

围产期综合护理干预对产妇产程和产后康复的影响分析

郑媛

贵阳市公共卫生救治中心 贵州贵阳

【摘要】目的 探寻围产期综合护理干预在产妇产程和产后康复中的效果。**方法** 选择我院收治的 80 例待产产妇，随机平分成对照组和观察组，分别进行常规护理和围产期综合护理，对比效果。**结果** 观察组产程和住院时间、出血率、自主排尿率、护理满意度均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 围产期综合护理干预能够使产妇的产程时间和住院时间缩短，使出血率减少，使自主排尿率和护理满意度提升。

【关键词】 产后康复；产程；围产期综合护理

【收稿日期】 2024 年 3 月 12 日

【出刊日期】 2024 年 4 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240184

Analysis of the influence of perinatal comprehensive nursing intervention on parturition and postpartum rehabilitation

Yuan Zheng

Guiyang Public Health Treatment Center, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To explore the effect of perinatal comprehensive nursing intervention in the course of labor and postpartum rehabilitation. **Methods** 80 cases of expectant parturients in our hospital were randomly divided into control group and observation group, and routine nursing and perinatal comprehensive nursing were given respectively to compare the effect. **Results** The duration of labor and hospital stay, bleeding rate, spontaneous urination rate and nursing satisfaction in the observation group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Perinatal comprehensive nursing intervention can shorten the duration of labor and hospital stay, reduce the rate of bleeding, improve the rate of spontaneous urination and nursing satisfaction.

【Keywords】 Postpartum rehabilitation; Stages of labor; Comprehensive perinatal care

产妇在分娩过程中常会发生心理和生理等强烈应激反应^[1]。使其发生恐惧、焦虑等不良的情绪，且大部分产妇对分娩的有关内容了解较少，使其分娩质量受到影响，导致各种不良反应的发生，对产后恢复产生影响，严重者还会导致母婴安全受到威胁^[2]。现阶段，由于医学技术不断的进展和人们思想观念转变，产妇剖宫产率呈现逐渐增加趋势。虽然剖宫产能够将难产问题解决，使产程快速结束，对母婴安全得到有效保障，但剖宫产对母婴安全也会造成严重影响。可见，如何指引产妇选取自然分娩，同时使自然分娩率提升，将产后康复效果提升是临床急需解决问题。因此，应对产妇进行围产期的全面有效护理，使其不良的心理得到改善，使其分娩适应性提升，能够增进阴道自然分娩的情况，使产程缩短，使分娩质量提升，使产妇在产后能够快速恢复^[3]。本文主要对围产期综合护理干预对产妇产程和产后康复的影响进行探索，如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院收治的 80 例待产产妇(2022 年 5 月~2023 年 6 月)，随机分成对照组 40 例，观察组 40 例，其中对照组平均 (31.92 ± 2.16) 岁，观察组平均 (30.38 ± 3.42) 岁，两组资料对比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组：常规护理，将产检中的有关注意事项应事先向产妇进行告知，产妇进行临产入院后，应对饮食、环境、营养等方面相关内容向产妇及其家属进行讲述，对其进行常规检测，并与产妇进行密切的交流。

观察组：围产期综合护理干预。

(1) 产前宣教，采用图文宣传册、视频、讲座等形式对分娩整个过程和有关的内容对产妇进行全面的讲述，针对自然分娩流程当中子宫的活动状况对产妇进行告知，对自然分娩相较于剖宫产的好处等向产妇进行讲解。

(2) 心理护理, 产妇在入院以后, 应对住院的有关状况对产妇进行介绍, 并对产妇的心理情绪进行一定的了解, 针对产妇的心理情绪对其进行个性化护理, 使其产前焦虑、紧张等不良心理改善, 使其对自然分娩疼痛的恐惧消除。同时将已经进行成功分娩的产妇的体会向产妇进行讲述, 使产妇的依从性提升, 使其能够更好的配合医生, 使其自然分娩的信心提高。

(3) 体位护理, 由于产妇产下腔静脉受到子宫压迫, 减少其回心血量, 护理人员应指导和嘱咐产妇实行左侧卧位, 使胎盘供血量提升, 同时指导产妇进行适当运动, 有效将产程时间缩短。并依据产妇自身状况, 指导其实行正确行走和坐立姿势, 对产程中体位要求和呼吸方法等做好指导。

(4) 生产时综合护理, 第 1 产程中, 应将分娩中有关的注意事项向产妇进行告知。在产妇出现宫缩状况时, 应对产妇进行指导, 使其进行拉梅兹呼吸运动, 告知产妇采取屈膝半卧位或仰卧位, 放松全身, 在呼吸方式上先将气吸满, 然后吐气, 其中吐气强于吸气的呼吸方法, 使产妇的注意力得到分散, 使子宫收缩产生的不适症状降低, 同时依据子宫收缩的频率, 对其呼吸方法进行有效的调节, 使产妇能够在生产流程中最为艰难的阶段顺利地度过。并对产妇进行适当的抚摸, 对其补充红糖水等高热量的食物, 使其体力得到补充。进入到第 2 产程时, 应指导产妇进行仰卧位, 产妇应将心

情放轻松, 同时使用腹压, 对其进行持续的鼓励, 使其自信心提升, 进入到第 3 产程, 胎儿成功地娩出后, 应对产妇进行赞美, 使其得到自豪和满足, 当产妇体征稳定后, 将其送到病房中。

(5) 产后护理, 对产妇的生命体征进行密切的关注, 对其饮食进行指导, 保持环境的安静, 可进行轻音乐的适当的播放, 使产妇的心情快速放松。

1.3 观察指标

对两组产妇第 1、2、3 产程、总产程时间进行观测和记录; 对两组产妇产后出血率、自主排尿率、住院时间进行对比; 对两组产妇护理满意度对比。

1.4 统计学处理

采用 SPSS21.0 处理, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇第 1、2、3 产程及总产程时间

两组对比 ($P < 0.05$), 如表 1 所示。

2.2 两组产妇产后出血率、自主排尿率及住院时间

两组对比 ($P < 0.05$), 如表 2 所示。

2.3 两组产妇护理满意度

对照组: 非常满意、较满意、满意、不满意分别为 11 例、12 例、9 例、8 例; 观察组: 非常满意、较满意、满意、不满意分别为 16 例、13 例、10 例、1 例, 对照组和观察组总满意度分别为 80.00% (32 例) 和 97.50% (39 例), 两组对比 ($\chi^2 = 6.524$, $P < 0.05$)。

表 1 两组产妇第 1、2、3 产程及总产程时间[($\bar{x} \pm s$), min]

组别	例数	第一产程	第二产程	第三产程	总产程
对照组	40	483.16 ± 98.21	50.48 ± 9.62	7.82 ± 3.08	560.54 ± 88.62
观察组	40	350.32 ± 79.43	45.17 ± 9.36	6.01 ± 2.43	460.08 ± 81.13
t		11.524	4.862	3.287	9.641
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组产妇产后出血率、自主排尿率、住院时间 (n, %)

组别	例数	出血率	自主排尿率	住院时间[($\bar{x} \pm s$), d]
对照组	40	6 (15.00)	18 (45.00)	9.21 ± 1.02
观察组	40	2 (5.00)	35 (87.50)	6.72 ± 1.36
χ^2/t		5.216	18.045	3.542
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

分娩疼痛容易使产妇出现恐惧、抑郁等不良情绪, 同时受到现今社会中对分娩信息片面的了解, 使产妇的生理和心理压力不断地增加, 最终提升了剖宫产的

概率^[4]。而产妇在自然分娩过程中, 子宫的周期性的舒张和收缩, 能够使胎儿的肺泡快速地扩张, 胎儿受到阴道的挤压, 能够快速的排除其口腔中的粘液和羊水, 防止胎儿发生窒息。且可以使新生儿的免疫能力提升, 而

软产道的扩张也可以使恶露快速的排除,使子宫快速的恢复^[5]。可见,应对产妇进行围产期的综合性的护理,激励产妇进行自然的分娩,使其焦虑等不良的心理缓解,使产后出血率减少,使排尿不畅的情况改善^[6]。

本文观察组第 1、2、3 产程、总产程时间明显优于对照组 ($P < 0.05$),表示围产期综合护理能够使产程缩短,在产前对产妇进行健康宣教,使其对分娩的恐惧消除,能够对分娩流程中自身情况和胎儿娩出的变化等进行了解^[7]。使其能够对身体进行更好的把控,使分娩时的不良状况减少。对产妇进行心理护理,使其焦虑等负面心理改善,使其分娩信心增加,使分娩效率提升。对产妇生产时进行全面护理,能够使其子宫收缩、舒张和周期性的呼吸得到改善,使子宫收缩和宫颈口扩张的协调性提升^[8]。同时指导其进行拉梅兹呼吸,使其能够进行顺利的分娩,使产程缩短。观察组出血率、自主排尿率、住院时间、护理满意度明显优于对照组 ($P < 0.05$),可见围产期综合护理能够使产后出血量减少,使其能够自主排尿,使其产后恢复速度提升,使产妇满意度提高。大部分产妇对分娩了解较少,使其极易出现焦虑等负面心理,影响其神经内分泌,增加其血浆中儿茶酚胺和皮质醇的浓度,影响产妇产宫收缩的幅度和频率,使血流量增加,使其产后发生出血和无自主排尿的状况。而分娩时疼痛也会增加皮质醇,使产后发生出血,可见,将产程缩短能够使产后出血概率降低,使产妇能够进行自主的排尿。对产妇产后护理,密切关注其生命体征情况,预防不良事件发生,使产后大出血的概率降低。在产前对产妇实行认知和心理干预,使其能够对分娩流程和分娩中承受疼痛的状况做好全面了解。将剖宫产和自然分娩的利弊关系向产妇做好全面的讲述,使产妇及其家属能够纠正对剖宫产和自然分娩的错误认知,引导产妇能够正确的选取自然分娩的方式,在整个产程过程中,在产妇精神上家属和产程护士应对其做好相应鼓励和支持,使产妇能够提升对自然分娩的意志力和决心,使产妇自然分娩率提升,缩短产程时间,同时指导产妇饮食,对能量进行补充,使其产后身体快速康复。对产妇进行适当轻音乐的播放,使其心情得到放松,使身体恢复速度加快,使住院时间有效缩短。

综上,对产妇进行围产期综合护理干预,能够有效缩短住院时间和产程时间,降低出血概率,改善其自主排尿情况,提升护理满意度。

参考文献

- [1] 袁丽英,张林霏,丘小华,黄小芬.产后综合护理对妊娠合并糖尿病产妇哺乳情况和身体康复的影响分析[J].糖尿病新世界,2023,26(15):119-122.
- [2] 王富英.全程助产护理干预对初产妇产后出血及分娩结局的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2020,30(4):105-107.
- [3] 高文洁,陈雅云.围产期助产士护理干预对二胎高龄产妇分娩结局的影响观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(2):0012-0015.
- [4] 郝艳林.围产期综合护理干预对预防产妇产时及产后出血的效果影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(4):0057-005759.
- [5] 曾庆芳.围产期综合护理干预措施对孕产妇分娩情况的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(11):151-152
- [6] 张妮,郭婷.围产期综合护理对产妇产程、自主排尿率及产后出血率的影响[J].临床医学研究与实践,2019,4(1):170-171.
- [7] 闫亚文.围产期综合护理干预对初产妇分娩结局影响观察[J].首都食品与医药,2020,27(10):152-152.
- [8] 蔡小玲.围产期综合护理对产妇产后出血量和第三产程的影响分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(11):0082-0083.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS