

全程连续性助产护理在高龄产妇分娩护理中的应用效果研究

张帆

(无锡市惠山区第二人民医院 214100)

摘要:目的:探讨全程连续性助产护理模式在临床运用中能够对高龄产妇群体分娩带来的影响。方法:选定前来本医院分娩的高龄产妇共94例,按照入院建档时间差异,平均分成研究组和对照组两个小组,每组人数为47人。其中对照组采取常规护理,研究组加入全程连续性助产护理,对两组产程时间和阴道分娩率进行对比,其中产程包括总产程、第一产程和第二产程三项内容。结果:相比对照组,研究组三项产程时间均较短,阴道分娩率较高,且均具备显著对比差异($P < 0.05$)。结论:全程连续性助产护理模式在临床运用中能够对高龄产妇群体分娩带来积极影响,因此值得在临床阶段加以推广。

关键词:全程连续性助产护理;分娩护理;高龄产妇;

随着时间推移,助产护理新时代背景下在受到社会各界关注,该护理模式主要包括生理层面护理和心理层面护理两个部分,能够有助于提高高龄产妇分娩安全性。本次研究选定前来本医院分娩的高龄产妇共94例,通过分组探讨的方式开展对比,以分析全程连续性助产护理模式能够为高龄产妇分娩带来的影响,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选定前来本医院分娩的高龄产妇共94例,按照入院建档时间差异,平均分成研究组和对照组两个小组,每组人数为47人。从年龄角度来看,研究组产妇最小年龄为35周岁,最大年龄为40周岁,平均年龄为(37.47 ± 1.21)周岁;对照组产妇最小年龄为35周岁,最大年龄为41周岁,平均年龄为(37.83 ± 1.39)周岁;从孕周角度来看,研究组产妇最短孕周为37周,最长孕周为42周,平均年龄为(39.20 ± 1.03)周,对照组产妇最短孕周为37周,最长孕周为41周,平均年龄为(38.99 ± 0.98)周。其中研究组初产妇数量为22例,经产妇数量为25例;对照组初产妇数量为23例,经产妇数量为24例。两组产妇基本信息并无显著差异,存在可比性($P > 0.05$)。本次研究申报我院伦理委员会,并获批实施,且研究对象均自愿签署与本次研究相关的知情同意书。

1.2 方法

对对照组产妇实施常规产科护理,主要包括在产前阶段定时观察体征,开展健康知识宣教,在宫口达到3厘米时送产房并在助产士帮助下实现分娩,在分娩结束之后回到病房,由护理人员进行产后指导。研究组产妇在常规产科护理之外增加全程连续性助产护理,具体内容包括下述几项:(1)产前阶段护理:助产士结合评估指标,对高龄产妇心理状态、生理状况以及经济基础进行评估,耐心、详实的表述与分娩有关的知识,与产妇加强交流,引导产妇放松心情、舒缓情绪;结合分娩模型等,为产妇介绍自由体位待产、如何减少分娩痛楚等内容,引导产妇学习拉玛泽呼吸法,提升产妇分娩应对水平;组织成功完成分娩的其他产妇前来分享经验,以提升高龄产妇分娩信心;表述新生儿护理技巧,通过模拟娃娃的方式进行实操锻炼,提高孕妇作为母亲的幸福感和成就感。(2)产时阶段护理:在产妇产生规律宫缩后,将产妇转移到更为舒适的环境进行待产,与产妇产属进行交流,鼓励家属与产妇增加互动,评估产妇所面临的分娩风险,提前准备各项应对措施,指导产妇配合宫缩实现有效摒气,采用沟通、抚摸等方式消散产妇紧张、焦虑情绪,全程陪伴产妇完成分娩。(3)产后阶段护理:在结束分娩之后,将消息及时告知产妇,使得产妇能够舒缓情绪、及时休息,避免出现产后大出血的情况;为产妇提供宝宝纪念卡,以面对面交流的方式讲解婴儿喂养知识,同时为产妇提供饮食、作息、活动计划,帮助产妇完成身体恢复。

1.3 观察指标

(1)对比研究组和对照组产程时间。(2)对比研究组和对照组阴道分娩率。

1.4 统计学

本次研究所获得的数据以SPSS22.0软件进行分析,以($\bar{x} \pm s$)表示研究计量资料,并采取t检验;以百分数表示计数资料,并采取 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 产程时间

通过数据统计发现,研究组产妇总产程时间为(438.04 ± 96.36)分钟,第一产程时间为(384.26 ± 88.37)分钟,第二产程时间为(32.87 ± 10.23)分钟,而对照组产妇三项指标数值分别为(501.63 ± 110.27)分钟、(436.51 ± 92.45)分钟和(39.15 ± 11.01)分钟,通过对比发现,差异具备显著统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 阴道分娩率

通过数据统计可以发现,研究组产妇阴道分娩率为82.98%,对照组产妇阴道分娩率为63.83%,通过对比发现,差异具备显著统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

受社会生活生产压力增加、人工流产技术进步以及国家提倡二胎政策,高龄产妇群体数量不断增多,但该群体往往面临生殖器官老化、分娩难度大等特征,因此在待产阶段需接受对应护理,以提高分娩质量。全程连续性助产护理通常包括生理层面护理和心理层面护理两个部分,能够有助于提高高龄产妇分娩安全性。本次研究表明,研究组产妇产程时间较短、阴道分娩率较高,且相比对照组具有显著统计学意义($P < 0.05$),这意味着全程连续性助产护理可以提升护理质量,确保高龄产妇可以在产前阶段、产时阶段和产后阶段均获得悉心护理。

总体而言,全程连续性助产护理模式能够缩短高龄产妇产程时间、提升阴道分娩率。

参考文献:

- [1]朱艳芳.全程连续性助产护理在产妇产后分娩护理中的应用效果观察[J].首都食品与医药,2020,27(14):121.
- [2]哈丹.全程连续性助产护理在疤痕子宫阴道分娩中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(22):280-281.
- [3]李英.研究全程连续性助产护理对剖宫产后阴道分娩患者妊娠结局的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(A0):305,308.

作者简介:

姓名:张帆
出生日期:1991-12-07
性别:女
籍贯:河南
工作单位:江苏省无锡市惠山区第二人民医院
学历:本科
职称:护师
研究方向:助产方向