

助产护理对高龄产妇自然分娩率的影响研究

田小印

遵义市红花岗区人民医院 贵州遵义

【摘要】目的 分析助产护理对高龄产妇自然分娩率的影响。**方法** 研究对象为 58 例高龄产妇,取自本院 2023 年 1 月-2024 年 1 月。通过随机数字表法将上述高龄产妇分为两组,即为参考组和实验组,其中前者行常规护理,后者在上述基础上采取助产护理,每组 29 例。对比两组护理效果。**结果** 实验组自然分娩高于参考组($P<0.05$)。实验组产后并发症低于参考组($P<0.05$)。**结论** 助产护理对高龄产妇自然分娩率具有积极的影响,可提高自然分娩率,同时可减少产后并发症发生率,此种方法值得推广。

【关键词】 助产护理; 高龄产妇; 自然分娩率; 产后并发症

【收稿日期】 2024 年 10 月 12 日

【出刊日期】 2024 年 11 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240420

Study on the impact of midwifery nursing on the natural delivery rate of elderly parturients

Xiaoyin Tian

Zunyi Honghuagang District People's Hospital, Zunyi, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the impact of midwifery nursing on the natural delivery rate of elderly parturients. **Method** The research subjects were 58 elderly parturients, taken from our hospital from January 2023 to January 2024. The elderly parturients mentioned above were divided into two groups using a random number table method, namely the reference group and the experimental group. The former received routine care, while the latter received midwifery care on the basis of the above, with 29 cases in each group. Compare the nursing effects of two groups. **Results** The natural delivery rate in the experimental group was higher than that in the reference group ($P<0.05$). The incidence of postpartum complications in the experimental group was lower than that in the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** Midwifery nursing has a positive impact on the natural delivery rate of elderly mothers, which can improve the natural delivery rate and reduce the incidence of postpartum complications. This method is worth promoting.

【Keywords】 Midwifery nursing; Elderly parturients; Natural childbirth rate; postpartum complications

分娩对女性是高风险阶段,对于高龄产妇更加复杂。高龄产妇在分娩中面临会阴弹性减弱、骨盆可移动性降低等问题,增加了出血、胎儿畸形和新生儿窒息等风险。助产护理作为综合护理模式,关注产妇身心健康,旨在提高高龄产妇分娩体验和成功率^[1]。为此,取自本院 2023 年 1 月-2024 年 1 月收治的 58 例高龄产妇为研究对象,分析助产护理对高龄产妇自然分娩率的影响。

1 资料与方法

1.1 基础资料

研究对象为 58 例高龄产妇,取自本院 2023 年 1 月-2024 年 1 月。通过随机数字表法将上述高龄产妇分为两组,即为参考组和实验组,每组 29 例。其中参考

组年龄 35-37 岁,均值范围(36.75±0.21)岁,孕周 34-40 周,均值范围(39.26±0.12)周,其中经产妇 20 例,初产妇 9 例。实验组年龄 35-37 岁,均值范围(36.31±0.28)岁,孕周 35-39 周,均值范围(38.59±0.21)周,其中经产妇 18 例,初产妇 11 例。两组资料对比差异小($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

此组采取常规护理,由责任护士对产妇进行产前指导、健康教育等,当产妇宫口全开后,由助产士进行接生;产后进行饮食护理。

1.2.2 实验组

实验组在参考组基础上采取助产护理,方法详见下文:

(1) 孕期护理:在确认怀孕后,随即启动高危孕产妇管理档案的建立流程,并实施系统化的管理模式。助产士将定期进行随访与追踪,特别关注高龄产妇,一旦发现孕期合并症或并发症,并加强对产妇及胎儿的监护力度,确保定时追踪与产检的严格执行。产检过程遵循严格规范,旨在为孕妇提供全面的孕期生理、心理、营养及健康指导。此外,孕期监护还涵盖了孕妇及胎儿的状态监测,以及针对孕期合并症或并发症的专项监护。为丰富孕妇的孕期知识与实践技能,门诊孕妇学校提供线上与线下的公开课程,课程内容由经验丰富的助产护理人员精心准备,涵盖心理咨询、健康指导、孕期营养搭配、适宜的孕期活动(如孕妇瑜伽、体操)、分娩方式的选择、无痛分娩的介绍与体验、孕期自我检测技巧(包括胎动监测)、育儿基础知识、产后恢复指导以及产后抑郁的预防等多个方面。

(2) 分娩期护理:入院前,助产护理人员会引导完成登记手续,特别是对于高龄产妇,会提前安排预约并办理入院。入院后,随即进行一系列的检查,并展开针对产妇的全面健康指导与教育。在住院期间,助产护理人员采取一对一的陪伴护理模式,为每位产妇量身定制护理及分娩计划,涵盖心理、营养、活动、休息等多方面的护理,以及分娩配合、疼痛管理、呼吸技巧指导、产程及新生儿监护,并对可能出现的合并症与并发症实施有效的监护管理。同时,推广无痛分娩服务,由经验丰富的助产士与麻醉医生共同全程陪伴,确保麻醉监护与镇痛管理的专业性与安全性。

(3) 产后护理:产后,母婴被安排同室,并立即实施“三早”指导策略,即确保早接触、早开奶、早吸吮,同时提供一对一的母乳喂养专业指导。产后监护紧随其后,旨在预防产后出血及各类并发症、合并症的发

生。助产护理人员为产妇提供全方位的产后护理服务,涵盖生活照料、生理健康、心理调适、营养与健康指导、活动安排与休息建议、母乳喂养技巧、子宫复旧管理、产后康复策略及盆底修复练习(如产褥体操、产后瑜伽、凯格尔运动等)。

此外,助产人员还负责产后健康教育工作,向产妇传授产褥期营养与饮食搭配原则、运动与休息平衡、个人卫生维护、会阴部位的观察与护理方法、恶露观察要点、产后复查重要性、产后避孕知识、育儿技巧及持续母乳喂养的指导。针对新生儿,同样进行全面的观察与护理,包括监测其生长发育情况、进行体格检查、行为能力测定、实施听力筛查、先天性心脏病及遗传性疾病的初步检查、指导新生儿喂养方式、促进皮肤接触、传授母乳喂养技巧、新生儿沐浴与抚触技巧、黄疸监测与预防接种管理等多个方面。最后,助产护理人员还会进行一对一的母婴回访服务,重点关注产妇产后子宫复旧状况、身体恢复情况,以及新生儿的生长发育、喂养实践、预防接种进度及产后复查安排。

1.3 观察指标

观察记录两组高龄产妇自然分娩率,同时观察两组产后并发症发生情况,其中可见产后出血、宫内窘迫及新生儿窒息。

1.4 统计学方法

研究所数据经 SPSS 23.0 处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以%呈现,采用卡方检验。 $P < 0.05$ 表示两组对象存在显著差异。

2 结果

2.1 自然分娩率对比分析

表 1 显示,实验组自然分娩高于参考组($P < 0.05$)。

2.2 产后并发症发生率对比分析

表 2 显示,实验组产后并发症低于参考组($P < 0.05$)。

表 1 自然分娩率对比分析[n,(%)]

组别	例数	自然分娩	剖宫产	阴道助产
实验组	29	23 (79.31%)	5 (17.24%)	1 (3.45%)
参考组	29	13 (44.83%)	7 (24.14%)	9 (31.03%)
χ^2	-	7.323	0.403	7.733
P	-	0.007	0.517	0.005

表 2 产后并发症发生率对比分析[n,(%)]

组别	例数	产后出血	宫内窘迫	新生儿窒息	并发症发生率 (%)
实验组	29	1 (3.45%)	1 (3.45%)	0 (0.00%)	2 (6.90%)
参考组	29	3 (10.34%)	3 (10.34%)	2 (6.90%)	8 (27.59%)
χ^2	-	-	-	-	4.350
P	-	-	-	-	0.037

3 讨论

高龄分娩指的是孕妇在达到或超过35周岁时进行分娩的情况。随着现代社会医疗技术的进步以及生育观念的变化,高龄分娩的现象日益普遍。在高龄产妇的妊娠与分娩过程中,可能面临一系列复杂的医学问题,如妊娠并发症的风险增加,包括但不限于妊娠期高血压、糖尿病、贫血等内科疾病,以及胎儿宫内发育迟缓、胎盘早剥、子痫前期等产科并发症^[2-3]。常规的产科护理在面对高龄产妇时,往往过于侧重于临床操作和技术支持,而忽略了护理的整体性和社会性关怀。这种局限性表现为对产妇的心理状态、家庭支持系统以及社会环境等因素考虑不足,这些恰恰是影响高龄产妇顺利分娩的重要非技术因素^[4]。具体来说,在常规护理模式下,产妇可能会因为对分娩过程的恐惧、紧张以及对未知状况的担忧而产生焦虑情绪。而家属也可能由于对产妇及胎儿健康的忧虑,加重了他们的心理负担。这些不良情绪如果得不到及时有效的疏导和干预,不仅会加重产妇的生理应激反应,导致产程进展受阻或剖宫产率上升,还可能对母婴间的情感交流产生负面影响,不利于产后恢复和家庭和谐^[5]。

本研究结果显示,实验组自然分娩高于参考组($P < 0.05$)。实验组产后并发症低于参考组($P < 0.05$)。笔者分析认为,分析分娩过程给产妇造成的恐惧、抑郁、焦虑等心理状态的原因,专业的助产士护理显得尤为重要。此类护理能够增进产妇对分娩知识的认知,有效减轻其心理负担,进而对妊娠结果产生积极的影响^[6]。随着医疗理念的进步,助产护理已从传统的辅助治疗模式转向“产妇为核心”的个性化服务模式^[7-8]。此外,产后对产妇及新生儿状况的密切监测,并配以适时的指导措施,有助于大幅降低产后出血等并发症的风险。

综上所述,助产护理对高龄产妇自然分娩率具有积极的影响,可提高自然分娩率,同时可减少产后并发症发生率,此种方法值得推广。

参考文献

- [1] 张小云.高龄产妇分娩方式及产程应用助产护理干预的影响研究[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(92):135+137.
- [2] 曾玉英.分级管理助产护理对高龄产妇产程及自然分娩率的影响[J].河南医学研究,2020,29(13):2485-2486.
- [3] 张燕.助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(36):132-133.
- [4] 佟丽秋.助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A4):346+350.
- [5] 林华.助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响[J].按摩与康复医学,2019,10(21):66-68.
- [6] 高冬梅.研究高龄产妇实施助产护理对妊娠结局的影响[J].中外女性健康研究,2019(21):92+124.
- [7] 刘爱华.高龄产妇分娩过程中采取助产护理对其分娩质量的影响研究[J].智慧健康,2019,5(09):116-117.
- [8] 毕嫣.助产护理对高龄产妇自然分娩率及产程的影响[J].中国民康医学,2019,31(02):139-140.

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