

# 助产护理干预在无痛分娩产妇中的应用效果

张春利 余琳

(陕西省城固县妇幼保健院 陕西汉中 723200)

**摘要:**目的: 本研究试图探讨无痛分娩产妇应用助产护理干预的效果, 总结出更为有效的分娩护理方案。方法: 时间为 2022 年 5 月~2023 年 5 月, 选取无痛分娩产妇 150 例为样本, 75 例应用常规护理(对照组), 75 例应用助产护理干预(观察组), 比较分析两组无痛分娩产妇的护理满意度情况、抑郁评分、焦虑评分、分娩情况。结果: 应用助产护理干预后观察组的护理满意度较高, 并且抑郁评分、焦虑评分均优越于对照组产妇, 并且产程时间与住院时间较短, 出血量较少, 差距具有统计学价值。(P<0.05)。结论: 助产护理干预在无痛分娩产妇中具有显著的应用效果。通过助产护理干预, 可以提高产妇的护理满意度, 减少产妇的抑郁和焦虑程度。此外, 应用助产护理干预还可以缩短产程时间和住院时间, 减少出血量。综上所述, 助产护理干预是一种有效的分娩护理方案。

**关键词:**无痛分娩; 助产护理干预; 护理效果; 产程时间

分娩是生命的奇迹, 也是一项高风险的生理过程, 对产妇和胎儿都有重大影响。分娩过程中的疼痛一直是一个备受关注的问题, 因为它可以导致产妇的身体和心理负担, 甚至影响胎儿的健康。为了减轻产妇分娩过程中的疼痛, 无痛分娩技术应运而生<sup>[1]</sup>。无痛分娩的广泛应用已经取得了显著的成就, 但随之而来的问题是如何更好地进行助产护理干预, 以确保无痛分娩的安全和有效性。无痛分娩是通过麻醉剂的使用来减轻分娩过程中的疼痛感觉, 通常包括硬膜外麻醉、腰麻和静脉麻醉等方法<sup>[2]</sup>。然而, 无痛分娩并不是一种完美的解决方案, 因为它可能伴随着一系列的风险和并发症, 如低血压、恶心、呕吐等。因此, 对无痛分娩产妇的助产护理干预显得尤为重要。无痛分娩产妇需要更多的关注和专业的护理, 以确保她们在分娩过程中的安全和舒适。助产护理干预是指在产妇分娩期间提供的各种医疗和护理措施, 以确保分娩的顺利进行, 产妇和胎儿的健康得到最大程度的保障。这些干预措施包括监测产妇的生命体征、提供情感支持、协助医生进行麻醉操作等。本研究旨在探讨助产护理干预在无痛分娩产妇中的应用效果。具体报告如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

本研究的样本为 2022 年 5 月~2023 年 5 月期间收治的无痛分娩产妇 150 例, 分为对照组与观察组。其中对照组产妇中初产妇 59 例, 经产妇 16 例, 最小年龄为 23 岁, 最大年龄为 39 岁, 平均年龄为 (29.86 ± 1.47) 岁; 观察组中初产妇 60 例, 经产妇 15 例, 最小年龄为 24 岁, 最大年龄为 38 岁, 平均年龄为 (29.98 ± 1.02) 岁。两组产妇的一般资料并无显著的统计学差异, (P>0.05)。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组应用常规护理干预

产前护理: 包括环境护理、饮食指导、介绍病区环境、分

娩方法、分娩流程、母乳喂养的重要性等; 产时护理: 协助产妇摆放舒适体位、保暖、提供语言和动作鼓励、监测产妇生命体征, 胎儿娩出后给予产妇肯定; 产后护理: 包括产后饮食指导、用药、保持病房卫生等。

#### 1.2.2 观察组应用助产护理干预

组建护理小组: 建立助产模式的整体护理小组, 明确各成员的职责, 由具有经验和知识的护士担任组长; 健康宣教: 向产妇提供有关无痛分娩的信息, 通过视频、图册和口头介绍分娩流程、注意事项和母乳喂养的重要性; 心理护理: 欢迎产妇, 介绍可能出现的情绪变化, 倾听产妇需求, 提供解答和情绪支持, 引导产妇疏解不良情绪<sup>[3]</sup>; 助产陪伴: 允许产妇在待产房活动, 提供陪伴室, 严密观察产程和胎儿情况, 鼓励产妇与新生儿互动; 产程护理: 分阶段介绍分娩注意事项, 适应产妇的偏好, 提供呼吸训练、按摩和其他舒缓方法, 监测产妇身体状况, 协助自由体位待产; 产后护理: 检测出血情况, 进行心理评估, 制定个性化饮食方案, 加强与家属的沟通, 以优化产妇的家庭支持度。

### 1.3 观察指标

在本研究中, 观察指标包含: 两组产妇的心理情绪指标情况, 包括焦虑 SAS 评分与抑郁 SDS 评分; 两组产妇的护理满意度; 在分娩过程中的临床数据指标情况, 例如产程时间、住院时间以及产后出血量;

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 统计软件进行数据的统计分析与处理, P<0.05 差异有统计学意义, P>0.05 无统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组无痛分娩产妇的心理情绪指标情况

详见表 1, (P<0.05)。

表 1 两组无痛分娩产妇的心理情绪指标情况 (分)

组别	例数 (n)	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	75	54.55 ± 2.43	45.98 ± 2.24	57.27 ± 3.15	47.32 ± 1.33
观察组	75	54.38 ± 2.36	40.12 ± 3.00	57.53 ± 3.29	41.73 ± 1.08

t	-	0.580	15.595	0.614	32.178
P	-	0.611	0.001	0.539	0.001

2.2 两组无痛分娩产妇的分娩情况

详见表 2, (P<0.05)。

表 2 两组无痛分娩产妇的分娩情况

组别	例数 (n)	总产程时间 (min)	产后两小时出血量 (ml)	产后住院时间 (d)
对照组	75	567.99 ± 10.36	344.52 ± 31.60	8.33 ± 1.27
观察组	75	480.96 ± 10.31	125.26 ± 18.29	6.22 ± 1.11
t	-	59.163	29.372	13.002
P	-	0.003	0.000	0.000

2.3 两组无痛分娩产妇的护理满意度情况

详见表 3, (P<0.05)。

表 3 两组无痛分娩产妇的护理满意度情况

组别	例数 (n)	非常满意 (n, %)	满意 (n, %)	不满意 (n, %)	护理满意度 (n, %)
对照组	75	26, 34.67	36, 48.00	13, 17.33	62, 82.67
观察组	75	38, 50.67	36, 48.00	1, 1.33	74, 98.67
χ <sup>2</sup>	-				9.692
P	-				0.006

3 讨论

无痛分娩是现代产科医疗技术的一项重要研究内容, 它为产妇提供了安全和舒适的分娩环境。助产护理干预在无痛分娩中的应用, 可以帮助产妇减轻疼痛, 提高分娩的成功率, 并减少并发症的发生。无痛分娩的基本原理是通过给予产妇局麻药物, 使产妇失去疼痛感觉, 达到无痛分娩的目的。

助产护理干预是指在无痛分娩过程中, 助产医生和产科护士共同进行的一系列护理措施和干预, 在不干扰分娩进程的前提下, 为产妇提供全面的护理和支持。在进行无痛分娩前, 助产护士需了解产妇的个人情况、既往病史和分娩过程, 做好相关护理记录。助产护士还需正确判断产妇是否适合进行无痛分娩, 包括皮肤完整性、产妇的临床情况和剖宫产史等。术前还需对麻醉仪器进行检查和准备, 确保设备安全可靠<sup>[4]</sup>。在无痛分娩过程中, 助产护士需时刻监测产妇的生命体征, 如血压、心率和呼吸等, 及时发现异常情况并采取相应措施。此外, 助产护士还需密切关注产妇的麻醉效果, 及时记录麻醉物质的用量和麻醉效果评价。助产护士应通过面对面交流、观察表情和行为等方式, 对产妇的疼痛程度进行评估。根据疼痛评估结果, 采取相应的疼痛缓解措施, 如配合产妇呼吸法、进行舒适姿势调整、提供液体进食和按摩等。另外, 助产护士在产妇进行无痛分娩时, 需给予适当的产妇教育和指导, 帮助产妇正确运用产床、产球等辅助设备, 辅助产妇进行分娩。同时, 助产护士还需与产妇积极配合, 帮助产妇改变体位, 促进胎儿下降。

本研究结果显示, 助产护理干预在无痛分娩产妇中的应用可以产生一系列积极的效果。具体而言, 无痛分娩的目的是为

了减轻产妇的疼痛感, 助产护理干预可以有效辅助产妇实施无痛分娩, 减轻疼痛感, 提高产妇的分娩体验, 提高产妇心理的放松程度, 使产妇更易于顺利完成分娩过程, 这一结论在本研究中体现在观察组产妇的心理情绪评分优越于对照组产妇。另外, 助产护理干预可以提供个性化的护理和支持, 针对产妇的特殊需求进行整体护理, 增强产妇对医护人员的信任感, 并提升产妇满意度。

综上所述, 助产护理干预在无痛分娩产妇中的应用, 可以有效缓解产妇的不良情绪, 缩短产程时间与住院时间, 提高产妇满意度。在实际操作中, 助产护士需有一定的专业知识和技能, 与产妇建立良好的沟通和信任关系, 为产妇提供全面的护理和支持。

参考文献:

[1]郭粮有.人性化全程导乐陪伴分娩对无痛分娩初产妇焦虑、抑郁情绪及妊娠结局的影响[J].黑龙江医药,2023,36(1):236-239.

[2]邵秀兰,张锋英,徐水芳.心理及行为干预联合家庭式无痛分娩对产后抑郁及分娩过程的影响分析[J].检验医学与临床,2022,19(24):3427-3430.

[3]周建平,王露露.助产士一对一陪伴全程导乐结合无痛分娩对初产妇产程及分娩结局的影响[J].内蒙古医学杂志,2022,54(11):1404-1407.

[4]苏惠勤,张素雅.一对一责任助产士围产期适时护理对妊娠期高血压无痛分娩产妇心理状态、产程的影响[J].心血管病防治知识,2022,12(33):49-52.