

谈无痛分娩技术在产科临床的应用

王丽

(邯郸市魏县 魏县人民医院)

摘要:目的:探讨无痛分娩技术在产科临床中的应用价值。方法:选取我院自2018年5月—2019年5月产科临床收治的产妇40例,将产妇按照随机分组的方式分成观察组和对照组,每组产妇20例,对对照组产妇采取常规分娩方式,对观察组产妇采取无痛分娩技术,观察两组产妇的阵痛效果以及产程时间。结果:两组产妇在分娩阵痛度的调查中,观察组0级疼痛的有7例,3级疼痛的有1例,对照组0级疼痛的有1例,3级疼痛的有4例,观察组产妇阵痛效果显著优于对照组。两组产妇在分娩产程的调查中,观察组在整个产程时间上显著短于对照组。结论:无痛分娩技术在产科临床具有较高的应用价值。

关键词:无痛分娩技术;产科临床;应用

分娩是每一个女性一生中都要经历的,对大多数女性来说,分娩宫缩带来的疼痛感是十分剧烈的,因此很多女性对分娩都有极为恐惧的心理。分娩的整个过程指的是从宫缩阵痛开始,胎儿经过阴道排出的过程,阵痛会伴随整个分娩的过程,随着宫缩频率的逐渐增加,阵痛感也会越来越强烈,产妇的分娩痛苦也随之加重。为了避免自然分娩宫缩阵痛,近年来,剖宫产手术逐年增多,虽然剖宫产手术可以避免宫缩阵痛,但是术后恢复过程却是相当漫长的,而且术后的刀口疼痛也较强烈,由于剖宫产引起的远期并发症也很多,对产妇的健康安全也造成较大影响。因此,现阶段无痛分娩技术越来越受到青睐,无痛分娩技术可以将分娩镇痛降到最低,缓解产妇痛苦,减少剖宫产数量,提高顺利分娩几率。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院自2018年5月—2019年5月产科临床收治的产妇40例,将患者按照随机分配的方式平均分为观察组和对照组两组,每组产妇20例。观察组产妇年龄区间为23—40岁,平均年龄为28岁,初产妇有16例,二胎产妇有4例,患有妊娠并发症的产妇有3例。具有高中学历以上的产妇有12例,具有本科学历以上的产妇有8例。对照组产妇年龄区间为25—42岁,平均年龄为31岁,初产妇有17例,二胎产妇有3例,患有妊娠并发症的产妇有2例。具有高中学历以上的产妇10例,具有本科学历以上的产妇有10例。两组产妇的年龄、妊娠情况等资料无差异无统计学意义,并且均是在自愿知情的情况下接受的调查分析。

1.2 方法

对对照组采取常规分娩方法,对观察组采取无痛分娩方法,现

将具体的方式做如下介绍:采用硬膜外阵痛技术进行无痛分娩,当产妇出现宫缩后,阵痛感会随之而来,随着宫缩的不断加剧,阵痛感也会逐渐增强,因此需在轻微阵痛的时候就开始使用硬膜外阵痛技术,引导产妇置于卧位,进行常规消毒,采用穿刺法进入硬膜外腔,首先基于2%浓度的利多卡因加生理盐水达到稀释状态,注射10ml左右,观察产妇生命体征各项指标,如果生命体征指标处于稳定状态,再置入硬膜外管,接连自动控制电子阵痛泵,泵内的药物配置为:甲环酸罗哌卡因20ml+芬太尼0.2mg+生理盐水,将药物稀释为10ml,完成注射^[1]。无痛分娩措施需贯穿整个分娩过程,直至胎儿顺利分娩后再取出镇痛泵,整个无痛分娩过程注意观察产妇状态和疼痛程度,随产妇状态变化及时调整药物用量^[2]。

1.3 临床观察指标

首先根据产妇口述的疼痛感觉,将分娩疼痛设定为四个级别,分别为:0级,代表无疼痛感、1级,轻微疼痛,可忍受、2级,比较疼痛,疼痛感为中度,勉强维持、3级,剧烈疼痛,难以忍受,坐立不安,不适感很严重。其次观察产妇在整个分娩过程中的生命体征,观察两组产妇的情绪变化,生命体征各项指标正常,情绪波动变化不大,说明分娩过程痛苦较小,如果生命体征指标不正常,情绪波动较严重,说明分娩过程痛苦较大。

1.4 统计学方法

采用SPSS 25.0软件分析数据,计量资料采用均数±标准差表示,组间比较采用t检验。计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

表一 两组产妇阵痛效果比较

组别	例数(n)	0级(n%)	1级(n%)	2级(n%)	3级(n%)
对照组	20	1(5.00)	8(40.00)	7(35.00)	4(20.00)
观察组	20	7(35.00)	10(50.00)	2(10.00)	1(5.00)
χ^2					4.328
P					0.025

表二 两组产妇产程时间比较

组别	例数(n)	第一产程(min)	第二产程(min)	第三产程(min)
观察组	20	375.05 ± 128.50	51.42 ± 30.11	6.54 ± 2.55
对照组	20	520.45 ± 145.60	63.54 ± 33.10	7.78 ± 4.65
p				0.033

3 讨论

分娩阵痛在产科临床医疗中是最为常见的现象,阵痛的原因是由于宫缩导致,随着宫缩的频率不断提高,产妇的阵痛感也会越来越强烈,阵痛会给产妇带来极大的痛苦,导致产妇的消极情绪,这对顺利分娩和保持产妇的身心健康都有不利影响。常规的分娩方式对降低阵痛的效果较差,为了减少产妇的分娩痛苦,降低产妇的分娩恐惧心理,促进顺利分娩的完成,如今无痛分娩技术在产科临床医疗中被越来越广泛的应用,且得到了较好的阵痛效果^[3]。无痛分娩与常规剖宫产麻醉的原理基本一致,都是采用麻醉类药物达到阵痛的效果,但是相比于剖宫产麻醉方式,无痛分娩麻醉技术效果更好,而且使用的药剂量更小,对产妇身体造成的副作用更小。而且

如果在分娩的过程中由于一些因素必须要对产妇进行剖宫产手术,无需再二次使用麻醉药物,直接就可以进行剖腹产,从而也降低了麻醉注射的风险^[4]。

总之,采用无痛分娩方式,在分娩过程中达到的阵痛效果较为显著,有效缩短了产程时间,降低了产妇的分娩痛苦,在阵痛药物罗哌卡因联合芬太尼硬膜外阻滞阵痛技术的应用,有效降低了剖宫产的概率,提高顺产几率,较大程度的提高了分娩安全性,因此,在产科临床分娩中具有较高的应用价值,应该得到大力推广。

参考文献:

- [1]王培.分析无痛分娩技术应用在产科临床应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(12):101+103.
- [2]张丽.无痛分娩技术在产科临床的应用分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2019,6(07):20.
- [3]熊焰.无痛分娩技术在产科临床中的应用[J].中国继续医学教育,2019,11(06):58-61.
- [4]涂凌雅.无痛分娩技术在产科临床的应用研究[J].临床合理用药杂志,2018,11(34):37-38.