

## 心理护理联合全程导乐助产护理对产妇的影响

韩继洲

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 分析心理护理联合全程导乐助产护理对产妇的影响。**方法** 将我院于 2023.01 月-2023.12 月接收的 92 例行自然分娩的产妇作为研究对象，通过随机数字表法分为对照组与观察组，每组各 46 例。对照组应用心理护理，观察组加以全程导乐助产护理，对比两组护理效果。**结果** 观察组在采用心理护理联合全程导乐助产护理后，其心理状态评分、产程时间、妊娠结局均优于对照组，组间差异显著 ( $P < 0.05$ )。**结论** 心理护理联合全程导乐助产护理可有效改善产妇心理状态，缩短产程时间，从而改善妊娠结局。

**【关键词】** 心理护理；全程导乐助产护理；产妇

**【收稿日期】** 2024 年 3 月 12 日

**【出刊日期】** 2024 年 4 月 10 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240155

### The impact of psychological nursing combined with full process guidance and midwifery care on postpartum women

Jizhou Han

Huazhong University of Science and Technology Tongji Medical College Affiliated Union Hospital, Wuhan, Hubei

**【Abstract】Objective** To analyze the impact of psychological nursing combined with full process guided delivery nursing on postpartum women. **Methods** A total of 92 postpartum women who underwent natural delivery in our hospital from January 2023 to December 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group using a random number table method, with 46 cases in each group. The control group received psychological care, while the observation group received full process guided childbirth care. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** After using psychological care combined with full process guided delivery care, the observation group had better psychological status scores, labor process time, and pregnancy outcomes than the control group, with significant differences between the groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The combination of psychological care and full process guided delivery nursing can effectively improve the psychological state of parturients, shorten the delivery time, and thus improve pregnancy outcomes.

**【Keywords】** Psychological care; Full process guided midwifery care; Maternity

分娩是一个复杂的生理过程，是指母体分娩婴儿的整个过程。许多产妇对分娩了解不足，导致潜在的恐惧和紧张情绪。这些情感可能会引发交感神经系统过度活跃，从而导致过量释放出来的儿茶酚胺。这种荷尔蒙失衡可能会导致子宫收缩不规则、延长分娩时间，并对孕妇和新生儿健康产生重大影响<sup>[1]</sup>。因此，在临床分娩过程中，关键的是采取合理、高效的护理措施，这些措施能够有效地缓解母亲所面临的不良心理状态，并同时确保母婴健康。

全程导乐助产护理旨在为产妇提供优质护理，助产士在行为、行动、语言使用以及与产妇沟通等方面具有重要作用，以缓解其在分娩过程中遇到任何负面情

绪，最终将促使产妇能够保持最佳心理和生理状态<sup>[2]</sup>。基于此，本文研究了心理护理联合全程导乐助产护理对产妇的影响，现报告如下：

#### 1 资料和方法

##### 1.1 资料

将我院于 2023.01 月-2023.12 月接收的 92 例行自然分娩的产妇作为研究对象，通过随机数字表法分为对照组与观察组，每组各 46 例。对照组：年龄 21-33 岁，平均  $(27.74 \pm 3.34)$  岁。孕周 37-40 周，平均  $(38.27 \pm 1.16)$  周；观察组：年龄 22-34 岁，平均  $(27.03 \pm 3.94)$  岁。孕周 37-40 周，平均  $(38.46 \pm 1.05)$  周。两组一般资料差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

## 1.2 方法

两组均给予常规护理：为产妇提供分娩前所需的必要知识和注意事项，以确保在宫口开 2 厘米时能及时转入产房，并密切监测胎心和母亲的生理指标。同时，我们配备了辅助分娩所需的设备和等候区域，在整个分娩过程中不断给予鼓励，并全面支持新生儿的健康。

对照组在此基础上加以心理护理：大部分产妇在分娩过程中会面临一些负面情绪，例如对疼痛感的恐惧、对胎儿健康的担忧以及缺乏自信。为了解决这些问题，可提供拉玛泽呼吸法的培训。此外，专业助产士团队提供了全面的产前教育课程，详细讨论必要的预防措施，并在整个分娩过程中持续陪伴和支持。另外，通过邀请之前成功分娩经历的产妇分享其积极经验，有效增强产妇对于分娩过程的理解和信心，并从而减少焦虑水平和其他不良情绪困扰。

观察组加以全程导乐助产护理：导乐助产士会为产妇提供身体和情感上的支持，包括纠正错误呼吸频率，让产妇在分娩过程中能够自由选择适合自己的体位，并使用温和的按摩技术缓解下背部不适等。认真监测胎儿心跳，评估产妇疼痛程度，并确保宫缩间隙有足够的休息时间，同时保持最佳状态。主要措施如下：

### 1.2.1 第一产程

在潜伏期，产妇可以选择坐姿、站立或蹲位，并进行胸部呼吸的练习。在活动期，产妇可以选择蹲位或仰卧，并以每分钟 0.8-1.2 次的速度进行缓慢而浅的呼吸。重要的是通过检查胎儿头部位置来确保产道与胎儿轴线对齐。在减速期，产妇可以选择侧卧或仰卧，并进行温和和柔软的呼吸练习。

### 1.2.2 第二产程

建议将床头适当提高，以方便病人自由选择体位。首先指导病人双手抱住大腿，保持背部挺直，臀部向前倾，并屏住呼吸。当胎儿头部出来并触及床头时，将床头抬高 45°，然后选择合适的身体姿势。弯曲双腿向上，并用双脚搅动下方区域以使臀部抬起露出外阴，在这个分娩过程中应减少呼吸用力，并随时鼓励产妇。

### 1.2.3 第三产程

认真观察产妇的身体状况，确认是否需要需要进行剖腹产手术，并在必要时迅速将其送往手术室。鼓励产后母婴尽早接触，积极推广初期母乳喂养。如发现新生儿有任何异常情况，应及时通知专业的儿科医生。对于产妇出血情况需要进行评估，并在恢复室密切监测至少 2 小时以确保安全。同时协助胎盘排出并缝合会阴伤口以预防并发症，还需彻底清洁新生儿皮肤、维持体温和监测其生命体征。

为了促进产后泌乳，建议在分娩后 6h 内进行乳房按摩。此外，通过按摩子宫底部可以帮助促进血液循环。在出院前给予产妇健康宣教，包括定期电话登记，以监测产妇恢复情况。根据婴儿体重提供膳食准备指导，并强调对产妇可能经历的任何情绪变化保持警觉。指导家属避免给予过多压力或焦虑，在合理范围内尽量满足产妇需求。另外，如果产后出现不良情绪，应立即就医。

## 1.3 观察指标

(1) 心理状态评分：采用 SDS（抑郁自评量表）、SAS（焦虑自评量表）进行评估，其中 SDS 量表标准分的分界值为 53 分，SAS 量表标准分的分界值为 50 分，分数越低，心理状态越好。

(2) 产程时间：包括第一、第二、第三产程。

(3) 妊娠结局：早产、新生儿窒息、产后出血、胎儿窘迫。

## 1.4 统计学分析

通过 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析，计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，以  $t$  检验；计数资料以“n, %”表示，以  $\chi^2$  检验。若  $P < 0.05$ ，则差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组心理状态评分对比

观察组心理状态评分显著低于对照组，组间对比明显 ( $P < 0.05$ )。如表 1。

### 2.2 两组产程时间对比

观察组产程时间显著低于对照组，组间对比明显 ( $P < 0.05$ )。如表 2。

表 1 两组心理状态评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SDS	SAS
观察组	46	38.84 ± 2.74	35.48 ± 2.96
对照组	46	47.79 ± 3.06	45.45 ± 3.48
$t$	-	14.779	14.801
$P$	-	0.001	0.001

表2 两组产程时间对比 ( $\bar{x} \pm s$ , min)

组别	例数	第一产程	第二产程	第三产程
观察组	42	287.06±23.34	47.94±7.02	8.74±1.32
对照组	42	311.39±21.56	58.35±8.56	9.37±1.35
<i>t</i>	-	5.193	6.378	2.263
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.026

### 2.3 两组妊娠结局对比

观察组不良妊娠结局发生率为4(8.79%)：新生儿窒息2例、产后出血2例；对照组不良妊娠结局发生率为11(23.91%)：早产2例、新生儿窒息3例、产后出血4例、胎儿窘迫2例。观察组不良妊娠结局发生率显著低于对照组，组间对比明显( $\chi^2=3.903$ ,  $P=0.048$ )。

### 3 讨论

研究表明<sup>[3]</sup>，在整个生产过程中，为产妇提供全程导乐助产护理至关重要。助产士可以运用多种技巧，如行为、语言、表达和态度等方式来缓解消极心理感受。这种方法能够确保母亲在分娩过程中处于最佳的身心状态。心理支持在助产工作中扮演着非常重要的角色，它有助于减少负面情绪，使母亲保持平静，并通过减轻任何不良心理影响来促进顺利分娩<sup>[4]</sup>。

本研究结果显示，观察组心理状态评分显著低于对照组，组间对比明显( $P<0.05$ )。提示心理护理联合全程导乐助产护理可有效改善产妇心理状态。分析原因，是因为在提供全程导乐助产护理过程中，助产士会一直陪伴在产妇身边，并给予持续不断的支持。在分娩前，助产士将有效地传授相关知识，纠正误解，并加强产妇对此的理解<sup>[5,6]</sup>。此外，提供宝贵指导，教授呼吸技巧，并丰富自己的专业知识。在分娩过程中，助产士将引导产妇采用适当的呼吸方法来改善空气交换、增加血液中氧气含量，并促进废物排出体外。同时，这种指导有助于减少激素分泌并缓解疼痛感，从而减少负面情绪的出现<sup>[7]</sup>。研究结果还显示，观察组产程时间显著低于对照组，组间对比明显( $P<0.05$ )。说明心理护理联合全程导乐助产护理可有效缩短产程时间。这是因为尽管心理支持与综合辅助分娩护理的结合可能无法直接减轻疼痛，但通过认知刺激、呼吸管理、局部按摩、呼吸指导和体位调整等技术，它可以增加身体自然释放的内啡肽，从而降低对疼痛的感知，并有效地缩短分娩时间<sup>[8]-[9]</sup>。此外，心理护理联合全程导乐助产护理可以改善妊娠结局。这种积极影响主要源于助产

士在整个分娩过程中给予母亲宝贵的情感和心理援助，从而帮助她们增强自信心。并且在整个分娩过程中保持良好而积极的心态，从而最大限度地减少不良妊娠结局<sup>[10]</sup>。综上所述，心理护理联合全程导乐助产护理可有效改善产妇心理状态，缩短产程时间，从而改善妊娠结局。

### 参考文献

- [1] 庞建红.心理护理干预对改善产妇产后不良情绪和睡眠质量及泌乳的效果[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(03):563-565+569.
- [2] 孔德红.激励式心理护理对产妇分娩方式和母婴结局的影响[J].妇儿健康导刊,2023,2(09):178-180.
- [3] 王双.心理护理对初产妇分娩方式及产程时间的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(05):548-549.
- [4] 赵秀萍.全程导乐助产护理干预对于改善产妇不良情绪的作用分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(20):105-107.
- [5] 孙秋艳.全程导乐助产护理在阴道分娩助产中的应用[J].中国城乡企业卫生,2022,37(07):129-131.
- [6] 于欣,蔡银素.全程导乐助产护理对产妇心理状态与妊娠情况的干预效果[J].中国临床药理学与治疗学,2022,27(07):842.
- [7] 王冕,王怡.全程导乐助产护理干预对于改善产妇不良情绪的作用分析[J].中国临床药理学与治疗学,2022,27(08):961.
- [8] 张桂香,李芳,李静芳,等.激励式心理护理联合全程导乐助产护理在初产妇分娩中的应用[J].航空航天医学杂志,2023,34(8):975-977.
- [9] 程琨.全程导乐助产护理联合心理护理干预对分娩产妇效果及心理状态分析[J].系统医学,2020,5(10):175-177.
- [10] 陈安梅,杨亚楠,王月.心理护理联合全程导乐助产护理对产妇的影响[J].心理月刊,2022(24):146-148.

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