

导乐陪伴分娩应用的研究进展

王清华

广西南宁市红十字会医院产科 530012

【中图分类号】R473.71

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2020) 02-196-02

导乐 (Doula) 是指分娩过程可提供生理、社会及情感支持有经验的分娩陪伴者。导乐陪伴分娩是近年来倡导的一种人性化分娩方式, 目前, 世界卫生组织将陪伴分娩作为助产适宜技术推广^[1]。有研究证明, 导乐陪伴分娩能减轻产妇焦虑、缩短产程、减少产后出血、降低剖宫产率及新生儿窒息率、提高产妇满意度^[2], 提升助产服务质量, 更有效地保障母婴安全。与传统的分娩模式相比, 更易被产妇接受。本文就导乐陪伴分娩的应用进展作一综述。

1 导乐分娩的定义和缘由

导乐 (Doula) 源于希腊词语, 最初含义是照顾分娩产妇的女性^[3]。导乐陪伴分娩是指分娩全过程由 1 名经培训的导乐人员陪伴, 给予产妇生理和情感支持以及信息和知识, 使产妇舒适、安全完成分娩^[4]。20 世纪 50 年代美国狄立斯可医生首次对“Doula”分娩进行了研究, 倡导一对一护理, 能明显缩短产程, 产妇的分娩经历更愉快。1978 年, 克劳斯医生参照一对一护理的经验, 对导乐分娩进行对照性研究, 1993 年总结出版了《Mothering the Mothers》, 书中介绍了导乐如何帮助产妇更短、更容易、更健康的分娩。1995 年导乐分娩进入我国, 上海、北京等地的妇幼医院先后率先推行导乐分娩, 验证了它的效果, 近几年来得到全国较多地方的推广应用。

2 导乐分娩的实施

导乐分娩前期准备: (1) 环境准备: 提供一个灯光柔和、室内色彩以暖色调为主的安静、整洁、干净、温馨、室内环境, 让产妇有家的安全感和可以保护产妇隐私的单间分娩环境。

(2) 产前教育: 产前由护士向孕妇介绍导乐分娩的目的和意义, 根据孕妇的具体情况, 指导孕期保健, 讲解分娩期生理过程、配合技巧、产程中的呼吸方法, 尽量满足产妇的要求, 建立良好的护患关系, 让孕妇做好分娩的心理准备。包丽耘^[5]和张美琪^[6]研究认为导乐陪伴时间从有规律宫缩宫口开大 2~3cm 开始; 赖丰玉^[7]则主张自有规律的宫缩后, 经产孕妇宫口开 3~4cm、初产妇宫口开 7~8cm 开始; 杨敏^[8]认为从临产即开始; 杨凤^[9]则认为从产妇入院待产开始陪伴。结束时间多数人认为到产后 2h。导乐陪伴分娩全程给予心理、体力、精神等全方位支持, 尽可能地满足产妇所需, 做好心理护理, 减轻紧张、恐惧、焦虑等不良情绪, 树立信心。

第一产程, 产妇取自由体位, 可进食营养丰富、易消化饮食, 密切观察宫缩持续和间歇时间, 嘱其及时排尿, 按摩腰骶部, 播放轻松、愉快音乐, 放松心情, 转移注意力, 缓解疼痛^[10], 让产妇感到舒适、安全。第二产程, 协助产妇进食、饮水、擦汗并给予亲切的关怀、指导产妇有效休息和适当补充体力, 正确运用腹压、屏气用力, 并给予体力上的支持, 缩短产程; 第三产程, 产后及时应用宫缩剂, 检查软产道有无裂伤, 按摩子宫, 防止产后出血^[11], 尽早给予早接触、早吸吮, 母乳喂养宣教, 指导产后护理。

3 导乐陪伴分娩的结局

3.1 减轻产妇焦虑

分娩是女性特殊生理过程, 大多数产妇因受缺乏分娩知识、

过度恐惧和担心胎儿健康, 角色转换以及分娩疼痛等因素影响, 极易出现恐惧、焦虑等不良情绪, 甚至发生产后抑郁症, 分娩时的疼痛一定程度加重了焦虑、抑郁等情绪, 严重影响产妇及新生儿的身心健康。随着国家二胎政策全面开放, 高龄产妇的增加, 其心理和生理压力也随之增大。覃锐^[12]通过对 200 名自然分娩产妇进行导乐陪伴分娩, 表明了导乐陪伴分娩能有效减轻产妇产后强迫症状、焦虑、抑郁、恐惧和偏执等不良心理状态; 研究结果与刘秀琴等^[13]、宫尚群等^[14]的一致。

3.2 缩短产程

影响分娩的主要因素有胎儿状况、产道、产力、产妇精神状态等, 分娩陌生环境, 子宫收缩, 疼痛等原因, 均可让产妇产生紧张、恐惧和焦虑, 还可促进体内儿茶酚胺分泌, 减少去甲肾上腺素分泌, 致宫缩乏力产程延长。导乐陪伴分娩能减轻紧张、恐惧心理, 缩短产程^[15]。刘素丽^[16]对 46 例初产妇开展导乐陪伴分娩, 观察第一产程、第二产程、第三产程与总产程时间, 结果显示, 导乐分娩组各产程时间及总产程时间显著缩短, 这与多位学者^[17-19]的研究结果相一致。

3.3 减少产后出血

子宫收缩乏力是导致产后出血的主要因素, 过度的紧张、焦虑会使产妇发生一系列生理病理反应, 导致宫缩乏力、产程延长、疼痛敏感、产后出血增多。范芳芳等^[20]、徐青青^[21]研究表明, 助产士主导伙伴式导乐陪伴分娩可减少出血量, 缩短产程时间, 能有效预防不良妊娠结局。

3.4 降低剖宫产率

有调查显示, 我国剖宫产率呈逐年上升趋势, 成为了公共卫生难题, 主要由疼痛、紧张、焦虑以及抑郁等精神因素造成^[22]。同时随着产程的进展, 宫缩引起的疼痛不断加深, 加重恐惧、焦虑, 增加了剖宫产率。导乐陪伴分娩能有效缓解紧张、焦虑不安等不良情绪, 使产妇保持最佳的心理状态和精神状态, 促进自然分娩, 降低剖宫产率。张羽等^[23]对 755 例产妇开展导乐分娩服务, 证实了导乐陪伴分娩能够降低剖宫产率以及硬膜外麻醉使用率, 并倡导开展导乐陪伴服务。顾文莉等^[24]、张亚蓉^[25]报道了导乐分娩能有效改善产妇生产过程, 有效降低剖宫产率, 提高自然分娩率。

3.5 降低新生儿窒息率

由于产妇围生期各种生理变化导致身体不适, 产生心理及生理不良应激反应, 造成胎儿窘迫、窒息^[15], 导乐陪伴能给予产妇精神、心理全方位的支持, 使产妇全身放松, 减少过度换气, 维持酸碱平衡, 保证子宫血液供应, 降低新生儿窒息发生。倪志超等^[26]、朱碧琳等^[27]报道, 导乐陪伴分娩组新生儿 Apgar 评分显著高于对照组, 可见, 导乐陪伴分娩能降低新生儿窒息发生风险, 让母婴更健康。

3.6 提高产妇满意度

导乐陪伴分娩能彰显人性化服务, 导乐过程全方位为产妇和家属提供服务和信息, 建立和谐的护患关系, 并帮助产妇缓解恐惧、焦虑等不良情绪, 可明显缩短产程, 减少出血,

(下转第 198 页)

良反应,提升治疗效果^[20]。

结束语:

生育后代是人类进行繁衍生息必不可少的重要责任,随着改革开放以来,我国经济水平得以全面提升,大量重工业科技生产给人们带来了巨大便利,医学事业也借助于此实现了技术大跃进。随着国家开放了二胎政策,越来越多的夫妇都完成了二胎生育,为国家提供源源不断的备选人才,为国家发展推波助澜。但是由于部分二胎产妇生育年龄过高或者一胎生产不顺导致子宫恢复不够良好,使得二胎生育发生一定状况,婴儿早产或者发育不健全以及缺血缺氧性脑病高发等,因此此类婴幼儿就需要借助于现代新式科技来实现身体的康健。近几年随着高压氧治疗的运用推广,使得婴幼儿出生后发育得以改善实现,极大的提升了婴幼儿的存活率。但是高压氧治疗存在的副作用,会极大的影响进行治疗的患儿的身体感受以及内心情绪,使得治疗效果达不到预期效果。为了克服这一难题,提升治疗效果,迎合患儿以及患儿家属需求,便有了舒适护理的运用。舒适护理早期理论主要为病房环境的清洁改善,后来经过大量学者研究分析,对舒适护理进行了拓展,理论变更为治疗设备、患者等全方面舒适护理。随着舒适护理在高压氧治疗中的应用,使得高压氧治疗效果更为明显,将负面作用降至最低。经过大量实验研究,完成了舒适护理在婴幼儿高压氧治疗中的应用效果,满足了患儿以及患儿家属对治疗过程的要求,提升了治疗效果以及患儿家属满意度,促进全社会和谐发展,为人类文明进步贡献出了一份力,也使得医学事业发展更加顺利。

参考文献

- [1] 彭玉华.核磁CT室婴幼儿的舒适护理研究[J].影像研究与医学应用,2017,11(11):162-163.
- [2] 周静.胃肠道舒适护理对婴幼儿喂养不耐受的影响[J].西部中医药,2014,27(6):148-149.
- [3] Lina.Daou.Boudiab,Katharine.Kolcaba.Comfort Theory:Unraveling the Complexities of Veterans' Health Care Needs[J].Advances in Nursing Science,2015,89(4):270-278.
- [4] 刘玉梅,朱雁,吴洵.舒适护理在婴幼儿体外循环心脏手术后的应用及效果[J].国际护理学杂志,2013,34(6):1286-1287.
- [5] 叶秀萍.音乐护理联合舒适体位缓解婴幼儿接种疼痛

的应用效果[J].华夏医学,2015,28(2):86-88.

- [6] BilgiçŞebnem.Effects of Listening to Music on the Comfort of Chemotherapy Patients[J].Western Journal of Nursing Research,2017,76(6):745-762.
- [7] 陈莉.舒适护理对低龄唇裂患儿术后疼痛的影响[J].国际护理学杂志,2013,34(12):2757-2758.
- [8] BunkersSandra Schmidt.Seekng Comfort[J].Nursing Science Quarterly,2017,78(1):8-9.
- [9] 姜秀霞.婴幼儿头皮静脉输液护理分析[J].包头医学院学报,2016,33(3):132-133.
- [10] 覃芳华.舒适护理在重症监护室患儿呼吸机护理中的应用[J].中国保健营养(上旬刊),2014,24(7):4072.
- [11] 陈丽珍.心理干预在婴幼儿心脏病术后监护中的应用[J].心理医生,2015,8(23):23-24.
- [12] 董亚军,屠荣良,章紫娇.毛细支气管炎患儿108例的护理[J].护理与康复,2013,12(2):146-147.
- [13] 王伟,赵金芳,仇向霞.婴儿口腔护理器的设计制作[J].护理学杂志,2013,27(23):40-40.
- [14] 岳素香.婴幼儿手术过程中的护理[J].大家健康(下旬版),2013,29(1):131-131.
- [15] Ding Honghan, Hang Lubin, Lu Jiuru, et al. Bionic Nursing Bed[C]//The 3th IFToMM Asian Conference on Mechanism and Machine Science 2014 International Conference on Mechanism and Machine Science, 2014(第三届IFToMM亚洲机构与机器科学会议暨2014海峡两岸机构学学术会议)论文集.2014,1(13):1-3.
- [16] 暴帅帅.婴幼儿预防接种疫苗中不同护理干预措施实施的效果分析[J].中国保健营养,2017,28(13):232.
- [17] Dobrzykowski Teresa M..Feeling Comfortable[J].Nursing Science Quarterly,2017,102(1):10-16.
- [18] 孔方,徐艳.系统性护理干预应用于婴幼儿静脉采血中的效果观察[J].河北医药,2013,42(2):314-315.
- [19] Robin.McCommons,Megan.Wheeler,Susan.Houston.Colonoscopy Comfort: An Evidence-Based Practice Project[J].Gastroenterology Nursing,2016,113(3):212-215.
- [20] Jones Sharon M..Making Me Feel Comfortable[J].Western Journal of Nursing Research,2015,55(11):1423-1440.

(上接第196页)

降低新生儿窒息率和剖宫产率,保证母婴安全,从而提高满意度。尚文慧^[28]研究证实,导乐陪伴分娩能有效提高产妇产后信心,增加安全感,缩短产程,减轻痛苦,缓解不良情绪,帮助产妇更加顺利分娩,明显提高了对护理工作的满意程度。与诸多学者^[5, 29-30]的研究结果一致。

4 问题及展望

目前,国外的导乐陪伴分娩技术已经较为广泛开展^[31],我国导乐陪伴分娩技术尚未广泛普及,究其主要原因是人力资源和空间的缺乏、不能收费,因此,首先增加导乐陪伴人数,提供充足的环境,允许收费^[32],建立完善的导乐服务的专业标准和监管机制,并提供相关人员学习机会;同时规范导乐分娩各项目及流程,纳入临床路径;最后不断拓展延伸产科护理服务,注重孕产妇生理、心理保健,满足孕产妇与家庭

所需,形成产前、产时及产后连续性护理的全程产科服务模式,提高产科服务水平及产科医疗质量。

参考文献

- [1] World Health Organization.WHO recommendations:intrapartum care for a positive childbirth experience.2018,WHO/ R H R /18.
- [2] 官尚群,范银萍,李璐琪.等.导乐分娩对产妇产后抑郁情况影响的Meta分析[J].中国循证医学杂志,2017,17(9):1037-1042.
- [3] 刘兴会,贺晶,漆洪波.助产[M].北京:人民卫生出版社,2018:411-417.
- [4] 包丽耘.产妇产分娩过程中予以家属及导乐陪伴分娩联合责任制助产的临床效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(86):33-34.