

# 剖宫产后再次妊娠经阴道分娩产妇的护理措施探讨

李 沙

宜宾市江安县中医医院妇产科

**【摘要】目的** 分析剖宫产后再次妊娠经阴道分娩产妇的护理措施探讨。**方法** 选取我院 2017 年 12 月-2019 年 2 月收納的剖宫产后再次妊娠经阴道分娩的产妇 68 例进行分组, 对照组 34 例给予常规护理, 研究组 34 例给予整体护理, 对比分析两组产妇阴道分娩成功率、护理满意度以及新生儿不良事件。**结果** 研究组产妇阴道分娩成功率为 91.18% (31/34), 对照组为 70.59% (24/34), 组间差异显著 ( $P<0.05$ ); 研究组护理满意度为 97.06% (33/34), 对照组为 79.41% (27/34), 组间差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ ); 研究组新生儿不良事件 1 例, 对照组 6 例, 组间差异显著 ( $P<0.05$ )。**结论** 通过对剖宫产再次妊娠经阴道分娩的产妇实施了整体护理后可提高母婴安全结局和满意度, 临床上值得应用。

**【关键词】** 剖宫产后; 再次妊娠; 经阴道分娩; 护理措施

**【中图分类号】** R473.71 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2019) 04-171-01

剖宫产指的是将母体子宫和腹部切开娩出婴儿的临床分娩方式, 剖宫产适用于不符合阴道分娩或者阴道分娩过程中出现其他因素干扰正常分娩等情况。而近些年来, 随着剖宫产基本知识的普及, 也使得临床中剖宫产女呈现逐年上升的趋势, 而剖宫产后再次妊娠经阴道分娩也成为一项研究重点<sup>[1]</sup>。有临床研究指出, 科学有效的护理方式可避免剖宫产后再次妊娠经阴道分娩出现子宫破裂等风险事故。基于此, 本文为分析剖宫产后再次妊娠经阴道分娩产妇的护理措施探讨。选取我院 2017 年 12 月-2019 年 2 月收納的剖宫产后再次妊娠经阴道分娩的产妇 68 例进行观察, 结果报告如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院 2017 年 12 月-2019 年 2 月收納的剖宫产后再次妊娠经阴道分娩的产妇 68 例进行观察。其中, 对照组产妇年龄为 23-36 岁, 平均年龄为 (27.48±4.33) 岁。研究组产妇年龄为 24-35 岁, 平均年龄为 (28.65±4.25) 岁。两组产妇基线资料无明显差异 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组患者给予常规护理, 研究组实施整体护理, 主要内容有: (1) 产前护理, 产妇上一次的分娩方式、手术剖宫产临床指征以及术后恢复情况等护理人员需进行系统全面的了解, 同时对本次产程情况严密监视, 正确判定产妇的阴道分娩指征是否符合。护理人员在产妇活动期进入后, 需对宫缩以及胎儿胎心进行严密监测。(2) 产程护理, 整个妊娠期间产妇均伴有不同程度的紧张、焦虑等负面情绪, 对此需向产妇讲述宫缩疼痛出现时间以及基本特点, 加强对阴道分娩方式的基本知识的讲解, 促使产妇积极面对阴道分娩。同时鼓励家属共同呵护关爱产妇满足其内心所需。在分娩时给予分娩镇痛措施, 根据产妇实际严格控制麻醉剂量, 合理调整产妇体位<sup>[2]</sup>。在其腹部或腰背部放置软垫, 起到疼痛缓解的效果, 在宫缩期以及活跃期可播放舒缓音乐及实施按摩, 指导科学的呼吸方式, 从而起到疼痛缓解的效果。(3) 产后护理, 胎儿娩出后需探查产妇宫腔, 观察有无子宫疤痕开裂现象, 做好出血防范措施, 术后 24 小时内需对产妇机体恢复状况以及生命体征改变情况进行严密监测, 同时评估胎儿不良事件发生情况。

### 1.3 观察指标

对比分析两组患者阴道分娩成功率、护理满意度以及新生儿不良事件。

### 1.4 统计学分析

将研究数据使用 spss22.0 统计学软件处理。t 值检验计量资料, 卡方检验计数资料, 以  $P<0.05$  具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 研究组患者阴道分娩成功率为 91.18% (31/34), 对照组为 70.59% (24/34), 组间差异显著 ( $P<0.05$ )。

2.2 研究组护理满意度为 97.06% (33/34), 其中非常满意 21 例, 基本满意 12 例, 不满意 1 例。对照组为 79.41% (27/34), 其中非常满意 15 例, 基本满意 12 例, 不满意 7 例, 组间差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

2.3 研究组新生儿不良事件 1 例, 对照组 6 例, 组间差异显著 ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

近些年来剖宫产的普及使得剖宫产后再次妊娠经阴道分娩引起人们的普遍重视和关注, 临床认为该方式可有效防止再次剖宫产相关并发症的发生<sup>[3]</sup>, 但也需注意对经阴道分娩中可能出现的感染和子宫破裂等并发症进行预防, 从而改善生活质量。而本文通过整体护理研究发现, 研究组产妇阴道分娩成功率为 91.18% (31/34), 对照组为 70.59% (24/34), 组间差异显著 ( $P<0.05$ ), 结果和王巧芬<sup>[4]</sup>报告基本相似。而研究组护理满意度为 97.06% (33/34), 对照组为 79.41% (27/34), 组间差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 护理满意度高的可能原因有, 通过整体护理结合临床实际以及产妇本身情况, 从而制定出最佳的护理方案, 不仅全程对患者的坦诚进行密切关注, 同时还注重对产妇的内心实际需求给予最大限度的满足, 遵循人性化理念的基础上, 给予产妇更为优质的院内服务。本文还得出, 研究组新生儿不良事件 1 例, 对照组 6 例, 组间差异显著 ( $P<0.05$ ), 整体护理不仅对产妇体验更加关注, 同时对于胎儿整个分娩的胎心监护及风险事件防护措施也做到了加强, 护理期间还要求家属联合给予产妇安慰及关爱, 从而促使分娩得以顺利进行<sup>[5]</sup>。总而言之, 通过对剖宫产再次妊娠经阴道分娩的产妇实施了整体护理后可提高母婴安全结局和满意度, 临床上值得应用。

### 【参考文献】

- [1] 李蜀蓉. 临床护理路径在剖宫产术后再次妊娠产妇阴道分娩中的应用 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(23):4408-4409.
- [2] 侯雪静. 剖宫产术后再次妊娠经阴道分娩的护理体会 [J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(22):4299-4300.
- [3] 杨晓巍, 刘瑶. 优质护理对瘢痕子宫再次妊娠早孕经阴道分娩产妇的护理研究 [J]. 中国预防医学杂志, 2018, 19(06):475-477.
- [4] 王巧芬. 125 例剖宫产后再次妊娠经阴道分娩产妇的护理 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(29):131+135.
- [5] 陈丽玲, 黄晓莉. 剖宫产术后再次妊娠阴道分娩产妇真实体验的质性研究 [J]. 护理学报, 2017, 24(04):68-71.