

## 协同式待产心理护理在初产妇中的应用

赵敏, 陈小凤, 宰雪聪, 秦留娟

曲靖市第一人民医院北城医院 云南曲靖

**【摘要】目的** 探究协同式待产心理护理在初产妇中的应用。**方法** 选取我院2021年2月~2022年3月收治的初产妇66例,根据互联网系统随机选取模式选取其中33例,进行常规护理干预,即常规组。则剩下33例产妇实施协同式待产心理护理,即观察组。并对两组产妇进行统计分析不良反应发生率、手术出血量以及协同式待产心理护理满意度。**结果** 经过比较分析,观察组产妇不良反应发生率明显低于常规组产妇;观察组产妇手术出血量情况对于常规组有显著改善,研究组患者的护理满意率明显高于常规组患者。且两组数据对比在统计学上具有明显差异( $P < 0.05$ )。**结论** 协同式待产心理护理在初产妇中的作用显著,可以提高孕妇满意度以及降低手术出血量与不良反应发生情况。

**【关键词】** 协同式、待产、心理护理、初产妇、应用

**【收稿日期】** 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000195

### Application of collaborative psychological nursing for expectant labor in primipara

Min Zhao, Xiaofeng Chen, Xuecong Zhai, Liujuan Qin

Qujing First People's Hospital Beicheng Hospital Qujing, Yunnan

**【Abstract】Objective** To explore the application of collaborative psychological care for expectant labor in primipara. **Methods** A total of 66 primiparous women admitted to our hospital from February 2021 to March 2022 were selected, and 33 of them were randomly selected according to the Internet system for routine nursing intervention, that is, the routine group. The remaining 33 women in the observation group were provided with collaborative psychological care for childbirth. The incidence of adverse reactions, the amount of surgical bleeding, and the degree of satisfaction with collaborative psychological care were statistically analyzed for the two groups of pregnant women. **Results** After comparative analysis, the incidence of adverse reactions in the observation group was significantly lower than that in the conventional group; The observation group had a significant improvement in the amount of surgical bleeding compared to the conventional group, and the nursing satisfaction rate of patients in the study group was significantly higher than that of patients in the conventional group. There was a statistically significant difference between the two groups of data ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Cooperative psychological nursing for expectant labor plays a significant role in primipara, which can improve maternal satisfaction and reduce surgical bleeding and adverse reactions.

**【Key words】** Collaborative, expectant, psychological care, primipara, application

初产妇或称第一产程是指在分娩的时候,子宫的开口完全打开。因分娩时机不明确,产妇提前入院,会造成不必要的介入,提高剖宫产率。所以建议初次怀孕的孕妇在确认了生产时间后,如果子宫内膜已经消失,可以在医院等待生产,如果已经怀孕的孕妇在确认了生产时间后,可以在医院等待生产时间。因为受自身内在因素和环境等外部因素的影响,孕妇在怀孕的整个过程中,都很可能会出现各种各样的心理问

题。比如说,临盆前期待见到新生儿,以及对家庭社会是否支持生产等问题的担忧,这些都会对孕妇的情绪造成影响,以上这些情况都很普遍<sup>[1]</sup>。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取我院2021年2月~2022年3月收治的初产妇66例,根据互联网系统随机选取模式选取其中33例,常规组中,年龄24~32岁,平均年龄为(27.43±4.12)

岁。怀孕时间 35~41 周, 平均时间 (37.41±3.78) 周。研究组中, 年龄 23~36 岁, 平均年龄为 (29.88±5.54) 岁。怀孕时间 38~40 周, 平均时间 (39.22±1.87) 周。两组产妇一般情况均未见明显差别 ( $P>0.05$ ), 有一定的可比性。

### 1.2 方法

常规组给予一般的心理护理干预。研究组接受协同式待产心理护理干预其具体实施如下: ①与家庭成员进行协商, 对家庭成员进行个体强化指导。与孕妇和她们的看护人进行交流, 并通过谈判, 选择出 1 位负责的家人, 这个家庭应该是孕妇在医院待产期中最固定的看护人, 而且还应该有很强的责任心, 有很强的学习能力和协调能力。对责任家属进行一对一的个体强化辅导, 具体内容有: 高龄初产妇的心理情绪特点个性化情绪疏导策略, 孕妇与家人之间的有效沟通通道的建立方法, 家庭成员之间的协调方式, 分娩知识以及新生儿的育儿知识等<sup>[2]</sup>。

②建立家庭教室, 并进行常规教学。建立了一个家庭课堂, 每天晚上在该部门的大教室里进行生育知识的讲座和培训, 并邀请孕妇和家人到现场学习, 并要求负责的家人一定要参与<sup>[3]</sup>。让孕妇和家属一起学习分娩知识、育婴知识, 并在此基础上, 指导孕妇和家属在分娩及育婴等问题上展开一场具有正面意义的、互动式的讨论, 让孕妇确定自己的家人有意愿、有能力为她提供分娩及育婴的支持<sup>[4]</sup>。

③制定产程日志, 并鼓励其填写。在住院待产期, 要引导责任家属与产妇一同记录好自己的心情日志, 这样可以让家属更好地理解产妇的心理感受和心理需求, 从而推动双方之间的沟通与交流<sup>[5]</sup>。鼓励家庭成员在没有办法解决或者处理结果不理想的时候, 要及时向护士和家庭成员求助<sup>[6]</sup>。

### 1.3 观察指标

本次探究主要是对两组产妇进行统计分析产妇手术时间、不良反应发生率以及手术中出血量。①记录两组产妇手术后并发症发生情况, 其中主要包括产后出血、排尿困难、子宫翻出等, 最后进行统计和分析。②记录手术中产妇出血量情况。③协同式待产心理护理干预满意度, 将满意度分为非常满意 (80 分~100 分)、一般满意 (60 分~79 分) 和不太满意 (60 分以下) 三个评分等级。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.1.0 系统软件中进行计算, 以 ( $\bar{x}\pm s$ ) 进行计量统计, 以 (%) 进行计数统计, t 检验与 $\chi^2$  检验,  $P<0.05$  则表示有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者并发症发生率对比

经过手术治疗与协同式待产心理护理干预, 研究组患者并发症发生率为 24.24%, 常规组患者并发症发生率为 45.45%, 研究期间, 研究组患者快速康复外科护理理念干预满意度明显低于常规组。数据均有显著差异 ( $P<0.05$ ) 具有统计学意义, 如表 1:

### 2.2 两组手术中产妇出血量情况对比

经过手术治疗与协同式待产心理护理干预, 研究手术中产妇出血量为 (142.78±35.32) ml, 显著少于常规组的 (223.43 ± 56.56) ml,  $t=6.947$ ;  $p=0.001$ 。数据有明显差异 ( $P<0.05$ ) 具有统计学意义。

### 2.3 两组产妇协同式待产心理护理干预满意度对比

经过手术治疗与协同式待产心理护理干预, 两组基础数据有显著差异 ( $P<0.05$ ), 有统计学意义。

## 3 讨论

运用协同型待产心理护理干预模式, 对初产妇的消极情绪有明显的改善作用。作为待产期陪伴者、分娩期支持者、产后抚育期分担者, 孕妇家庭是与孕妇生活联系最密切、最贴近、最直接、最明显的群体, 在孕期对家庭的心理和情感支持的需求也较大<sup>[7]</sup>。本研究运用协作式待产心理护理模式, 让产妇的家人能够直接参与到产妇在医院中的等待阶段, 从而让产妇的心理和情感能够有一个比较稳定的家人来进行观察和干预, 而且, 在接受了这些训练之后, 他们还可以得到一些技术上的帮助, 让他们能够在众多的家人之间进行有效的协作, 从而让他们的家人之间的问题解决和心理支持成为一种有效的合作, 从而提升了他们的家庭功能。建立家庭教室, 不但可协助家属和产妇提升处理分娩时问题的知识和技巧, 也可协助产妇了解对分娩时问题提供协助的意愿和能力, 来舒缓孕妇心理紧张<sup>[8]</sup>。

在本研究中, 在对比两组患者协同式待产心理护理情况之后, 研究组患者的护理满意度为 87.87%, 常规组患者的护理满意度为 60.60%, 研究组患者的护理满意度高于常规组, 且两组数据对比在统计学上具有差异性, 因此有对比意义 ( $P<0.05$ )。研究组患者的术后并发症发生率明显低于常规组, 因此, 数据对比

在统计学上具有显出差异, 有对比意义 ( $P < 0.05$ )。研究组患者的产妇出血量有显著改善, 两组数据对比在统计学上具有一定差异性, 因此有统计学意义 ( $P < 0.05$ ) 实现了对研究组初产妇的焦虑、抑郁等消极情绪的减少, 促使产妇在分娩的时候, 能够以积极的态度和更强烈的分娩信心, 积极地配合分娩体位管理、疼

痛程度等护理工作, 因此, 增加了自然分娩的可能性, 可以更好地推动产程的发展, 减少了各类分娩并发症的发生。

综上所述: 应用协同式待产心理护理初产妇的效果显著, 可以提高护理满意度, 能够有效降低产妇住院时间、不良反应发生率以及产妇出血量。

表 1 两组患者并发症发生率对比[n, (%) ]

组别	例数	产后出血	排尿困难	子宫翻出	并发症发生率 (%)
研究组	33	3 (9.09%)	3 (9.09%)	2 (6.06%)	24.24% (8)
常规组	33	4 (12.12%)	6 (18.18%)	5 (15.15%)	45.45% (15)
$\chi^2$	-	-	-	-	7.587
P	-	-	-	-	0.006

表 2 两组患者干预满意度对比 (%)

组别	例数	非常满意	一般满意	不太满意	满意度
研究组	33	21 (63.63%)	8 (24.24%)	4 (12.12%)	29 (87.87%)
常规组	33	11 (33.33%)	9 (27.27%)	13 (39.39%)	20 (60.60%)
$\chi^2$	-	-	-	-	6.417
P	-	-	-	-	0.011

### 参考文献

- [1] 白丽慧, 王亚. 协同式待产心理护理对初产妇自我效能感、负性情绪及分娩方式的影响[J]. 临床研究, 2023, 31 (02): 178-181.
- [2] 张土金, 晏贱根. 协同式待产心理护理模式对初产妇心理状态、分娩方式的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33 (21): 3306-3308.
- [3] 牛瑞宇, 祁卓, 何莹, 刘丹. 协同式待产心理护理在初产妇中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (06): 147-149.
- [4] 汤海丽, 刘佳, 庞园. 协同式待产心理护理结合产前课堂式健康教育在初产妇中的应用效果[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 7 (12): 85-87.
- [5] 舒新莲, 熊熊. 协同式待产心理护理模式对足月、单胎头位初产妇产前负性情绪及经阴道分娩率的影响[J]. 中外医学研究, 2019, 17 (17): 124-126. DOI:10.14033/j.cnki.cfmr.2019.17.055.
- [6] 张洪波, 任丹, 朱丽. 助产士心理护理配合分娩球助产在初产妇中的应用效果[J]. 心理月刊, 2022, 17 (03): 117-119. DOI:10.19738/j.cnki.psy.2022.03.039.
- [7] 滕晓铭. 心理护理联合家属支持在初产妇母乳喂养中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33 (08): 156-158.
- [8] 郭芮佳. 心理护理在初产妇分娩护理中的临床应用[J]. 饮食科学, 2019 (02): 59.

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