

助产士一对一全程陪伴在产妇产娩中的应用效果观察

廖琴翅

娄底市妇幼保健院 湖南娄底 417000

【摘要】目的 对助产士一对一全程陪伴在产妇产娩中的作用效果进行探究。**方法** 随机选取湖南娄底市妇幼保健院 2017 年 4 月-2018 年 9 月期间收治的 112 例产妇为研究对象, 根据电脑随机法将其分为对照组、研究组, 均 56 例, 对照组采取常规护理, 研究组采取助产士一对一全程陪伴, 比较两组护理效果。**结果** 护理后, 研究组自然分娩率 (92.86%) 高于对照组 (75.00%), 对比差异显著 ($P < 0.05$); 研究组焦虑评分低于对照组, 对比差异显著 ($P < 0.05$); 研究组产后 2h 出血量少于对照组, 但新生儿 Apgar 评分高于对照组, 对比差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 助产士一对一全程陪伴, 有助于消除产妇焦虑心理, 提高自然分娩率, 优化分娩结局, 效果良好, 值得推广。

【关键词】 助产士一对一全程陪伴; 分娩方式; 焦虑状况

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 01-168-02

分娩, 对女性而言, 是必然经历的正常生理过程^[1]。作为当前新时代女性, 普遍存在分娩认知不足、恐惧分娩痛等问题, 产生拒绝自然分娩思想, 并选择剖宫产手术, 进而增加相关并发症风险, 导致住院时间延长、医疗费用增高。因此, 如何做好产妇护理工作则成为当前需要解决的重要问题。本次研究以我院产妇为例, 施行助产士一对一全程陪护, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以湖南娄底市妇幼保健院为研究对象选取地点, 以 2017 年 4 月-2018 年 9 月为研究时限, 共抽选 112 例, 均为单胎, 无妊娠合并症、骨盆发育正常, 排除阴道分娩禁忌症, 坚决剖宫产等情况, 向产妇及其家属介绍本次研究的内容及目的, 指导签署知情同意书。按照电脑随机法将其分为对照组 56 例, 年龄 22~35 岁, 孕周 37-41 周。研究组 56 例, 年龄 21-36 岁, 孕周 38-42 周。对两组基本情况统计学处理, 无差异 ($P > 0.05$)

1.2 方法

对照组, 予以常规护理, 即在产妇入院后, 评估心理状况, 介绍院内规章制度, 开展健康宣教 (分娩流程、分娩方式、产后恢复等), 重点介绍自然分娩优势, 促使产妇正确看待自然分娩; 产后, 告知产妇新生儿情况, 密切观察产妇阴道流血量, 加以指导产妇掌握乳房护理方法, 积极介绍母乳喂养的益处。

研究组予以助产士一对一全程陪伴, 如下: (1) 助产士实行弹性上班制度, 即随时到岗, 自产妇入院到分娩结束, 助产士为其提供一对一帮助及指导。(2) 护理, ①进入待产室, 评估机体状况、宫缩特点、分娩风险等方面内容, 结合评估结果, 预测分娩过程中可能出现的不良事件, 拟定应对措施, 保证产妇分娩安全; 以通俗易懂的语言再次向产妇介绍分娩基本情况, 详细讲述如何正确利用腹压、深呼吸等, 提高配合度, 加速产程进展, 对于表现良好者, 予以表扬。与此同时, 协助产妇取舒适体位, 或为其播放舒缓音乐, 辅以拉梅慈呼吸法, 以缓解产妇疼痛感; 按摩产妇腹部及腰部, 适时提供食物, 以满足产妇机体能量需要, 避免体力透支; ②活跃期晚期及第二产程, 轻声告诉产妇此产程持续时间, 维持其平稳心理; 宫缩时, 指导产妇正确使用腹压; 宫缩间歇时, 指导产妇放松休息, 恢复体力; ③分娩结束, 产妇需在产房留观 2h 左右, 确定无异常, 即可送回病房, 尽早让其与新生儿接触, 增强产妇成就感; 适当按压宫底, 确定宫缩情况, 以及观察、记录产后出血量, 及时发现异常, 积极处理。

1.3 观察指标

比较两组分娩方式 (剖宫产、自然分娩、助产)、焦虑状况 (以焦虑自评量表为工具, 临界值为 50 分, 分值越高, 焦虑愈重)、分娩结局 (新生儿 Apgar 评分、产后 2h 出血量等)。

1.4 统计学处理

以软件 SPSS24.0 为工具, 计量资料表示为“ $\bar{x}$ ”, 以 t 检验; 计数资料表示为“n (%)”, 以 χ^2 检验。 $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 分娩方式的比较

研究组自然分娩率高于对照组, 且剖宫产率低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 分娩方式的比较 [n (%)]

组别 (n=例数)	剖宫产	助产	自然分娩
研究组 (n=56)	2(3.57)	2(3.57)	52(92.86)
对照组 (n=56)	9(16.07)	5(8.93)	42(75.00)
χ^2 值	4.940	1.371	6.619
P 值	0.026	0.242	0.010

2.2 焦虑评分的比较

护理前, 两组焦虑评分无差异 ($P > 0.05$); 两组护理后焦虑评分低于护理前, 且研究组低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 焦虑评分的比较 [$(\bar{x} \pm s)$]

组别 (n=例数)	护理前	护理后
研究组 (n=56)	57.21 $\pm$ 4.85	43.33 $\pm$ 3.15
对照组 (n=56)	56.75 $\pm$ 4.81	50.51 $\pm$ 4.45
t 值	0.504	9.855
P 值	0.615	0.000

2.3 分娩结局的比较

研究组产后 2h 出血量少于对照组, 而研究组新生儿 Apgar 评分明显高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3: 分娩结局的比较 [$(\bar{x} \pm s)$]

组别 (n=例数)	产后 2h 出血量 (mL)	新生儿 Apgar 评分 (分)
研究组 (n=56)	83.77 $\pm$ 20.20	9.75 $\pm$ 0.60
对照组 (n=56)	157.35 $\pm$ 24.85	8.31 $\pm$ 0.57
t 值	17.194	13.021
P 值	0.000	0.000

3 讨论

本组结果得出, 研究组自然分娩率高于对照组, 且剖宫产

率明显低于对照组,是由于常规护理属于“一对多”模式,工作量较大,导致护理人员在实际工作中忽视了产妇心理需求,加上产妇对分娩认识不足,以及害怕疼痛、家属不忍心产妇遭受疼痛折磨等情况,进而增加剖宫产率。而助产士一对一全程陪伴则是要求助产士通过评估分娩风险,为产妇提供相应的干预指导,帮助产妇正确看待宫缩痛,减轻抵触心理,正确看待自然分娩,减少剖宫产率。

相关研究指出,负性情绪与痛阈有关,即轻度疼痛,导致产妇处于高应激状态;剧痛疼痛,则会促使产妇心率增快、呼吸急促,甚至增高儿茶酚胺水平,造成宫缩失调,诱发难产^[2]。结果得出,研究组焦虑评分低于对照组,说明助产士一对一全程陪伴有助于消除产妇焦虑情绪,避免宫缩乏力、产程延长等不良现象,提高母婴安全。

“表 3”得知,研究组产后出血量少于对照组,而研究组新生儿 Apgar 评分明显高于对照组,和文献^[3]结果相符,充分体现出助产士一对一全程陪伴在产妇产前中的应用优势。原因如下:①在常规护理指导下,产妇通常过于放松休息,且对按摩子宫缺乏重视,从而造成产后出血量增高。而助产士一对一全程陪护指导下,能够通过规律按摩产妇子宫,促进宫缩,以防发生宫缩乏力,减少产后出血量,避免产后出

血;②助产士一对一全程陪伴,能够使产妇产生心理依靠,进而消除负性情绪,减轻机体应激反应,维持子宫正常血流量,提高子宫平滑肌及胎盘血液灌注,避免胎盘血流量低下、胎儿心率减缓,甚至胎儿宫内窘迫、新生儿窒息的发生^[4]。

综上,在产妇产前过程中加入助产士一对一全程陪护,效果显著,主要体现在自然分娩率高、剖宫产率低、产妇情绪相对稳定、产后出血量较少,且新生儿窒息风险低等方面。因此,认为助产士一对一全程陪伴在产妇产前中具有一定的可行性,优选价值较高。

参考文献

- [1] 赵立娟,韩辉,王彦华,等.全程导乐陪伴分娩对提高分娩质量的影响分析[J].河北医药,2017,39(12):1913-1915.
- [2] 步男.一对一全程陪伴护理模式对产妇产前效果的影响[J].中国民康医学,2017,29(1):75-76.
- [3] 张鑫.助产士全程一对一陪伴护理对初产妇负性情绪、疼痛程度、分娩结局的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(2):149.
- [4] 吴晓燕.责任助产士全程陪伴在产妇产前中的应用价值[J].中外医学研究,2017,15(31):168-169.

(上接第 165 页)

情指数的分值高,并发症率较对照组低, $P < 0.05$ (具统计学差异)。由此说明本研究与高云霄,马少丰等^[5]文献报道具相似性,推动透析流程顺利进展,具时效性。

综上所述,对肾病血液净化治疗患者采用综合护理能提高生活质量,减少并发症,疗效确切,值得借鉴。

参考文献

- [1] 刘春艳.综合护理对血液净化肾病血管通路的干预作用[J].中国社区医师,2018,34(19):161-162.

(上接第 166 页)

很长一段时间内,护理工作的重要性被忽略,常规的护理模式下,护理工作的开展遵照医嘱进行,缺乏主动性,仅对患者的病症开展护理,并不注重患者的舒适感受^[1]。而研究表明,让患者在康复期间产生心理上的愉悦感,对于促进其康复有重要价值,也就是说,提高患者康复期间的舒适度,是非常必要的举措。舒适护理不仅重视患者的生理状态,同时也关注患者内心的真实需求。在开展护理工作的过程中,护理人员通过采取情绪护理、饮食护理等措施,让患者能够正确的对待疾病,避免产生过大的不良情绪,帮助患者制定合理的

饮食结构,以此增强患者体质,对于促进其康复更加有利。

本次研究结果证实,讨论组实施舒适护理后,其症状消失时间、舒适度评分、并发症发生情况以及护理满意度均更优于对照组。

综上所述,对急性上呼吸道感染患者开展舒适护理,对于提升护理效果,促进其康复更为有利。

参考文献

- [1] 董玉蓉.舒适护理在急性上呼吸道感染患者中的应用体会[J].中外医疗,2017,36(10):166-168.

(上接第 167 页)

预的效果较为理想,能缩短患者的手术以及住院时间,提高患者满意度,保证患者健康,巨野非常重要的临床意义。

参考文献

- [1] 刘晶.急诊宫外孕患者流程化护理抢救措施的应用及预后分析[J].实用临床医药杂志,2018,(8):85-88.
- [2] 汤瑞蓉.宫外孕破裂大出血的抢救及护理体会[J].饮食

科学,2018(06):65.

- [3] 汤竹筠.预见性护理在急诊宫外孕手术护理配合中的应用效果探究[J].养生保健指南,2018,(21):103.

- [4] 马聊丽.预见性护理在急诊宫外孕手术护理配合中的应用效果[J].中国医药科学,2018,(1):133-135.

- [5] 吕琪,睦秋芳.急诊宫外孕破裂大出血的抢救与护理[J].医药前沿,2017,7(2):242-243.