



·论 著·

观察助产士全程导乐分娩模式在临床分娩中的应用效果

叶 晴

(湖南省株洲市妇幼保健院 412000)

摘要:目的: 探究助产士全程导乐分娩模式在临床分娩中的应用效果。方法: 从我院 2014 年 12 月到 2016 年 12 月选取 106 例产妇, 随机分成两组, 每组 53 例, 对照组采用常规分娩模式。观察组采用助产士全程导乐分娩模式, 比较两组分娩效果。结果: 观察组阴道分娩率为 94.34%, 对照组为 79.25%, 数据差异显著 ($P < 0.05$), 观察组第一产程、第二产程和总产程时间明显少于对照组, 两组数据差异显著 ($P < 0.05$), 数据对比均有统计学意义。结论: 助产士全程导乐分娩模式有利于促进产妇顺产, 缩短分娩时间, 效果明显。

关键词: 助产士全程导乐分娩模式; 临床分娩; 应用效果

中图分类号: R256.12 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187 (2018) 03-180-01

分娩是自然的生理过程, 但往往伴随较大的疼痛, 产妇紧张、焦虑、家庭因素等都会影响分娩。在分娩过程中, 要加强对产妇的全面支持, 人性化地指导分娩, 减少产妇的痛苦。助产士全程导乐分娩模式是美国克劳斯医生提倡的新型产科护理模式, 通过对产妇的持续、全面的支持, 促进产妇顺利分娩[1]。为探究助产士全程导乐分娩模式在临床分娩中的应用效果, 特选取 102 产妇进行研究, 现报告如下。

1. 资料和方法

1.1 一般资料 选取我院 2014 年 12 月到 2016 年 12 月的 102 例产妇。所有产妇为单胎、初次生产, 签署知情同意书, 排除有妊娠合并症和其他疾病产妇。将 102 例产妇随机分成两组, 观察组和对照组, 每组 53 例。观察组年龄 21-30 岁, 平均年龄 25.1 ± 2.3 岁, 孕周 37-40 周, 平均孕周 37.8 ± 1.8 周。对照组年龄 22-29 岁, 平均年龄 25.5 ± 2.1 岁, 孕周 37-41 周, 平均孕周 38.2 ± 0.9 周。两组产妇的一般资料无显著差异 ($P > 0.05$), 有可比性。

1.2 方法 对照组采用常规分娩模式, 观察组采用助产士全程导乐分娩模式, 为产妇配备一名富有分娩经验的助产士全程陪伴产妇。(1) 产妇入院待产, 评估产妇的身体状况, 协助产妇完成所有检查, 对产妇进行心理护理干预, 消除产妇负面情绪, 使产妇以良好的心态面对分娩。分娩前进行基本知识普及, 向产妇和家属进行健康教育, 讲解分娩中常见的问题, 及时解答患者和产妇的疑问。(2) 分娩期间助产士全程给予产妇鼓励和支持, 指导产妇用力 and 呼吸方法, 不断调

整产妇的心态, 帮助产妇按摩, 减缓产妇的疼痛, 促进产妇顺利分娩。

1.3 观察指标 观察记录两组患者的阴道分娩率和剖宫产率, 并比较两组产妇的产程时间。

1.4 统计学分析 采用 SPSS20.0 软件对本次调查的所有数据进行统计分析, 其中用%表示计数资料, 计数资料的检验采用 χ^2 , 用 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量的资料, 计量资料检验采用 t 值。当 $P < 0.05$, 表示两组数据差异明显, 具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组产妇分娩方式对比

观察组产妇的阴道分娩率 94.34%, 明显高于对照组 79.25%, 数据差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 如表 1。

表 1 两组产妇分娩方式比较

组别	例数	阴道分娩	剖宫产
对照组	53	50 (94.34)	3 (5.66)
观察组	53	42 (79.25)	11 (20.75)
t	/	7.746	7.231
P	/	0.001	0.001

2.2 两组产妇产程时间对比

观察组产妇的第一产程、第二产程和总产程时间比对照组明显缩短 ($P < 0.05$), 数据存在显著差异, 有统计学意义, 如表 2。

表 2 两组产妇产程时间比较

组别	例数	第一产程 (min)	第二产程 (min)	总产程 (min)
对照组	53	486.16 ± 28.34	52.25 ± 17.31	503.86 ± 56.22
观察组	53	381.26 ± 31.76	30.38 ± 15.25	412.51 ± 61.19
t	/	6.158	5.325	5.461
P	/	0.001	0.001	0.001

3. 讨论

产道、产力、胎儿、精神心理四种因素, 是影响产妇分娩的重要因素, 胎儿和产道都正常的情况下, 产妇的精神心理因素更加重要, 直接影响着产力。产妇常处于恐惧、不安、焦虑等心理状态中, 身体也会出现相应的变化, 比如呼吸急促、心率加快、换气不足等, 导致产程延长, 影响分娩结局[2-3]。助产士全程导乐分娩模式是一种新的分娩护理模式, 在产妇分娩过程中发挥着积极的作用。助产士全程导乐分娩模式重视陪伴和支持的作用。助产士全程陪伴产妇, 对产妇进行心理疏导, 不断打气鼓励产妇, 减少产妇的疼痛感, 缓解产妇的负面情绪, 从而促进产妇的自然分娩, 缩短产程时间。本次研究显示, 采用助产士全程导乐分娩模式的观察组, 阴道分娩率和第一产程、第二产程、总产程时间明显优于对照组 ($P < 0.05$)。助产士全程导乐分

娩模式融入了舒适护理, 以产妇为中心, 提高了护理质量, 从而实现阴道顺利分娩, 提高产妇的顺产率。

综上所述, 在临床分娩中, 采用助产士全程导乐分娩模式效果良好, 通过助产士全程导乐分娩模式, 在分娩过程中持续给予产妇心理、生理上的支持, 促进产妇的自然分娩, 缩短产程, 有临床推广价值。

参考文献:

- [1]董银芳, 王秀芹. 助产士全程导乐分娩模式在临床中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2015(s2):80-81.
- [2]郑娟华, 易晓玉, 杨怀洁. 助产士主导的导乐仪自然分娩镇痛模式临床应用[J]. 湖南中医药大学学报, 2016(A01):602-602.
- [3]张安琪. 一对一全程导乐分娩联合自由体位的临床观察[J]. 中医学报, 2014(B12):501-501.