

产科心理护理对产妇产娩质量的效果观察

项成艳

内蒙古妇幼保健院 内蒙古自治区呼和浩特

【摘要】目的 研究和观察产科心理护理对产妇产娩质量的效果。**方法** 择取的研究对象为产科 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间所接收的 800 例产妇，并将其分为观察组和对照组，对比两组产妇的自然分娩率、总产程时间和产后 2h 出血量、焦虑和抑郁评分、孕酮和催乳素水平、新生儿 Apgar 评分。**结果** 经过不同的护理干预后，观察组产妇的自然分娩率、孕酮水平、新生儿 Apgar 评分均明显高于对照组，且观察组产妇的总产程时间和产后 2h 出血量、焦虑和抑郁评分、催乳素水平均明显低于对照组，且数据经过对比差异显著，有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 采用心理护理能够明显改善产妇产娩质量，值得临床研究和应用。

【关键词】 产科；心理护理；产妇；分娩质量；效果观察

Observation on the effect of obstetric psychological nursing on the delivery quality of puerperae

Chengyan Xiang

Inner Mongolia Hohhot in Inner Mongolia, maternal and child health care

【Abstract】 Objective To study and observe the effect of obstetric psychological nursing on maternal delivery quality. **Methods** 800 pregnant women received in obstetrics from January 2021 to January 2022 were divided into observation group and control group. The natural delivery rate, total duration of labor and amount of postpartum 2H bleeding, anxiety and depression score, progesterone and prolactin level and neonatal Apgar score were compared between the two groups. **Results** after different nursing interventions, the natural delivery rate, progesterone level and neonatal Apgar score of the observation group were significantly higher than those of the control group, and the total labor process time, 2-hour postpartum hemorrhage, anxiety and depression score and prolactin level of the observation group were significantly lower than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** psychological nursing can significantly improve the quality of parturient delivery, which is worthy of clinical research and application.

【Keywords】 Obstetrics; Psychological nursing; Maternity; Delivery quality; Effect observation

分娩主要分为了自然分娩以及剖宫产两种方式，是产妇终止妊娠的阶段，但是由于在分娩过程中，会给大部分产妇带来生理反应，不同的产妇其体质和机体应激程度具有较大的差异性，因此在分娩过程中，可能会造成产妇出现焦虑、害怕、紧张等不良心理情绪，从而对产妇的子宫收缩和分娩质量产生较大的影响，使得产程延长、产后出血率提高等，对母婴安全带来较大的风险^[1-2]。目前，常规的产科护理往往不能够达到更好的护理效果，对产妇的心理护理干预还不够系统化、科学化和深入化，因此本文主要是研究和观察产科心理护理对产妇产

娩质量的效果，从而为产科护理提供参考和建议，现报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

择取的研究对象为产科 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间所接收的 800 例产妇，按照随机数字抽样的方式将研究对象分为观察组（400 例，平均年龄 (27.93 ± 3.38) 岁，采用心理护理）和对照组（400 例，平均年龄 (27.81 ± 3.47) 岁，采用常规护理）。对比两组产妇的一般资料，其差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有对比研究价值。排纳标准：①本次

研究所有产妇及其家属均知晓,且签订了知情同意书;②无其他精神类、心理类或先天性疾病;③排除合并肝肾功能障碍、妊娠期高血压、血液功能障碍等其他疾病产妇;④排除应激反应过大、依从性差,不愿配合的产妇;⑤排除中途退出或资料缺少。

1.2 方法

对照组产妇采用常规护理干预,主要为体征监测、分娩基础知识讲解等护理干预,观察组产妇主要采用心理护理干预,主要方式如下。

(1) 建立心理护理小组。首先需要建立由 3-4 个人组成的心理护理小组,每组需要拟定一名组长,主要负责每日护理小组的护理计划安排,其中包括了对每个小组划分 2 名产妇,同时对每位产妇的基本情况、心理状态以及性格特征等进行分析,然后再对每位产妇采取针对性的心理护理方案,根据不同产妇的心理状态、身体素质以及体征水平等进行观察和记录,定期更新和修改护理方案,从而提高护理效率。

(2) 产前心理护理。在产妇分娩前,护理小组需要对产妇进行针对性的心理护理干预,积极主动耐心的与产妇进行交流,了解产妇目前的心理状况,并且对产妇焦虑、紧张等不良情绪进行疏导和安抚,与产妇详细介绍医院的医疗水平和分娩知识,告知产妇在分娩时出现间断性疼痛属于正常反应,提高产妇对分娩的认知度和分娩信心,消除其紧张情绪。同时,护理小组人员可通过在产妇病房内播放舒缓的轻音乐或动画来缓解产妇的不良心理,调节病房温度,保持病房的舒适水平,从而有利于提高产妇的睡眠质量,降低产妇对于疼痛的敏感程度。

(3) 产中心理护理。在产妇分娩过程中,由于不同的产妇对于分娩带来的疼痛的承受水平具有较大的差异性,因此需要护理人员根据产妇的面部表情和言语采取针对性的心理护理措施,让产妇学会通过呼吸来平稳自己的情绪和压力,同时护理人员还需要调节产房的温度,使其处于适宜状态,可适当与产妇进行简单交流,转移产妇注意力,并给予产妇正确的腹部按压、指导产妇如何呼吸、放松和用力帮助其分娩。同时在产妇分娩过程中,还需要密切观察产妇的宫缩水平,并及时告知产妇目前的分娩程度,积极鼓励和安抚产妇,缓解产妇的疼痛感,特别是产妇在宫缩时,需要指导产妇向下用力,然后再放松,让产妇保持一个节律性的呼吸、用力

和放松水平,有利于产妇顺利分娩。

(4) 产后心理护理:由于产妇在产后易出现疲惫、敏感、疼痛等情况,并且可能出现较大的心理障碍,因此护理人员在产妇分娩后应给予产妇安慰和鼓励,告知产妇新生儿一切正常,让产妇得到宽慰,同时护理人员还应让产妇家属给予产妇更多的帮助、关心、陪伴和支持,了解产妇目前的敏感情况、心理状态以及疑虑等,以和蔼可亲的态度拉近与产妇之间的距离,有利于保持良好的医患关系,从而提高产妇的护理配合度。同时产妇生产后 6h 内可将新生儿与产妇接触,并且指导产妇如何进行母乳喂养、如何让新生儿保持一个良好的体位和护理等,既有利于改善产妇的激素水平,也能够有效调节产妇的心理状态。

1.3 观察指标

对比两组产妇的自然分娩率、总产程时间和产后 2h 出血量、焦虑和抑郁评分、孕酮和催乳素水平、新生儿 Apgar 评分。其中焦虑和抑郁评分主要采用 SAS 和 SDS 进行测评,分数越高表示产妇的焦虑和抑郁程度越严重。

1.4 统计学分析

使用 SPSS19.0 软件对数据进行统计学分析,采取 t 和 " $x \pm s$ " 用于表示计量资料,采取 χ^2 和 % 用于计数资料的表明, $P < 0.05$ 代表数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组产妇的自然分娩率

观察组产妇的自然分娩率为 81.5% (326 例),对照组产妇的自然分娩率为 67.0% (268 例)。可见观察组产妇的自然分娩率明显高于对照组,且差异显著 ($\chi^2=5.498, P=0.019$),具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组产妇的总产程时间和产后 2h 出血量

观察组产妇的总产程时间和产后 2h 出血量分别为 (7.23 ± 1.35) h、 (128.63 ± 8.93) ml,对照组产妇的总产程时间和产后 2h 出血量分别为 (10.74 ± 3.16) h、 (193.45 ± 12.76) ml。可见观察组产妇的总产程时间和产后 2h 出血量均明显低于对照组,且差异显著 ($t=20.429, P=0.001$; $t=83.239, P=0.001$),具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 对比两组产妇的焦虑和抑郁评分

观察组产妇的 SAS 和 SDS 评分分别为 (40.26 ± 4.71)、(43.53 ± 5.12), 对照组产妇的 SAS 和 SDS 评分分别为 (47.84 ± 5.23)、(50.22 ± 5.96)。可见, 观察组产妇的焦虑和抑郁水平明显低于对照组, 且差异显著 ($t=21.539, P=0.001$; $t=17.029, P=0.001$), 具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.4 对比两组产妇的孕酮和催乳素水平

观察组产妇的孕酮和催乳素水平分别为 (3.74 ± 1.08) nmol/ml、(13.27 ± 2.41) ng/ml, 对照组产妇的孕酮和催乳素水平分别为 (1.48 ± 1.12) nmol/ml、(18.95 ± 2.88) ng/ml。可见观察组产妇的孕酮水平明显高于对照组, 且观察组产妇的催乳素水平明显低于对照组, 且差异显著 ($t=29.051, P=0.001$; $t=30.250, P=0.001$), 具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.5 对比两组新生儿 Apgar 评分

观察组新生儿 Apgar 评分为 (9.36 ± 1.24), 对照组新生儿 Apgar 评分为 (7.82 ± 1.09)。可见, 观察组新生儿 Apgar 评分明显高于对照组, 且差异显著 ($t=18.656, P=0.001$), 具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

分娩对于产妇来说是一种能对机体造成创伤性的生理反应, 并且由于每位产妇的体质、疼痛耐受水平、心理承受能力等差异, 会对产妇的分娩质量造成较大的影响^[3,4]。随着社会对女性心理健康的关注度越来越高, 对于产科来说, 常规的体征监测、分娩基础知识讲解等产科护理已经不能够满足目前的社会和女性需求, 因此产科也越来越重视产妇的心理健康^[5]。本文主要是通过研究和观察心理护理对产妇分娩质量的影响, 从而为产科的护理工作提供参考和建议。

产科心理护理主要包括了建立心理护理小组、对产妇进行产前、产中和产后心理护理干预。首先建立心理护理小组, 每组需要对负责产妇的基本情况、心理状态以及性格特征等进行分析, 然后再对每位产妇采取针对性的心理护理方案, 并定期更新和修改护理方案, 有利于提高护理效率^[6]。产前心理护理主要是在产妇分娩前, 护理小组对产妇进行针对性的心理护理干预, 比如积极主动耐心的与产妇进行交流等, 从而提高产妇对分娩的认知度和分娩信心, 消除其紧张情绪。产中心理护理主要是在产妇分娩过程中, 护理人员根据产妇的面部表情和

言语采取针对性的心理护理措施, 让产妇学会通过呼吸来平稳自己的情绪和压力, 并给予产妇正确的腹部按压等帮助其分娩^[7]。产后心理护理主要是护理人员在产妇分娩后应给予产妇安慰和鼓励, 拉近与产妇之间的距离, 有利于保持良好的医患关系, 从而提高产妇的护理配合度。在本次研究中, 通过产科心理护理干预取得了较好的护理效果, 不仅能够改善产妇的心理状态, 还能够有效改善产妇的分娩质量, 且研究所得数据均有统计学意义。

综上所述, 采用心理护理能够明显改善产妇分娩质量, 值得临床研究和应用。

参考文献

- [1] 刘亨, 张雯, 梅莉. 个性化心理护理在产科自然分娩孕妇中的应用价值研究[J]. 心理月刊, 2021, 16(23): 100-101+198.
- [2] 吴丹丹, 陈燕敏. 孕产妇实施心理护理对妊娠结局和产后抑郁的应用效果探讨[J]. 中外医疗, 2021, 40(27): 117-120.
- [3] 洪莹莹. 产科心理护理对孕产妇妊娠结局及产后抑郁情况的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(24): 156-158.
- [4] 马建敏. 产科心理护理对孕产妇妊娠结局及产后抑郁情况的影响价值体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(14): 40+44.
- [5] 王娟, 万艳, 曹花云. 心理护理用于产科助产对产妇自然分娩质量及新生儿 Apgar 评分的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16(19): 216-217.
- [6] 毋笑婷. 探讨产科心理护理在改善孕产妇妊娠结局和产后抑郁中的价值[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(20): 140-141.
- [7] 赵聪琳, 周余. 产前心理护理对产科应激事件及产后抑郁症的预防探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(40): 105.

收稿日期: 2022年3月26日

出刊日期: 2022年6月21日

引用本文: 项成艳, 产科心理护理对产妇分娩质量的效果观察[J]. 国际妇产科研究, 2022, 2(1): 52-54
DOI: 10.12208/j. ijog.20220015

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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