

分娩球联合自由体位与常规护理在初产妇助产护理中的应用效果

韩鑫鑫, 华春娇, 刘 静

江阴南闸医院 江苏江阴

【摘要】目的 分析在对初产妇助产护理过程中开展常规护理、分娩球联合自由体位干预的作用。**方法** 在 2022 年 2 月至 2023 年 1 月本院收治初产妇中选取 96 例为对象, 数字表随机均分对照组 (48 例, 常规护理) 和观察组 (48 例, 进行分娩球、自由体位以及常规护理)。对比助产效果。**结果** 统计两组各产程用时, 观察组明显短于对照组, $P < 0.05$ 。对比两组分娩方式, 观察组阴道自然分娩率明显高于对照组, $P < 0.05$ 。分娩期间疼痛评分、产后出血量, 观察组均低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 在对初产妇进行助产护理时开展分娩球、自由体位联合常规护理进行干预, 可以缩短产程用时, 提升自然分娩率, 减少产后出血量, 有助于产后恢复。

【关键词】 分娩球; 自由体位; 常规护理; 初产妇助产护理

【收稿日期】 2023 年 4 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000205

Application effect of delivery ball combined with free body position and routine nursing in midwifery nursing for primipara

Xinxin Han, Chunjiao Hua, Jing Liu

Jiangyin Nanzha Hospital Jiangyin, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the effect of routine nursing, delivery ball combined with free posture intervention in midwifery care for primipara. **Methods** From February 2022 to January 2023, 96 primipara were selected as subjects and randomly divided into a control group (48 cases, routine nursing) and an observation group (48 cases, delivery ball, free body position, and routine nursing) using a digital table. Compare the effectiveness of midwifery. **Results** According to statistics, the labor duration in the observation group was significantly shorter than that in the control group ($P < 0.05$). Compared with the delivery methods of the two groups, the vaginal natural delivery rate in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$). The pain score during delivery and the amount of postpartum hemorrhage in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Intervention with delivery ball and free body position combined with routine nursing during midwifery care for primipara can shorten the duration of labor, improve the natural delivery rate, reduce postpartum hemorrhage, and contribute to postpartum recovery.

【Key words】 delivery ball; Free body position; Routine care; Midwifery care for primipara

女性在分娩过程中, 子宫口逐步张口, 胎头会对产妇产道造成不同程度挤压, 促使产妇存在有剧烈疼痛感。初产妇因缺乏分娩经验, 出于对疼痛的畏惧或者其他方面因素, 多愿意选择剖宫产完成分娩, 虽然在剖宫产术作用下, 可以在极短时间内结束分娩。但不利于产妇在产后较短时间内恢复^[1-2]。做好初产妇助产护理可以有效提升自然分娩率, 有助于产妇在产后

迅速康复, 并降低常见产后并发症发生率^[3-4]。本次研究就主要对分娩球、自由体位以及常规护理联合干预初产妇助产护理中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2022 年 2 月至 2023 年 1 月本院收治初产妇中选取 96 例为对象, 数字表随机均分对照组 (48 例, 常

规护理)和观察组(48例,进行分娩球、自由体位以及常规护理)。在产妇组成方面,对照组年龄在23—34岁间,均值为(27.83±1.03)。观察组年龄在24—33岁间,均值为(27.79±1.43)。对比两组基本数据,无差异 $P>0.05$ 。本次研究纳入产妇无妊娠期高血压、糖尿病等常见并发症,无认知功能性障碍,交流能力正常,无药物过敏症状以及其他慢性疾病。在助产护理前均告知两组产妇本次研究目的,在其自愿参与下开展后续助产护理研究。

1.2 方法

对照组初产妇分娩过程中,产科护理人员开展常规助产护理。做好分娩前患者心理安抚工作,并告知产妇的大致分娩流程等,指导产妇正确进行呼吸,并在呼吸间隙合理用力。在进入第一产程后,需做好产妇体位指导工作,并给与产妇鼓励和支持等。准确评估产妇在分娩过程中各生命指标变化情况,指导产妇伴随宫缩准确用力。在分娩期间一旦出现异常,需及时告知产科医师进行评估,判断是否需要剖宫产手术治疗。观察组在分娩期间则开展分娩球联合自由体位与常规护理,常规护理措施需和对照组保持一致。在进行分娩球联合自由体位护理过程中,在分娩前助产护理人员需要耐心为产妇分娩球的作用以及使用方法,并耐心为产妇讲解自由体位配合的要点。在观察到产妇宫口打开至3cm左右时,则需要转运产妇至产房,并对产妇在分娩过程中的体位进行指导,在不影响正常分娩的情况下,促使产妇处在最舒适的体位,并指导产妇正确使用分娩球。(1)在保持仰卧位时,需指导产妇将下肢放平。(2)在保持坐位时,需协助产妇准确做在分娩球上,并双手握住扶手,双脚自然放置在地面,缓慢对分娩球进行晃动。(3)在保持蹲位时。则需要将床头适当抬高,并指导产妇背部靠在产床上。(4)在保持俯卧位时,助产护理人员需

将分娩球放置在产床上,并指导产妇趴在分娩球上,并指导其腰部缓慢进行晃动。在观察到胎头显露后,则需要指导产妇保持膀胱截石位,并指导产妇在分娩过程中正确进行呼吸、用力。子宫收缩时,需张口哈气,并指导患者注意保留体力。且在宫缩间隙,可结合产妇的具体情况指导产妇适当饮食,达到补充体力的目的。若观察到产妇盆骨存在有倾斜的症状,则需要产妇适当将髋膝关节弯曲,并保持双膝处在外展的状态,指导产妇结合宫缩变化,合理用力,保障胎儿顺利娩出。

1.3 观察指标

(1)对两组产妇在分娩过程中各产程用时进行统计,包括第一产程、第二产程、第三产程以及总产程用时。(2)统计两组阴道自然分娩率、分娩期间疼痛评分、产后出血量。疼痛程度需借助VAS量表进行评估,评分区间在0~10分,得分越高则表面产妇分娩过程中越疼痛。

1.4 统计学方法

本次研究中与两组有关数据都按照SPSS20.0进行处理,百分数对计数数据表示,卡方检测,计量数据则按照均值±标准差表示,t检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组各产程用时对比

统计两组各产程用时,观察组明显短于对照组, $P<0.05$,详见下表1。

2.2 两组阴道自然分娩率、疼痛程度以及产后出血量对比

统计两组阴道自然分娩率,观察组为87.50%(42/48),对照组为70.83%(34/48),对比 $\chi^2=8.872$, $P=0.001<0.05$ 。分娩期间疼痛评分、产后出血量,观察组均低于对照组, $P<0.05$,详见下表2。

表1 两组各产程用时对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	第一产程 (min)	第二产程 (min)	第三产程 (min)	总产程用时 (min)
观察组	48	322.54±2.74	44.58±1.95	8.47±2.06	370.52±13.42
对照组	48	352.54±2.42	73.54±2.11	12.68±2.42	432.45±11.425
t	-	12.412	13.574	15.428	16.425
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组疼痛程度以及产后出血量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	产后 2h 出血量 (ml)	产后 24h 出血量 (ml)	疼痛程度
观察组	48	198.58±3.52	305.45±4.11	5.14±0.42
对照组	48	268.41±6.11	435.04±5.11	7.01±0.34
t	-	13.425	14.475	11.012
P	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

分娩属于女性在妊娠过程中最为重要的阶段,做好女性在分娩过程中的助产护理,可以保障分娩的顺利性,缓解产妇疼痛程度等均存在有极为重要的作用。因此,在女性分娩过程中,更需要采取有效的助产方案,促使分娩可以顺利开展,避免出现产程停滞的情况,增加胎儿出现窒息等情况的发生率,或者中转开展剖宫产手术,不利于产妇在产后较短时间内进行恢复^[5-6]。在常规助产护理过程中,虽然可以有效缓解产妇在分娩过程中的疼痛感,但结合实际可以发现,部分初产妇因缺乏分娩经验,在分娩过程中情绪较为紧张且因初产妇骨盆相对较为狭窄,会促使其疼痛症状更为明显,会影响到产程的顺利性^[7-8]。

在常规助产护理的基础上对产妇进行体位护理并合理使用分娩球。结合产妇的具体情况,选择最佳的体位进行分娩,可以有效提升产妇在分娩过程中的舒适度,并间接达到缓解疼痛的目的。在自由体位分娩的过程中,对产妇体位的限制较小,可以结合产妇自身的情况,灵活改变体位,促使第一产程潜伏期以及活跃期明显缩短。此外,在自由体位的作用下,对产妇骨盆可塑性限制较小,可以为胎儿的顺利娩出提供便利,达到对产程缩短的目的^[9-10]。同时合理使用分娩球进行助产,在分娩球的帮助下,产妇在变换体位的过程中,可以达到对腰部进行按摩的作用,可以有效换成产妇在分娩过程中的疼痛感,对于保障分娩的顺利性同样具备有作用。在本次研究中,观察组在分娩过程中则在常规助产护理的基础上,开展自由体位护理并合理使用分娩球,对比可见在该护理模式下可以缩短产妇各产程,提升分娩顺利性,并减少产后出血量,缓解产妇在分娩过程中的疼痛感。

综合本次研究,在进行初产妇助产护理的过程中可以在常规助产护理的基础上对产妇进行分娩球联合

自由体位护理,提升分娩的顺利性。

参考文献

- [1] 王月.分娩球联合自由体位在初产妇助产护理中的应用价值[J].名医,2022,23(20):81-83.
- [2] 邱媛和.分娩球联合自由体位在初产妇助产护理中的应用价值[J].名医,2022,09(01):123-124.
- [3] 吴岩.分娩球结合自由体位和常规护理在初产妇助产护理中的应用效果比较[J].中国医药指南,2021,19(05):171-172+175.
- [4] 孟梅.分娩球联合自由体位在初产妇助产护理中的应用价值分析[J].系统医学,2021,6(02):150-152.
- [5] 龙玉.分娩球联合自由体位与常规护理在产妇助产护理中的应用效果及满意度分析[J].医学食疗与健康,2020,18(23):93-94.
- [6] 艾欣.自由体位联合分娩球在初产妇助产护理中的应用[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(04):487.
- [7] 甘淑珍.分娩球联合自由体位在初产妇助产护理中的干预效果[J].中国现代医生,2020,58(20):181-184.
- [8] 陈广云.分娩球结合自由体位和常规护理在初产妇助产护理中的效果比较[J].医学食疗与健康,2020,18(14):132+134.
- [9] 张爱君.分娩球联合自由体位与常规护理对初产妇助产护理质量、产程的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(21):109.
- [10] 袁雪雯.初产妇助产护理中分娩球联合自由体位的应用分析[J].心理月刊,2020,15(14):171.

版权声明: ©2023 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。

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



OPEN ACCESS