

责任制助产护理在初产妇分娩中的应用及对产程时间的影响

王莉莉

黑龙江省绥芬河市妇幼保健院 157399

【摘要】目的 分析责任制助产护理在初产妇分娩中的应用及对产程时间的影响。**方法** 选取我院 2017 年 1 月-2018 年 7 月期间收治的初产妇孕妇 118 例进行研究分析, 将 118 例产妇分为实验组和对照组, 对比两组患者的护理效果和对产程的影响。**结果** 实验组产妇的三段产程时间均低于对照组, 两组产妇的产程对比具有差异, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。实验组新生儿不良事件发生率低于对照组, 实验组产妇对责任制助产护理的满意度明显高于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。**结论** 为初产妇运动采用责任制助产护理, 能够提高妊娠护理效果, 保证护理质量, 保证母婴结局安全, 提高产妇对护理的满意度, 降低孕妇的产程时间, 降低新生儿不良事件发生率, 值得临床推广且应用。

【关键词】 责任制助产护理; 初产妇分娩; 产程时间; 应用效果

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 01-109-01

产妇分娩及产程进展过程, 都受到外界多种因素的影响, 而初产妇没有生产经验, 因此在分娩过程中会出现紧张、焦虑等情绪, 对产妇的分娩结局造成极大的影响, 产科中实施护理的质量对产妇分娩结局会造成巨大的影响。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 1 月-2018 年 7 月期间收治的初产妇孕妇 118 例进行研究分析, 将 118 例产妇分为实验组和对照组, 两组患者各有 59 例。实验组产妇平均年龄为 (28.6 ± 5.4) 岁, 平均孕周为 (38.95 ± 2.61) 周; 对照组产妇的平均年龄为 (28.5 ± 4.8) 岁, 平均孕周为 (38.17 ± 2.53) 周。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组实施常规生产护理。生产前向初产妇讲解生产的注意事项, 安抚产妇的情绪, 生产中要不断鼓励产妇, 及时为产妇补充能量, 监测产妇及新生儿的生命体征变化。

1.2.2 实验组

实验组采取责任制助产护理。第一, 产妇生产前, 责任护士要在产妇入院时热情接待, 让产妇感受到责任护士的关心, 护士要向产妇讲解住院环境, 消除产妇对医院的恐惧感, 护理人员要积极主动的与产妇交流, 了解产妇情绪, 采取针对性心理护理。同时, 要为产妇进行生产的健康宣教, 向产妇讲解自然分娩对胎儿的好处, 让产妇了解自然分娩的优势, 并且也要将剖宫产的优势和劣势讲解清楚, 让产妇对两种生产方式有充足的了解^[1]。第二, 产妇生产时, 第一产程阶段, 护理人员要陪伴产妇, 监测产妇生命体征变化, 重点说明分娩的注意事项和知识, 若产妇条件符合自然分娩, 那么就要鼓励产妇选择自然分娩, 给予产妇饮食护理, 观察新生儿胎心, 告知产妇产程进展。产妇若情绪紧张、不安, 那么护理人员要鼓励产妇, 促进产妇顺利安全的分娩。护理人员要指导产妇学会呼吸和用力技巧, 缓解疼痛。产妇宫缩间隙中, 要注意保持体力, 及时补充食物。第二产程阶段, 护理人员要帮助产妇选择合适的体位, 保证生产的舒适度, 同时监测产妇的宫缩情况, 胎心等。在宫缩间隙, 护理人员要积极与产妇沟通交流, 通过按摩缓解产妇疼痛。第三产程阶段, 产妇顺利生产后, 护理人员要将新生儿情况及时告知产妇, 将新生儿擦拭清理后送回产妇身边, 指导产妇与新生儿接触。第三, 产妇生产完成后, 在 2 小时内要密切观察, 实施腹部按摩, 避免阴道出血, 向产妇普及母婴保健知识^[2]。

1.3 统计学方法

本文数据采用 SPSS18.0 统计学软件分析, 患者的产程时间采用 t 检验, 新生儿不良情况采用 χ^2 检验, 两组产妇的产程时间、

不良事件发病率对比就有差异, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。

2 结果

2.1 两组产妇产程时间对比

实验组产妇的第一产程、第二产程及第三产程时间均低于对照组, 两组产妇的产程对比具有差异, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。见表 1。

表 1: 两组产妇产程时间对比

组别	例数	第一产程时间 (min)	第二产程时间 (min)	第三产程时间 (min)
实验组	59	322.54±53.62	48.24±5.62	8.26±1.36
对照组	59	487.49±68.25	58.84±6.34	11.15±2.69
	P	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组产妇护理满意度及新生儿不良事件发病率对比

实验组产妇分娩后, 新生儿不良事件发生率低于对照组, 实验组产妇对责任制助产护理的满意度明显高于对照组, 两组产妇的护理满意度对比具有差异, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。见表 2。

表 2: 两组产妇护理满意度及新生儿不良事件发病率对比

调查指标	实验组	对照组	P
护理满意度	非常满意	48	33
	满意	10	13
	不满意	1	13
满意度 (%)	58 (98.31%)	46 (77.97%)	<0.05
新生儿不良事件	胎儿窘迫	1	6
	新生儿窒息	0	5
	发病率 (%)	1 (1.69%)	11 (18.64%)

3 讨论

随着临床产科护理模式的不断进步和改善, 实施责任制助产护理, 能够提高产妇分娩结局, 保证分娩质量, 提高产妇自然分娩率, 保证新生儿的生命安全。责任制助产护理措施的实施, 也能提高护理人员的责任心, 积极主动的为产妇进行护理服务, 保证护理人员的工作积极性, 从而促进护理质量的提升。

综上所述, 为初产妇运动采用责任制助产护理, 能够提高妊娠护理效果, 保证护理质量, 保证母婴结局安全, 提高产妇对护理的满意度, 降低孕妇的产程时间, 降低新生儿不良事件发生率, 值得临床推广且应用。

参考文献

- [1] 王晨静. 责任制助产护理在初产妇分娩中的应用及对产程时间的影响 [J]. 医学理论与实践, 2018, 31(24):3757-3759.
- [2] 张俊, 陈萍. 责任制助产护理对初产妇分娩方式及产程进展的影响 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2018, 5(4):44, 46.