



自由体位待产和分娩对促进自然分娩的临床效果评价

陶 利

(湖南宁乡市人民医院产房 湖南宁乡 410600)

摘要：目的：探讨自由体位分娩护理对促进自然分娩的临床效果。方法：取2017年3月到2017年7月间本院收治的50例产妇进行研究，采取随机数表法将产妇分为常规组(n=25)和自由组(n=25)，对常规组产妇实施常规体位待产和分娩，对自由组产妇实施自由体位待产和分娩，统计分析两组产妇分娩结局。结果：自由组产妇自然分娩发生率与常规组相比明显较高，自由组产妇第一产程、总产程与常规组相比时间明显缩短，自由组产妇会阴侧切、产后出血发生率与常规组相比明显较低，差异具备统计学意义(P<0.05)。结论：自由体位分娩护理可促进自然分娩，改善母婴预后。

关键词：自由体位待产和分娩；自然分娩；效果

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2017)19-213-02

自然分娩是分娩方式的一种，也是人类最为符合生理结构的分娩方式，可有效减少母婴并发症的发生，改善母婴预后。当前临床自然分娩产妇体位以传统的仰卧位为主，但目前临床研究显示仰卧位时将挤压腹部大血管，对母婴均会造成一定影响，甚至导致剖宫产率升高[1]。寻求更加安全有效的分娩体位是目前临床分娩过程关注的重点。本院结合临床实践经验，对2017年3月到2017年7月间收治的25例产妇实施了自由体位分娩护理，并与常规体位分娩结局进行了对比。以下就分娩结果行回顾性总结：

1 资料与方法

1.1 一般资料

取2017年3月到2017年7月间本院收治的50例产妇进行研究。纳入标准：初产妇；单胎头位；经本院伦理委员会同意，产妇自愿签署知情同意书并配合分娩。排除标准：产科合并症及并发症产妇；严重器质性病变产妇；盆骨异常产妇；精神、认知、意识障碍产妇[2]。采取随机数表法将产妇分为常规组(n=25)和自由组(n=25)，常规组产妇年龄22-35岁，平均年龄28.5岁(s=5.3)；孕周37-42周，平均孕周39.8周(s=1.4)；自由组产妇年龄22-35岁，平均年龄28.54岁(s=5.3)；孕周37-42周，平均孕周39.7周(s=1.5)。对常规组与自由组产妇一般基线资料实施独立样本检测对比，P>0.05，可实施对比。

1.2 方法

对常规组产妇实施传统体位待产和分娩，产妇入院后有助产人员耐心向产妇介绍分娩相关知识，向产妇介绍阴道分娩的优势，对产妇进行心理疏导，疏导产妇不良情绪，提升产妇分娩信心。在产妇分娩过程中指导产妇采取传统的仰卧位。

对自由组产妇实施自由体位待产和分娩：产前心理疏导及健康教育内容与常规组相同，当产妇进入第一产程时，由助产人员指导产妇根据自身舒适度状况选择自由姿势，可指导产妇使用坐式马桶、分娩球辅助，使产妇保持蹲位、坐位、站位、摇摆位等，产妇宫口开全前采取完全自由的体位待产。当产妇进入产房后，助产人员需指导产妇继续实施自由体位，如侧卧位、趴位，并给予产妇分娩球、扶手等辅助，满足产妇宫缩屏气时需求，直至胎儿娩出。

1.3 观察指标

①统计分析两组产妇分娩方式状况。

②统计分析两组产妇产程状况。

③统计分析两组母婴并发症发生状况。

1.4 统计学方法

取SPSS19.0软件行数据处理分析，产程以均数±标准差表示，t检验。分娩方式及母婴并发症以率表示，X²检验，P<0.05表示存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇分娩方式状况分析

自由组产妇自然分娩24例，阴道助产0例，剖宫产1例；常规组产妇自然分娩22例，阴道助产1例，剖宫产3例。自由组产妇自然分娩发生率96.0%与常规组88.0%相比明显较高，X²=4.667348，P=0.0371。

2.2 两组产妇产程状况分析

自由组产妇第一产程、总产程与常规组相比明显较低，差异具备统计学意义(P<0.05，详见下表1)。

表1 两组产妇产程状况分析($\bar{x} \pm s$; n=25)

组别	第一产程(h)	第二产程(min)	第三产程(min)	总产程(h)
常规组	10.7±3.5	30.2±18.4	7.1±6.5	11.6±4.2
自由组	8.7±3.1*	28.5±17.6	6.7±5.6	9.1±3.8*
t	2.139	0.334	0.233	2.207
P	0.038	0.740	0.817	0.032

注：与常规组相比*：P<0.05

2.3 两组母婴并发症发生状况分析

自由组产妇会阴裂伤、新生儿颅内出血、新生儿吸入综合征、新生儿窒息发生率与常规组相比无明显差异，P>0.05。

自由组产妇会阴侧切、产后出血发生率与常规组相比明显较低，

差异具备统计学意义(P<0.05，详见下表2)。

(下转第219页)



•临床护理•

患者则共计73例,占调查对象的73%,且 p 值 <0.05 ,两者间的差异具有统计学意义。

表二:观察组、对照组患者满意度调查表

	非常满意	满意	不满意
观察组	68	28	4
对照组	33	31	36
p 值	<0.05	>0.05	<0.05

从上表可知,观察组患者在护理后,非常满意与满意患者共计96例,占调查对象的96%,有着很好的预后。而对照组患者中,非常满意和满意患者则共计64例,占调查对象的64%,且总体满意率的 p 值 <0.05 ,两者间的差异具有统计学意义。

3 讨论

在经过一段时间的培训后,护士的《护患沟通重要性认知量表》评分有了显著的提升,从原先的平均分17分上升到32分,由此带来的直接后果便是护士在护理实践中更加重视与患者的沟通,并且在沟

通中更加重视技巧性,极大地减少了护理人员与患者及其家属之间的摩擦,为患者的康复以及护患关系的维持都起到了非常不错的作用。总的而言,护患沟通重要性认知以及护患沟通的实际能力,在护理人员职业素养与业务能力中扮演着关键性的角色,医院要做好护士的护患沟通重要性认知的培训工作。

参考文献:

- [1]段秀琳,宋云寨.护患沟通在妇产科护理中的应用[J].当代医学,200,15(24):141-142
- [2]姜云艳.应用护患沟通技巧提高妇科优质护理水平的探讨[J].当代护士:专科版旬刊,2016 (2):78-79
- [3]周建芳,沈渝,王群,文学琴,张建勋.护理实习生护患沟通与护患纠纷相关性调查[J].西部医学,2012,24(7):1402-1403
- [4]杨、钟文兰、刘春琳.CCU病房围手术期护患沟通干预措施与患者的预后效果的相关性研究[J].中国营养保健学刊,2013(5):65-66

(上接第213页)

表2 两组母婴并发症发生状况分析[n (%); n=25]

组别	会阴裂伤	会阴侧切	产后出血	新生儿颅内出血	新生儿吸入综合征	新生儿窒息
常规组	5 (20.0)	4 (48.016.0)	6 (24.0)	1 (12.04.0)	2 (8.0)	2 (8.0)
自由组	4 (4.016.0)	0 (016.0) *	1 (4.0) *	0 (04.0)	1 (4.0)	0 (0.0)
χ^2	3.0300.136	5.8824.348	4.153	1.087	0.355	2.083
P	0.082713	0.03715	0.042	0.297	0.552	0.149

注:与常规组相比*: $P<0.05$

3 讨论

自然分娩是当前临床最为安全、有效的分娩方式,可有效减少母婴并发症,减轻产妇机体损伤,促进产妇早日恢复。临床研究显示胎儿状况、产力、产道状况、精神状态等直接影响着分娩结果[3]。产力是产妇分娩过程中唯一可控因素。传统分娩方式中将仰卧位作为首选分娩体位,产妇产程全程均采取仰卧位。但随着临床研究深入,越来越多研究提出仰卧位会减小产力,仰卧位时骨盆较为狭窄,骨盆可动性下降,降低产力,也会增加胎头下降阻力,导致产程延长;且仰卧位时胎儿将会对腹部大血管产生挤压,使得胎盘及子宫血供减少,易引起胎儿并发症发生[4-5]。本次研究中自由组产妇阴道分娩率达96.0%,且自由组产妇产程时间、产妇并发症发生率明显低于常规组,姚丽玲[6]等的研究结果与本次研究相符,但姚丽玲等的研究提出自由体位下新生儿并发症发生率也明显低于常规体位,本次研究与之存在一定差异,可能因本次研究样本数较少相关。未来研究可扩大样本,进一步明确自由体位对母婴预后的影响,提升研究结果客观性。在自由体位分娩中,产妇从第一产程开始选择舒适体位,可减轻产妇分娩痛苦,并保证产妇全身放松,促进阴道扩张,减少会阴裂伤、侧切率;且自由体位可减少腹主动脉压迫,减少体位对产力、新生儿

的影响,减少宫缩乏力引起的产后出血、中转剖宫产率,改善母婴预后。

综上,自由体位分娩护理可促进自然分娩,缩短产程,改善母婴预后,运用价值高。

参考文献:

- [1]张萍,黄萍.自由体位分娩护理对促进自然分娩的临床效果评价[J].医药前沿,2017,7(6):35-36.
- [2]潘敏,雪丽霜,零恒莉,等.产程早期体位干预配合分娩辅助设施对分娩的影响[J].中华护理杂志,2014,49(3):297-300.
- [3]黄奕,陈利敏,林意,等.自由体位分娩对自然分娩率和剖宫产率影响的临床观察[J].生殖医学杂志,2015,24(1):37-40.
- [4]金新丽.陪伴待产配合自由体位管理在初产妇自然分娩中的应用[J].中华现代护理杂志,2014,20(30):3860-3862.
- [5]黄蓉,万宏伟,侯燕文,等.自由体位促进低危初产妇自然分娩的临床研究[J].中华现代护理杂志,2015,20(26):3171-3172,3173.
- [6]姚丽玲,赵光庆.分娩期应用自由体位对促进自然分娩的效果及对母婴结局的影响[J].中国保健营养,2017,27(12):124.