

## 观察助产士门诊结合产科优质护理模式对孕产妇的应用效果

乐琦

惠州市第一人民医院 广东惠州

**【摘要】目的** 观察助产士门诊结合产科优质护理模式对孕产妇的应用效果。**方法** 在我院（2023年3月到2023年10月）产检、分娩的产妇中选取104例，均等随机分组，对照组、观察组各52例，分别行产前常规检查+分娩传统护理、助产士门诊咨询+产科优质护理，对比组间应用效果。**结果** 观察组分娩方式、各观察指标、疼痛情况及使用镇痛药物情况、满意度数值均较对照组优（ $P<0.05$ ）。**结论** 孕产妇行助产士门诊咨询+产科优质护理取得了显著疗效，值得推行。

**【关键词】** 孕产妇；优质护理；疼痛程度；分娩方式；满意度

**【收稿日期】** 2023年12月15日 **【出刊日期】** 2024年1月15日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000741

### Observation of the application effect of midwife outpatient combined with high-quality obstetric care model on pregnant and postpartum women

Qi Le

Huizhou First People's Hospital Huizhou, Guangdong

**【Abstract】 Objective** To observe the application effect of midwife outpatient service combined with obstetric quality nursing model on pregnant women. **Methods** 104 cases were selected in our hospital (March 2023 to October 2023), equally randomized, 52 cases in the control group and observation group were performed, respectively, prenatal routine examination + traditional delivery care, midwife outpatient consultation + obstetric quality care, and compared the application effect between groups. **Results** The mode of delivery, observation indicators, pain, analgesic medication, and satisfaction values of the observation group were better than the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Maternal midwife outpatient consultation + obstetric quality care has achieved remarkable curative effect and is worth implementing.

**【Key words】** Maternal; quality care; pain level; delivery mode; satisfaction

最近几年，医学模式转型较大，护理改革持续开展，护理现代模式更为重视护理整个过程中贯穿优质护理，健康宣教乃组成优质人性化护理模式关键部分，产科有目的、有计划的事实助产士门诊+优质护理对孕期、分娩、产后孕产妇恢复十分有利，为母婴安康全方位的保驾护航。最近几年，人们生活水平持续提高，在各类因素作用下，人们逐步开始更多选择剖宫产，甚至较分娩趋势高，有关资料指出，部分地区剖宫产率甚至达50%~60%，然因该操作具备有创性，可伤害产妇，相较于阴道分娩，术后产妇恢复时间较长，极易出现多类并发症。助产士门诊+产科优质护理属护理创新、新型模式的一种，改变了既往助产士工作的模式，延伸产时服务至门诊，施行病房与门诊连续性、一体化管理，将全程连续性的护理服

务提供给孕产妇，整个围产期时刻陪伴产妇，利于服务质量提高，自然分娩几率提高，满意度提升。为明确其具体价值，本文选取我院104例产妇展开对比分析，探究其实际效用，详细如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 临床资料

在我院（2023年3月到2023年10月）产检、分娩的产妇中选取104例，均等随机分组，对照组52例，年龄21~38岁，其中31例初产妇，21例经产妇；观察组52例，年龄21~40岁，其中42例应为初产妇，11例应为经产妇，组间一般资料分析（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：单胎妊娠；定期配合诊疗工作者，如妊娠期管理、产前检查等。

排除标准：伴传染病症者；认知异常者；既往存

在腹部手术史者；伴妊娠期严重并发症，患器质性严重病症，需终止妊娠者<sup>[1]</sup>。

### 1.2 方法

将产前常规检查+分娩传统护理给予对照组。

观察组行助产士门诊+产科优质护理，含①助产士门诊护理：创建助产士专科门诊，包含1名成员，需临床工作15年、具备爱婴区、产前、产房丰富经验、主管护士以上资深助产士，轮值出诊，每周四上午，其余时间在病房工作。其工作主要内容是首次早孕产检者的接待，将各类免费咨询服务提供给门诊就诊的孕妇，解答指导各类检查目的，创建孕期档案，为孕妇拟定服务个性化方案，含指导减痛法学习、孕期营养、孕期指导以及使用分娩球等，讲解分娩过程和征兆等，讲解育婴知识，宣传母乳喂养知识，将产后调试心理的手段告知患者，使之心理压力消除，分娩信心提高。还可经孕妇学校，定期展开分娩讲座，将相关知识传授给孕产妇，使之认知水平提高，鼓励家庭成员参与，创建护患良好关系、社会有效支持，积极讨论孕产期所遇问题，创建医患沟通一个有效平台，由专人负责定期追踪随访，分娩前30d为使孕产妇熟悉内部分娩环境，可带领其提前熟悉，将助产人员介绍给孕产妇，协商拟定分娩计划，确保其个性化和全面化。接待整个过程中，助产士服务孕产妇时应热情积极。②优质产时护理服务：产时全程陪伴产妇，行自由体位，了解患者需求，及时应用减痛手段，提高产妇耐受分娩疼痛的程度。分娩期间严密观察，一旦出现问题应立即汇报，及时对症干预，将心理有效支持提供给产妇，强化人性化服务。产后开展优质连续性护理服务，以免有产后便秘、抑郁、妇科炎症等情况出现，产后开设康复班，完善讲解母乳喂养知识，

便于产妇了解婴儿照顾方法，利于产后恢复加速，经交流、沟通，提高产妇育儿的主动性和积极性，产妇情绪稳定。有效指导其饮食，不可选刺激性食物，补充能量和营养，指导其实施功能锻炼，确保运动适度，产后状况改善，加速恢复<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

①分娩方式：含阴道助产、剖宫产、自然分娩。②观察指标：含掌握相关知识程度、护理依从性、新生儿Apgar评分、产后并发症、产时并发症，评定新生儿Apgar评分时以反射五项、肌张力及运动、呼吸、心博速率、皮肤颜色五项体征为依据评分，10分满，状况越好，分值越高<sup>[3]</sup>。③疼痛情况及使用镇痛药物情况：以VAS量表评价患者疼痛情况，记录镇痛药物应用情况。④满意度：以自制量表调查满意度，患者高度肯定和认可护理工作，即非常满意，患者肯定和认可护理工作，即满意，患者未肯定和认可护理工作，即不满意<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS 26.0处理，定量、定性资料进行t、 $\chi^2$ 检验，各表示%、( $\bar{x}\pm s$ )， $P<0.05$ 为差异统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 分娩方式

观察组2例阴道助产(3.8%)、12例剖宫产(23.1%)、38例自然分娩(73.1%)；对照组8例阴道助产(15.4%)、12例剖宫产(23.1%)、32例自然分娩(61.5%)。组间分娩方式分析( $P<0.05$ )。

### 2.2 观察指标

组间观察指标分析( $P<0.05$ )，见表1。

表1 观察指标分析 ( $\bar{x}\pm s$ , 例, %)

组别	例数	掌握相关知识程度	护理依从性	新生儿 Apgar 评分 (分)	产后并发症	产时并发症
对照组	52	38 (73.1)	46 (88.5)	9.0±0.3	4 (7.7)	2 (3.9)
观察组	52	49 (94.2)	51 (98.1)	9.8±0.1	1 (1.9)	0 (0.0)
$\chi^2$		12.041	16.069	4.314	12.945	16.004
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.3 疼痛情况及使用镇痛药物情况

观察组16例应用镇痛药物(30.8%)，VAS评分(7.6±1.5)分；对照组12例应用镇痛药物(23.0%)，VAS评分(8.6±1.4)分，组间数值分析( $P<0.05$ )。

### 2.4 满意度

对照组5例不满意(9.6%)、29例满意(55.8%)、18例非常满意(34.6%)，满意度86.5%；观察组1例不满意(1.9%)、10例满意(19.2%)、41例非常满意(78.9%)，满意度98.1%，组间满意度分析( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

所谓分娩,即胎儿与母体脱离成为一个独立存在个体的这一过程和时期,现阶段,阴道分娩、剖宫产属分娩常见方式<sup>[5]</sup>。剖宫产属外科手术的一种,需将产妇产子、腹部切开,以此娩出婴儿,可预防由于阴道生产可能引发的损伤,如影响产妇、婴儿健康和性命,但手术存在有创性,可使产后产妇恢复时间明显延长。阴道分娩也较自然分娩,即安全保障基础上,不施以人工手段干预,经阴道分娩胎儿<sup>[6]</sup>。

有关资料指出,分娩期间有效护理作用十分关键,可使产程缩短,分娩时间节省,母婴伤害减少,利于产妇、新生儿预后改善。以国际助产学定义为依据,助产士属专业可信赖的一个职业,可帮助孕产妇安全顺利妊娠、分娩,助产士的责任和工作也包含了分娩以及产后恢复<sup>[7]</sup>。经积极与孕产妇合作,将必要支持、咨询、护理提供给孕产妇,在整个围产期陪伴,将连续性全程服务提供给孕产妇,利于产科服务质量提高,自然分娩几率提高,内容涵盖了门诊、住院流程,前者包含评估助产士、创建保健手册、调查问卷、健康宣教、心理个性化疏导、孕妇学校,后者包含了准备住院环境、创建信任关系、个体化宣教、提倡家属陪伴、纾解产妇心绪、完善分娩前准备(心理和生理)、调查满意度。助产士门诊+产科优质护理可使产妇耐受力提高,便于产妇详细了解分娩整个过程,认知水平提高,经交流和沟通,增强依从性,减轻不良情绪的影响,创建护患良好关系,在信心上给予产妇连续的支持,使之自然分娩信心提高,护理服务质量提升<sup>[8]</sup>。

本文结果可见,观察组各观察指标、疼痛情况及使用镇痛药物情况均较对照组更优,阴道助产 3.8%、剖宫产 23.1%、自然分娩 73.1%均较对照组 15.38%、23.08%、61.54%更佳,即助产士门诊+产科优质护理取得了显著疗效,强化产妇认知,提高依从性,保证分娩有效展开,经分析利弊,使阴道分娩率显著提升,联合护理更加安全有效,可减少并发症,安全性更好,还可使新生儿预后改善。在毛海云<sup>[9]</sup>研究中,选取了孕产妇 84 例,行分组处理,对照组 42 例+产前常规检查+分娩常规护理,观察组 42 例+助产士门诊+产科优质护理,结果:观察组自然分娩 83.33%、剖宫产 7.14%、阴道助产 9.52%均较对照组 61.90%、23.80%、14.28%更优,与本文数值存在一定差距,但整体结果基本相同,验证了本文真实性。本次结果还显示,观察组满意度 98.08%较对照组 85.54%高,即助产士门

诊+产科优质护理得到产妇的肯定和认可,产妇、家属更易接受。在吴雅丽<sup>[10]</sup>等研究中,选取 400 例孕产妇,以数字表法随机分组,对照组 200 例+产前常规检查+分娩传统护理,观察组 200 例+助产士门诊+优质产科护理,结果:观察组满意度 98.5%较对照组 90.5%高,与本文数值基本一致,本文可靠性得到证实。

综上所述,孕产妇性助产士门诊+产科优质护理获得了确切效用。

### 参考文献

- [1] 邹曙,朱新丽,孙蓉.产检流程再造护理方案应用于产科特需门诊患者的护理效果及对满意度的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(13):2331-2334.
- [2] 孔彩霞,熊金丽.临床案例导向型护理管理模式应用于妇产科对护士护理能力的影响分析[J].中国卫生产业,2023,20(8):125-127,131.
- [3] 曹辉.妇产科综合病房中行优质护理对院内感染发生率的降低作用[J].中外女性健康研究,2023(4):212-213,220.
- [4] 曾晓芳.PDCA管理联合定期考核在提高妇产科护士护理能力中的应用研究[J].中国卫生产业,2023,20(11):5-7,12.
- [5] 王燕,李瑞玲.精细化护理模式对剖宫产产妇康复及产科护理质量的应用效果[J].中外女性健康研究,2023(10):127-128,148.
- [6] 梁秋霞,黄炎,梁丁英,等.基层医院产科护士对剖宫产产妇实施快速康复护理体验的质性研究[J].当代护士,2023,30(11):5-8.
- [7] 刘泽龙,刘玲芝,张浩.产科病房中开展优质护理服务对患者生活质量、心理状态及满意度的影响[J].妇儿健康导刊,2023,2(16):146-148.
- [8] 王玲,樊薇,付小瑜,等.家庭化产科综合护理干预在妊娠期糖尿病孕妇中的应用[J].甘肃医药,2023,42(6):568-570.
- [9] 毛海云.观察助产士门诊结合产科优质护理模式对孕产妇的应用效果[J].饮食保健,2019,6(17):193.
- [10] 吴雅丽,黄定根,黄月红,等.助产士门诊结合产科优质护理模式对孕产妇的应用效果研究[J].国际护理学杂志,2016(3):347-349.

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