

无保护助产护理在促进初产妇自然分娩中的应用效果观察

杨媛秀

开远市人民医院妇产医院 云南开远

【摘要】目的 研究分析无保护助产护理在促进初产妇自然分娩中的应用效果。**方法** 选择我院接受治疗的400例初产妇展开分析，入院时间在2020年10月-2021年10月，以随机分配为原则，将患者按照数字表法分为观察组（n=200，实施无保护助产护理）和对照组（n=200，实施会阴保护助产护理）。分析临床应用效果。**结果** 两组产妇在经过护理干预后，在自然分娩率、会阴侧切率以及会阴撕裂率上进行对比能够得知，观察组均要优于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；从并发症发生情况来看，在发生率上明显对照组更高，而观察组更低，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；在第一产程、第二产程阶段，观察组和对照组在上述阶段的时间上作比较能够发现，前者的时间都要短于后者，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；从两组的VAS评分、出血量和住院时间上来作对比，上述指标的数值两组有显著差异，对照组的数值均要明显高于观察组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在初产妇的分娩中，施以无保护助产护理取得了良好效果，不仅能够提高自然分娩率，减轻对会阴部位的损伤，缩短产程时间，减轻不适感，而且还能够有效避免并发症，对产妇的身体康复有利，值得推广。

【关键词】 无保护助产护理；初产妇；自然分娩

Observation on the application effect of unprotected midwifery nursing in promoting the natural delivery of primipara

Yuanxiu Yang

Kaiyuan Municipal People's Hospital Maternity Hospital Kaiyuan, Yunnan, China

【Abstract】 Objective: To study and analyze the application effect of unprotected midwifery nursing in promoting the natural delivery of primipara. **Methods** 400 primiparous women who received treatment in our hospital were selected for analysis. The admission time was from October 2020 to October 2021. Based on the principle of random assignment, the patients were divided into the observation group (n=200, no implementation) according to the digital table method. protective midwifery care) and a control group (n=200, performing perineal protective midwifery care). Analysis of clinical application effect. **Results** After nursing intervention, the two groups of women were compared in terms of the rate of natural childbirth, the rate of lateral episiotomy and the rate of perineal tear, and the observation group was better than the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); In terms of the incidence of complications, the incidence rate was significantly higher in the control group and lower in the observation group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Comparing the time of the above-mentioned stages, it can be found that the time of the former is shorter than that of the latter, and the difference is statistically significant ($P < 0.05$). The values of the two groups were significantly different, and the values of the control group were significantly higher than those of the observation group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In the delivery of primiparous women, the application of unprotected midwifery nursing has achieved good results. It can not only improve the natural delivery rate, reduce the damage to the perineum, shorten the labor process time, reduce discomfort, but also can effectively avoid complications. It is beneficial to the physical rehabilitation of mothers and is worthy of

promotion.

【Keywords】 Unprotected Midwifery Care; Primipara; Natural Childbirth

与剖腹产相比较而言,自然分娩的益处更为明显,不仅有利于产妇的身体恢复,而且还能够提高新生儿的机体抵抗能力,对改善母婴结局均有着非常积极的作用^[1]。随着人们对生命健康的重视,选择自然分娩的初产妇日益增多,但是在自然分娩过程中,经常会出现会阴损伤的情况发生,且伴随着剧烈的疼痛,使得产妇出现严重的恐惧,焦虑等负性情绪,这对产妇的身体恢复有着较大的不良影响^[2]。因此,在初产妇自然分娩过程中,采取有效的护理措施是有必要的。无保护助产护理在产妇的分娩中有着积极作用,通过对胎儿的娩出速度进行合理控制,能够减轻对会阴部位的损伤,促进产妇身体恢复^[3]。鉴于此,本次研究选择我院收治的400例初产妇展开分析,实施无保护助产护理,观察其临床应用效果,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在2020年10月-2021年10月期间收治的400例初产妇展开分析,按照随机数字表法,将参与研究的产妇分为观察组($n=200$)和对照组($n=200$)。观察组:年龄区间和孕周区间分别在20-32岁和36-41周,平均年龄和平均孕周分别为(26.82 ± 2.63)岁和(38.54 ± 1.28)周。对照组:年龄区间和孕周区间分别在21-33岁和37-41周,平均年龄和平均孕周分别为(26.94 ± 2.71)岁和(38.67 ± 1.34)周。将两组产妇的基本资料纳入展开分析,均有着较高的相似性($P>0.05$),适合对比。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组产妇实施会阴保护助产护理,具体措施如下:让产妇采取仰卧体位,并将床头抬高 30° 左右,助产士需要协助产妇完成分娩,站立于产妇右侧,在胎儿的头部出现时,则需要立即采取右手托肛法,以防止会阴损伤,从而起到保护作用。然后,根据胎头下降的速度,来进行合理调整,注意控制胎儿的娩出速度,防止过快分娩。在分娩期间,助产士的右手需要一直保持托肛动作,直至胎儿完全娩出。在分娩过程中,如果产妇需要实施会阴切开

处理,需要在胎头拔露4cm时,即能够进行操作。

(2) 观察组

观察组产妇实施无保护分娩方式,具体措施如下:在产妇分娩期间,助产士需要多与其进行沟通,告知产妇自然分娩对母婴的益处,让产妇能够提高对自然分娩的信心,让胎儿缓慢且自然的分娩出来,这样能够最大限度的降低会阴损伤的发生风险。在胎儿的头部显露以后,助产士需要给予产妇正确的指导,在宫缩期时可以通过快速哈气等方式,来减轻分娩带给产妇的疼痛感,而在宫缩间歇时,指导产妇向下屏气,但是屏气时间不能太长,屏气动作需要持续进行,在此情况下能够使产妇的阴道扩张,有利于自然分娩。在胎儿着冠超过 $1/2$ 时,使用润滑剂,在完全着冠以后,助产士需要帮助产妇完成分娩,将食指和无名指扣在胎儿的枕部位置,取得产妇的配合,根据其用力情况,对胎儿的娩出速度进行合理控制,同时结合产妇和胎儿的分娩节奏,适时对娩出速度进行调整,以防产妇过度用力,导致身体透支,且需要尽量预防胎儿过快娩出。在宫缩间歇期间,不需要对产妇的会阴部位进行保护,只需要合理控制胎儿的娩出速度即可。

1.3 观察指标

(1) 对比两组的分娩情况,记录两组患者的自然分娩例数,会阴侧切例数和会阴撕裂例数。

(2) 比较两组的并发症发生情况,护理人员记录两组的排尿困难例数,产后出血例数和尿潴留例数。

(3) 比较两组患者在不同产程的时间,记录两组患者在第一产程和第二产程的时间。

(4) 对比两组的疼痛评分、出血量和住院时间,疼痛评分采用视觉模拟评分量表(VAS)来进行评估,分值代表着患者的疼痛程度,量表分值范围在0-10分,根据得分范围分为4个等级,得分0分、0-3分、4-6分、7-10分分别代表着无痛,轻度疼痛、中度疼痛和重度疼痛。

1.4 统计学方法

将本次研究所获取的资料信息数据输入SPSS 21.0系统软件中进行计算,两组的分娩情况和并发症发生情况均采用(%)进行计数统计,以($\bar{x}\pm s$)

进行计量统计,组间结果分别采用 χ^2 检验和 t 检验, $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组的分娩情况

根据表 1 能够知道,两组产妇在自然分娩率、会阴侧切率和会阴撕裂率上进行对比分析,这些指标两组比较有明显差异,从自然分娩率方面作对比,能发现观察组更高,而从会阴侧切率和会阴撕裂率方面作比较,则是对照组要更高,各项结果均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 对比两组的分娩情况[n (%), 例]

组别	例数	自然分娩率	会阴侧切率	会阴撕裂率
观察组	200	162 (81.00)	35 (17.50)	28 (14.00)
对照组	200	137 (68.50)	76 (38.00)	63 (31.50)
χ^2		8.278	20.961	17.426
P		0.004	0.000	0.000

2.2 比较两组的并发症发生情况

由表 2 可知,从并发症发生情况展开分析对比,能够发现的是,观察组和对照组均出现了并发症,在总的发生例数上观察组的例数要明显少于对照组,分别为 15 例、39 例,发生率上分别为 7.50%、19.50%,能够看出对照组的并发症发生率更高,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 比较两组的并发症发生情况[n (%), 例]

组别	例数	排尿困难	产后出血	尿潴留	总发生率
观察组	200	4 (2.00)	3 (1.50)	8 (4.00)	15 (7.50)
对照组	200	13 (6.50)	10 (5.00)	16 (8.00)	39 (19.50)
χ^2		-	-	-	12.331
P		-	-	-	0.000

2.3 比较两组患者在不同产程的时间

由表 3 数据得知,从第一产程和第二产程的时间上进行分析,上述阶段的时间均是对照组高于观察组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.4 对比两组的疼痛评分、出血量和住院时间

根据表 4 可知,从两组患者的 VAS 评分,出血量和住院时间方面来看,数据间存在着明显的差异,在上述指标的数据上,均是对照组的数值要高于观察组,各项结果均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 3 比较两组患者在不同产程的时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	第一产程 (min)	第二产程 (min)
观察组	200	51.63±5.80	4.20±0.67
对照组	200	63.75±8.16	7.09±0.98
t		17.121	34.428
P		0.000	0.000

表 4 对比两组的疼痛评分、出血量和住院时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS 评分 (分)	出血量 (mL)	住院时间 (d)
观察组	200	4.53±1.58	172.63±14.92	3.26±0.71
对照组	200	6.49±2.37	248.75±22.69	5.47±1.18
t		9.731	39.641	22.695
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

目前,临床认为经阴道自然分娩是对母婴健康最为有利的分娩方式,这种分娩方式不会对产妇造成严重损伤,在分娩后产妇的身体恢复更加快速,而且能够对产妇的内分泌系统起到良好的调节作用,有利于母乳喂养^[4]。但是在自然分娩过程中,产妇容易出现会阴损伤,例如会阴侧切和会阴撕裂等情况,导致产后恢复受到不良影响。因此,临床对于自然分娩的产妇,常采取护理干预,以减轻对产妇会阴部位的损伤。以往的临床实践中,主要采用的是常规会阴保护,这种方式能够起到一定的预防效果,但是仍会有部分产妇出现会阴撕裂,进而引起产后恢复不良^[5]。近些年来,随着人们对护理服务需求的提高,护理方法有了进一步优化,无保护助产护理的出现得到了临床的广泛应用,与常规护理相比较,这种护理方法能够进一步减轻产妇的会阴损伤,起到良好的保护作用^[6]。

本次研究结果显示,采取会阴保护助产护理的对照组,与采取无保护助产护理的观察组对比,能够知道观察组的自然分娩率高于对照组,而会阴侧切率和会阴撕裂率均要低于对照组,并且并发症的发生概率同样更低;在第一、第二产程时间和住院时间上作比较,均是观察组的时间更短,出血量同样是观察组更少,而 VAS 评分则是对照组更高。由此能够知道,无保护助产护理能够促进初产妇自然分娩,缩短产妇的产程时间,对分娩引起的疼痛具有良好的缓解作用,这对其身体恢复有着非常深刻

的意义。无保护助产护理指的是在产妇的分娩过程中,在宫缩阶段,对胎儿的娩出速度进行合理控制,以防止娩出速度过快对阴道产生较大压力,从而引起产妇的会阴撕裂,而且在分娩中不会对产妇的会阴部位实施任何保护措施,降低了会阴侧切的发生概率,减轻了产妇的不适感,在整个护理过程中,未对产妇进行刻意的保护,能够让盆底组织得到有效延展,使得会阴部位的弹性增加,产妇的阴道口扩张更大,有利于胎儿从阴道口娩出,降低了难产的发生概率,缩短了生产时间,保证分娩能够顺利进行^[7-8]。产妇在分娩过程中,会阴体会随着产程时间的延长,逐渐开始变化,由厚到薄,使得该部位的弹性增加,以此来让阴道口能够充分扩大,在此过程中,若是娩出速度过快,将会使产妇的阴道部位出现快速收缩的情况,将会增加会阴撕裂的发生概率,而无保护助产则在此过程中,对娩出速度进行合理控制,能够有效预防会阴撕裂风险,进而促进了产妇的产后身体恢复^[9]。吴柳等^[10]在初产妇的自然分娩中,分别采取无保护助产护理和会阴保护助产护理,其结果发现,采用无保护助产护理在初产妇自然分娩中起到了重要作用,对产妇会阴保护作用更好,而且产后并发症发生概率更低。这与本次研究结果高度相似,证实了在初产妇的分娩中,应用无保护助产护理具有良好的应用效果。

综上所述,在初产妇的分娩期间,予以无保护助产护理具有较好的应用效果,在提高了自然分娩的同时,降低了会阴侧切和撕裂的发生风险,减轻了患者疼痛感,缩短了分娩时间,保证了母婴健康,值得临床推广。

参考文献

- [1] 吕行. 改良式无保护助产护理在促进初产妇自然分娩中的应用效果观察[J]. 中国医药指南,2019,17(4): 224-225.
- [2] 张萍,王金萍. 无保护助产护理在促进初产妇自然分娩中的应用疗效评价[J]. 饮食保健,2020,7(27):151-152.
- [3] 张慧. 无保护助产护理在促进初产妇自然分娩中的应用疗效观察[J]. 中国保健营养,2019,29(7):240-241.
- [4] 严秀钗. 无保护助产护理在促进初产妇自然分娩中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛,2021,25(9):1323-1324.
- [5] 张琳. 无保护助产护理在促进初产妇自然分娩中的应用效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(6): 129,131.
- [6] 张小川,陶中芬. 无保护助产护理在促进初产妇自然分娩中的应用研究[J]. 中华养生保健,2021,39(10): 103-104.
- [7] 王颖. 无保护助产护理在促进初产妇自然分娩中的应用效果[J]. 大医生,2019,4(5):157-158.
- [8] 苏琴. 改良式无保护助产护理在促进初产妇自然分娩中的应用效果观察[J]. 甘肃科技纵横,2019,48(9):94-96.
- [9] 吴明珠. 无保护助产护理在促进初产妇自然分娩中的应用[J]. 中国医药指南,2019,17(24):289-290.
- [10] 吴柳,彭香莲. 无保护助产护理与会阴保护助产护理在初产妇自然分娩中的应用效果比较[J]. 中国当代医药,2020,27(32):247-249.

收稿日期: 2022年3月24日

出刊日期: 2022年4月26日

引用本文: 杨媛秀, 无保护助产护理在促进初产妇自然分娩中的应用效果观察[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(2): 143-146.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220077

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



OPEN ACCESS