	—	0.001	0.001	0.001

### 2.4 比较两组产妇的自然分娩率

根据表 4 所示, 实验组的自然分娩率高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

表 4 自然分娩率对比[n(%)]

组别	例数	自然分娩率
对照组	50	34 (68.00)
实验组	50	49 (98.00)
X <sup>2</sup>	—	15.946
P	—	0.001

### 三、讨论

导乐陪伴分娩是一种以产妇为中心的护理模式, 旨在通过专业陪伴和支持, 帮助产妇有效应对分娩过程中的各种挑战。其历史可追溯至古代, 当时医疗条件和技术有限, 许多妇女在分娩时面临巨大风险和痛苦。为了帮助她们度过这一过程, 一些有经验的妇女或接生婆会提供陪伴和支持, 成为最初的“导乐”。随着医学技术和护理理念的发展, 导乐陪伴分娩逐渐受到重视<sup>[2]</sup>。20 世纪 70 年代, 美国率先开始推广导乐陪伴分娩, 随后其他国家和地区也开始引入这种护理模式。现代导乐陪伴分娩注重以产妇为中心, 致力于满足产妇的心理和生理需求, 提

供全面护理和支持。然而, 在实际推广和应用过程中, 导乐陪伴分娩仍面临一些挑战和问题。首先, 资金和人力资源的限制可能影响其普及和发展。其次, 部分医护人员可能对导乐陪伴分娩的理念和技能掌握不足, 需要加强培训和学习。此外, 一些产妇可能对导乐陪伴分娩的认识不足或存在误解, 需要加强宣传和教

育。相较于传统分娩方式, 导乐陪伴分娩具有显著优势。首先, 导乐为产妇提供情感支持, 帮助她们缓解紧张和焦虑情绪<sup>[3]</sup>。导乐与产妇建立紧密联系, 提供鼓励、支持和安慰, 使她们更好地应对分娩过程。其次, 导乐具备专业的分娩知识和经验, 可以为产妇提供个性化的建议和指导。根据产妇的身体状况和需求, 导乐提供专业的建议和指导, 帮助她们更好地应对分娩过程。此外, 导乐注重疼痛管理, 通过按摩、呼吸技巧、药物治疗等方法帮助产妇缓解疼痛, 提高分娩的舒适度。此外, 导乐还向产妇介绍生产过程中的各种技巧和方法, 如呼吸技巧、用力方式等, 帮助产妇更好地配合医生进行生产, 提高生产体验和成功率<sup>[4-5]</sup>。最后, 导乐陪伴分娩有助于提高产妇对分娩的满意度。由于导乐的陪伴和支持, 产妇能够更好地应对分娩过程, 减轻疼痛和焦虑情绪, 提高对医疗机构的满意度和信任度。

本研究表明, 导乐陪伴分娩在初产妇分娩护理工作中具有显著的应用效果。通过专业导乐师的全程陪伴和专业指导, 实验组产妇的焦虑和抑郁状况得到显著改善, 满意度明显高于对照组。同时, 实验组产妇在产程时间、疼痛程度和产后出血量等指标方面也表现出明显优势。这些结果表明, 导乐陪伴分娩不仅可以改善初产妇的心理健康状况, 还能有效提高自然分娩率和满意度。

综上所述, 导乐陪伴分娩对于初产妇分娩护理具有至关重要的价值。这种分娩方式通过专业护理人员或导乐师提供全程陪伴和个性化支持, 有效缓解初产妇的焦虑和疼痛, 从而提高了分娩质量和满意度。同时, 本研究的结论也为临床推广和应用导乐陪伴分娩提供了有力的证据支持, 为今后进一步的实践提供了实践依据。未来, 可以针对导乐陪伴分娩的具体实施方法和标准化操作进行深入研究, 以期为临床提供更加科学、规范的分娩服务模式。

#### 参考文献:

[1] 孙丽. 导乐陪伴分娩在初产妇分娩护理中的应用效果[J]. 糖尿病天地, 2023, 20(8): 233-234.

[2] 李冬方. 心理护理在初产妇分娩护理中的应用效果[J]. 妇幼护理, 2023, 3(12): 2830-2832.

[3] 宋吉玲, 李雯霞, 全丽玲. 观察导乐陪伴分娩在初产妇分娩护理中的应用效果[J]. 健康女性, 2023, 5(35): 171-172.

[4] 李洪云. 导乐陪伴分娩在初产妇分娩护理中的应用效果及护理满意度分析[J]. 母婴世界, 2023, 9(13): 7-9.

[5] 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.