

助产士对会阴无保护分娩产妇会阴裂伤的护理

梅雪, 马灵英

广元市中心医院 四川广元

【摘要】目的 探讨助产士对会阴无保护分娩产妇会阴裂伤的护理。**方法** 时间为2023年1月至2024年1月, 筛选后共计500名产妇, 随机等量分成对照组(常规护理)和研究组(助产士综合护理), 对比结果。**结果** 在会阴无裂伤率、配合度、疼痛评分、新生儿评分、产后住院时间等数据上两组差异显著, 以研究组更优($P<0.05$)。**结论** 在会阴无保护分娩的产妇中采用助产士综合护理能够有效改善产妇会阴裂伤程度、疼痛感等情况, 同时有效提高分娩质量, 值得推广。

【关键词】 助产士综合护理; 会阴无保护分娩; 会阴裂伤; 护理效果

【收稿日期】 2024年2月15日

【出刊日期】 2024年3月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240121

Nursing care of perineal lacerations in unprotected parturients by midwives

Xue Mei, Lingying Ma

Guangyuan Central Hospital, Guangyuan, Sichuan

【Abstract】Objective To explore the nursing care of midwives for unprotected perineal delivery mothers with perineal lacerations. **Methods** From January 2023 to January 2024, a total of 500 postpartum women were screened and randomly divided into a control group (routine care) and a study group (comprehensive midwife care) in equal amounts. The results were compared. **Results** There were significant differences between the two groups in terms of perineal laceration free rate, compliance, pain score, neonatal score, and postpartum hospital stay, with the study group being better ($P<0.05$). **Conclusion** The use of midwife comprehensive care in unprotected perineal delivery can effectively improve the degree of perineal laceration and pain in parturients, as well as improve the quality of delivery. It is worth promoting.

【Keywords】 Comprehensive nursing care for midwives; Unprotected perineal delivery; Perineal laceration; Nursing effectiveness

近年来,越来越多的人开始倡导自然分娩理念,很多产妇在分娩时会选择无保护会阴分娩,这种分娩方式不采用任何辅助手段,而是让胎儿自然通过产道娩出,强调自然和无创的理念,由于减少了护理人员对产道的干预,从而有效降低了各种干预分娩后引起的并发症的发生率^[1]。不过,这种自然分娩理念这也对助产士提出了更高的要求,因此,如何确保胎儿能够顺利分娩的同事减少产妇会阴裂伤的风险也成为了临床重点关注的问题。

因此,助产士对于无保护分娩产妇的会阴裂伤的护理技术成为了研究的重要内容。对于无保护会阴分娩的产妇来说,助产士的护理技术能够对分娩的顺利进行以及母婴安全产生直接影响^[2]。因此,通过探究助产士对无保护分娩产妇会阴裂伤的护理效果,可以总

结出一套科学、有效的护理方法,为临床实践提供指导。本研究旨在探究助产士综合护理会阴无保护分娩的护理效果,为会阴无保护分娩的护理提供新的护理选择和方法参考。如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

时间为2023年1月至2024年1月,筛选后共计500名产妇,随机等量分成两组。研究组平均年龄(31.66±3.27)岁;平均孕周(38.58±0.53)周。对照组平均年龄(31.29±3.19)岁;平均病程(38.36±0.55)周。对比可知两组具有可比性($P>0.05$)。

纳入标准:所有产妇均为单胎;均接受定期检查。

排除标准:患有严重器质性疾病;剖宫产史;瘢痕妊娠者;心理状态差导致无法配合研究。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组实施常规护理,当产妇的宫口全开之后,助产士应当帮助产妇选择自由体位,对胎儿分娩的情况进行观察,当胎儿头拨露 3-4cm 时应当进行消毒铺台,然后鼓励产妇继续加油生产,当胎儿着冠时可以适当用双手对胎儿的头进行控制,从而保持速度,并指导产妇宫缩间隙缓慢用力),然后在下一次宫缩时让产妇再次用力,逐渐将胎儿全身分娩出来。

1.2.2 研究组

研究组实施助产士综合护理,助产士综合护理具体方法如下:

(1) 组建护理小组。为了提高产妇分娩时护理人员的配合度,可以专门组建一个四个人的接产小组,小组必须有经验丰富的助产护理人员组成。护理部需要对有意向加入该小组的小组成员加强培训,包括护理技能、人性化护理等知识,同时还可以展开一些模拟操作、实训等操作能力训练,让护理人员可以从理论和实际全面提升能力^[3]。在培训结束之后还应当对小组进行考核,只有考核成功的护理人员才能通过正式上岗成为小组成员。同时小组需要定期进行护理方案的完善,以保证护理方案的前沿性和科学性。

(2) 建档、教育。对接受助产士综合护理的产妇,小组成员需要对其进行建档,同时针对即将临盆的产妇展开健康教育,让产妇了解会阴无保护分娩的相关知识,同时建立微信群或者加产妇的联系方式,并对其随时进行知识分享,且产妇若有问题也可以进行答疑解惑,进而提升产妇对分娩相关知识的了解程度以及对无保护分娩的接受度,进而提高配合度^[4]。

(3) 待产护理。当产妇已经满足生产指征之后,助产士就需要陪同产妇进入待产房,然后反复向产妇进行健康教育,让产妇掌握会阴无保护理念以及自然分娩的全过程,同时向产妇强调在第二产程阶段需要产妇提高配合度^[5]。向产妇讲授腹式呼吸法,以助力生产,当胎儿头滑出时、即将分娩出等时候,需要让产妇配合进行腹式呼吸法,为了便于产妇更好的了解和掌握这一呼吸方法,助产士可以进行一定的亲身演示,同时还要通过对产妇的沟通了解产妇的掌握度^[6]。除此以外,由于生产需要较长的时间以及较大的疼痛感,因此很多产妇会产生一定的恐惧等负面情绪,助产士应该对产妇的心理情况进行关注和评估,并针对性的采取相应的心理护理措施,如沟通疏导、鼓励、讲解成功案例等,同时对产妇提出的各种问题也要耐心的进行解

答,保持良好的沟通关系。同时还应当与产妇的家属建立良好的沟通关系,让家属掌握亲情支持的方法,为产妇消除不良情绪提供帮助。

(4) 接产护理。护理小组的成员通过产前护理过程的了解,总结出产妇对护理的配合度,同时掌握并分析产妇产会阴发育的情况、宫缩情况等系列情况,并根据这些信息制定出个性化的完善的会阴无保护分娩护理方案^[6]。同时护理小组的组长需要对组员进行约束和监督,要求护理小组成员严格执行护理方案,保障胎儿着冠和软产道的充分扩张,然后通过让产妇生产过程中采取各种合理的护理措施控制胎头的拨露速度,同时不能对会阴进行托压,尽可能减少对产妇产会阴的干预,使产妇能够自然分娩^[7]。在产妇生产过程中,助产士需要对产妇保持较好的沟通,让产妇能够完全信任助产士,提高配合度。当产妇分娩出胎儿之后应当第一时间告知产妇婴儿非常健康,并安抚产妇情绪以减少过度情绪的反应^[8]。及时将分娩过程中的阴部污血进行清除,做好感染护理。生产后尽量早的让产妇和婴儿接触,指导产妇进行母乳的合理喂养,让产妇尽快适应母亲这一角色^[9]。

1.3 观察指标

观察并分析两组的会阴无裂伤率、配合度、疼痛评分、新生儿评分、产后住院时间。(1) 会阴无裂伤率。分娩结束后,助产士观察产妇的会阴情况,若会阴、周围皮肤以及阴道黏膜均完整,则表示为无裂伤。(2) 配合度。在分娩过程中,若产妇对助产士提出的各种呼吸指令都非常配合,则说明产妇配合。(3) 疼痛评分以视觉模拟评分法(VAS)进行表示,且分数与疼痛情况正相关。(4) 新生儿评分以 Apgar 量表进行评估,评分与健康程度正相关。

1.4 统计学方法

选取 SPSS23.0 软件,计量资料、计数资料,用均数±标准差、率表示,实施 t、检验, $P < 0.05$ 差异显著。

2 结果

2.1 会阴无裂伤率、配合度对比

在会阴裂伤程度、配合度的数据上两组差异显著($\chi^2=15.983$, $P < 0.05$; $\chi^2=5.349$, $P < 0.05$)。其中,研究组的会阴无裂伤产妇有 179 例,占比为 71.60%;配合度高的产妇有 232 例,占比 92.80%。对照组的会阴无裂伤产妇有 35 例,占比为 14.00%;配合度高的产妇有 173 例,占比 69.20%。

2.2 疼痛评分、新生儿评分、产后住院时间对比
在疼痛评分(VAS)数据上两组差异显著($t=7.291$,

$P < 0.05$), 其中研究组评分为 (4.11 ± 0.63) 分, 对照组为 (5.77 ± 0.96) 分; 在新生儿评分 (Apgar) 数据上两组差异显著 ($t = 11.335, P < 0.05$), 其中研究组评分为 (8.66 ± 0.24) 分, 对照组为 (7.93 ± 0.22) 分; 在产后住院时间数据上两组差异显著 ($t = 9.487, P < 0.05$), 其中研究组为 (2.97 ± 0.22) 天, 对照组为 (3.94 ± 0.47) 天。

3 讨论

分娩是一种自然的生理进程, 而随着现代医学的不断发展, 自然分娩已经成为了临床越来越重视的分娩方式, 因为这种方式符合了现代医学的“人性化”理念, 通过自然分娩能够显著提升分娩质量。在会阴无保护分娩中, 助产士会对产妇进行呼吸指导和生产指导等, 让产妇能够提高配合度, 从而更好的提高分娩质量。这是因为助产士不干预会阴会让产妇的会阴延展性以及弹性增强, 从而自然分娩出胎儿, 当胎儿的受力是均匀的, 就不会导致较大程度的会阴裂伤情况^[10]。

本文中, 在会阴无裂伤率、配合度、疼痛评分、新生儿评分、产后住院时间等数据上两组差异显著, 以研究组更优 ($P < 0.05$)。原因如下:

第一, 在会阴无裂伤率方面。之所以研究组更高, 主要在于助产士对产妇会阴情况进行了综合的了解和分析, 准确的评估了会阴情况, 并指导产妇进行呼吸配合等配合, 同时不对胎儿的分娩进行干扰, 胎儿的分娩就会非常自然匀速, 产妇阴道受力均匀, 就会减少会阴裂伤的情况。

第二, 在配合度方面。研究组数据更加, 主要在于助产士在助产护理之前就对产妇进行了建档、教育、待产护理, 让产妇掌握了大量自然分娩相关的知识以及分娩过程中的呼吸训练, 同时助产士也与产妇之间建立了良好的沟通, 进而提高了产妇在分娩过程中的配合度。

第三, 在疼痛评分方面。术前助产士教授给产妇的呼吸训练等内容能够帮助产妇在分娩过程中有效的减轻疼痛。

第四, 在新生儿评分方面。研究组表现更佳, 说明助产士的综合护理不仅关注产妇的舒适度和安全, 同时也关注胎儿的安全和健康。

第五, 产后住院时间的缩短也反映了研究组护理效果的优越性。一般来说, 产后住院时间越短, 说明产妇和胎儿的情况越稳定, 护理效果越好。助产士通过细致的观察和专业的护理, 确保了产妇和胎儿的安全, 从

而缩短了产后住院时间。

综上所述, 在会阴无保护分娩的产妇中采用助产士综合护理能够有效改善产妇会阴裂伤程度、疼痛感等情况, 同时有效提高分娩质量, 值得推广。

参考文献

- [1] 杨阿敏, 邹仙玲, 周维敏. 无保护会阴分娩初产妇会阴裂伤的危险因素分析[J]. 中国计划生育学杂志, 2022(007): 030.
- [2] 陆春景, 韦涛, 韦汝凤, 等. 气囊仿生助产配合无保护会阴接生在初产妇阴道分娩中对会阴侧切率及会阴裂伤的影响[J]. 2021.
- [3] 陈红娅. 影响无保护会阴分娩产妇产时会阴裂伤因素调查及预防对策[J]. 特别健康 2021 年 29 期, 177-178 页, 2021.
- [4] 葛艳舜. 平产分娩产房中以助产士为主导的护理模式对母婴的影响研究[J]. 妇幼护理, 2022(14):3189-3191.
- [5] 邱瑞颖, 王娜娜, 李晔. 全程心理护理结合无保护会阴接生法对初产妇分娩方式和会阴损伤情况的影响[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 007(003):89-91.
- [6] 周珍妮. 366 例无保护会阴分娩产妇会阴裂伤的危险因素分析[J]. 当代护士: 下旬刊, 2021, 28(1):2.
- [7] 刘英. 助产士助产护理对产妇分娩质量的影响[J]. 糖尿病天地 2021 年 18 卷 10 期, 295 页, 2021.
- [8] 姚丽娟. 探讨助产士与孕产妇沟通对其紧张心理的影响[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(3):3.
- [9] 程蕾茹. 无创助产护理技术对减轻产妇会阴裂伤的影响观察[J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2023(1):3.
- [10] 岳家伊. 责任制助产士助产护理对初产妇分娩的效果[J]. 妇幼护理, 2022(8).

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