

# 无痛分娩技术在产科临床中的应用效果观察

杨丽云

(阳谷县妇幼保健计划生育服务中心 山东省阳谷县 252300)

**摘要:** 目的: 观察和分析在产科临床中采用无痛分娩技术所展现的应用效果。方法: 将 150 例在我院收治的产妇按照不同的分娩技术分为 75 例对照组进行自然分娩技术和 75 例观察组进行无痛分娩技术。观察两组产妇在分娩后的疼痛程度和分娩时长。结果: 通过两组数据的观察, 分娩后观察组产妇的疼痛程度要远远低于对照组, 分娩时长也明显少于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 对产科临床的产妇采用无痛分娩技术能够减轻产妇的生产疼痛感, 缩短分娩时长, 对改善产妇的预后发挥着积极作用, 值得大范围推广, 建议提倡。  
**关键词:** 产科临床; 无痛分娩技术; 应用效果

自古以来, 女性在妊娠分娩过程中, 都有因过分疼痛而难产甚至死亡的例子, 随着现代医学的发展, 这个问题不断受到重视, 传统的镇痛针、麻药等在术后会对母体带来更严重的影响。无痛分娩技术的研发可以很好地弥补这个不足, 通过技术手段, 让产妇无论是在生产各个阶段都可以减轻诸多痛苦<sup>[1]</sup>。本次研究通过择取 150 例产妇为研究对象, 探讨对其采用无痛分娩技术所展现的应用效果, 具体内容报告如下。

## 一、资料与方法

### 1、基本资料

在本院中选取从 2017 年 7 月到 2019 年 7 月两年间收治的产妇 150 例为研究对象。按照随机抽签的方式将其分为两组, 观察组和对照组, 分别为 75 例。本次研究选择的产妇都同意并且了解本实验, 院方批准实施。观察组产妇年龄为 23-38 岁, 平均年龄为  $(27.05 \pm 2.68)$  岁, 平均孕周为  $(41.88 \pm 0.21)$  周。对照组产妇年龄为 22-39 岁, 平均年龄为  $(28.11 \pm 2.35)$  岁, 平均孕周为  $(40.65 \pm 0.28)$  周。所参与研究的产妇或家属有能力完成调查回复。对比两组产妇的一般资料, 差异无统计学意义, ( $P > 0.05$ ), 故本次研究可行。

### 2、方法

对对照组产妇进行自然分娩方法, 其内容是医生护士在产妇身边进行适当语言指导, 包括需要用力的时间、把握住呼吸节奏、鼓励信任式、加强产妇心理建设等方法, 促使其自然生产<sup>[2]</sup>。

对观察组进行无痛分娩技术, 其内容包括: 医护人员要时时注意产妇宫口的扩张情况, 约 2-3 厘米时, 对产妇进行麻醉, 穿刺放管在产妇的腰部, 先推进置浓度为 1.5% 的、3 毫升的卡利多因, 如果产妇没有排斥反应, 则将 10 毫升的罗哌卡因、50 微克的舒芬太尼和 0.9% 浓度、100 毫升的氯化钠混合液一起再放置管中<sup>[3]</sup>。同时还要抽取 8-10 毫升的一定比例的混合液, 放置于负荷量硬膜外导管里, 然后用能够精确控制注射速度的电动发动机进行注射药物, 每一小时 8-10 毫升左右。在产妇宫口完全张开后停止药物注射, 同时进行无痛分娩技术, 实时记录观察产妇的血压、胎心等生命特征, 注意产妇生产疼痛程度, 保证产妇的顺利生产和其生产的满意程度<sup>[4]</sup>。

### 3、评价指标

在生产结束后, 邀请产妇以及家属参与调查, 对产妇的生产疼痛程度和分娩时长进行问答。在产妇生产疼痛程度中, 分为不疼痛、一般疼痛、有疼痛感但在接受范围内和强烈疼痛、无法接受。如果产妇在前三种疼痛程度中人数较多, 表明她的疼痛程度越低。

### 4、统计学分析

计数(n%)代表率, X<sup>2</sup> 检验; 计量 ( $x \pm s$ ), t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理,  $P < 0.05$  显现检验结果有意义。

## 二、结果

### 生产疼痛程度

分娩后观察组产妇的疼痛程度要远远低于对照组。差异具有统计学意义, ( $P < 0.05$ ), 有可比性。

表 1 两组产妇生产疼痛程度评分 [n (%), n=75]

组别	n	无疼痛	一般疼痛	有疼痛感但在接受范围内	强烈疼痛、无法接受	疼痛程度
观察组	75	6	39	26	4	(4/75) 100%
对照组	75	0	16	35	24	(24/75)

组	100%
X <sup>2</sup> 值	9.3715
P 值	P < 0.05

### 分娩时长

分娩后产妇分娩时长明显少于对照组。差异具有统计学意义, ( $P < 0.05$ ), 有可比性。

表 2 两组产妇分娩时长观察 [ $x \pm s$ , n=75]

组别	n	分娩时长 (h)
观察组	75	5.36 ± 0.38
对照组	75	9.96 ± 0.55
T 值	-	27.6516
P 值	-	P < 0.05

## 三、讨论

妊娠分娩是每个女性一生中必要的生理过程, 传统的自然分娩会给产妇强烈的疼痛感, 消耗产妇的精神力量和体力, 增加不必要的分娩时长, 影响产妇的顺利生产, 甚至危险时可消耗掉产妇的生命<sup>[5]</sup>。产妇为减轻自然分娩带来的疼痛会选择后剖腹产这一大型手术, 但这一手段往往会带有大量的并发症, 影响产妇的身体健康。生产过程中的各种疼痛会给产妇造成从心理上对生产的恐惧、焦虑、抑郁、暴躁和紧张等情绪, 而进一步影响产妇生产<sup>[6]</sup>。面对这种情况, 无痛分娩技术选择从根本上入手, 通过药物注射解决产妇的生产疼痛, 降低产妇的疼痛感, 稳住产妇的情绪和精气神, 让其专注于生产本身, 从而减少分娩时长, 保障产妇生产的安全性和舒适性, 确保产妇生理健康和心理健康, 具有显著的临床应用效果。

综上所述, 对产妇采用无痛分娩技术能够减轻产妇的生产疼痛, 缩短分娩时长, 对改善其预后发挥积极作用, 值得大范围推广, 建议提倡<sup>[7]</sup>。

### 参考文献:

- [1] 牛红玲, 高雪霞, 高铭礼, 王彦翠, 余小燕, 刘兴华, 金婷, 褚晓芹, 高宏, 马莉. 基层医院无痛分娩临床应用探讨[J]. 世界最新医学信息文摘. 2019, (21): 1-3
- [2] 谷金丽. 导乐陪伴联合无痛分娩在剖宫产后再次妊娠产妇经阴道分娩中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志. 2019, (04): 22-26
- [3] 邢顺莲, 吕伟冬, 王艳芳, 李雪波. 产房开放联合无痛分娩在产科的应用及对分娩过程的影响[J]. 中国妇产科临床杂志. 2019, (01): 56
- [4] 章颖, 郑庄. 产科无痛分娩技术与常规分娩对产妇的分娩结局影响分析[J]. 中国卫生标准管理. 2021, (08): 113-145
- [5] 王惠荣. 自由体位分娩法与分娩镇痛法在初产顺产分娩结局中的应用研究[J]. 世界最新医学信息文摘. 2019, (A5): 256
- [6] 周春花, 王晓亚, 于青青. 责任助产模式结合全程护理对无痛分娩产妇分娩结局的影响[J]. 中国民康医学. 2020, (01): 342-345
- [7] 吴菊菊. 无痛分娩技术在产科的临床应用与分析[J]. 心理月刊. 2019, (14): 3