

心理护理在产房助产过程中对 SAS、SDS 评分、自然分娩率及护理满意度的影响分析

章宏雯

东南大学附属中大医院江北院区（原大厂医院） 江苏南京

【摘要】目的 本文对心理护理进行研究，将其应用于产房助产护理工作中，分析其对患者 SAS、SDS 评分、自然分娩率及护理满意度的影响。**方法** 实验时间选择于 2021 年 1 月---2022 年 12 月期间内进行，以于我院收治的分娩产妇为研究样本，结合奇偶数字分组法，将其均分两组，对比干预后两组数据差异，其包括两组 SAS 评分、SDS 评分、分娩方式、护理满意度情况，并引用相关软件将数据予以整合、汇总。**结果** 整体护理效果显现观察组护理结局尤为突出，且可行性显高，各项数据均优于对照组且护理满意度高达 98.1%，组间数据差异明显，均达到 $P < 0.05$ 统计标准。**结论** 心理护理干预在产房助产护理工作中的有效实施，其护理价值显现，可使产妇保持最佳心理状态，最大程度上提升自然分娩率，产妇对该护理模式反响较好，建议推广运用。

【关键词】 产房助产；心理护理；SAS、SDS 评分；自然分娩率；护理满意度

【收稿日期】 2023 年 9 月 11 日 **【出刊日期】** 2023 年 10 月 3 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230458

Analysis of the influence of psychological nursing on SAS, SDS score, natural delivery rate and nursing satisfaction in the delivery room

Hongwen Zhang

Jiangbei Hospital of Zhongda Hospital Affiliated to Southeast University (formerly Dachang Hospital),
Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To study psychological nursing in the delivery room and analyze its influence on patient SAS, SDS score, natural delivery rate and nursing satisfaction. **Methods** Experimental time selection from January 2021 to December 2022, for the study sample in our hospital, combined with the parity number grouping method, the two groups, comparing the two groups data, including two groups of SAS score, SDS score, delivery mode, nursing satisfaction, and reference related software to integrate the data. **Results** The overall nursing effect of the observation group was particularly prominent, and the feasibility was high. The data were better than that of the control group, and the nursing satisfaction was as high as 98.1%. The data differences between the groups were obvious, and all of them reached the statistical standard of $P < 0.05$. **Conclusion** The effective implementation of psychological nursing intervention in delivery room midwifery nursing work, its nursing value appears, can maintain the best psychological state, and improve the natural delivery rate to the greatest extent. Patients respond well to the nursing mode, so it is suggested to promote and apply it.

【Keywords】 Delivery room midwifery; Psychological nursing SAS; SDS score natural delivery rate; Nursing satisfaction

分娩属于产妇的一项重要生理过程，在临床上，分娩是一种持久、同时具有强烈应激源的正常生理活动，这种生理活动会使产妇身体、心理承受巨大压力，于产妇而言具有一定打击，在分娩过程中不可避免会出现紧张、焦虑、恐惧等心理情绪，会导致产妇在分娩时出现不同的临床症状，从而影响产妇分娩^[1]。产房助产是

医护人员协助产妇顺利分娩胎儿的过程，为促进产妇顺利分娩，保证其就诊的安全性，需加强产房护理干预，以帮助产妇改善心理情绪，减少不良行为，保证母婴安全^[2]。

本文分析将心理护理应用在产房助产过程中，探究其可行性，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验时间选择于 2021 年 1 月---2022 年 12 月期间内进行,以于我院就诊的 2650 例产妇为研究样本,结合奇偶数字分组法,将其均分两组,每组 1325 例,对照组:平均年龄 $[28.25 \pm 1.22]$ 岁,平均孕周 $[41.05 \pm 0.32]$ 周,观察组:平均年龄 $[28.32 \pm 1.18]$ 岁,平均孕周 $[41.12 \pm 0.23]$ 周,基本资料比较 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组常规护理,观察组在此基础上加以运用心理护理。

(1) 入院心理护理干预:待产产妇入院时会对医院环境产生陌生感,加以即将面对生产,使其往往存在恐惧、焦虑等负面心理,此时的心理护理尤为关键。因此,护理人员要以热情态度接待待产产妇,拉近与待产产妇之间的距离,为其介绍院内环境、产房环境以及相关医护人员的基本资料,使其能够尽快适应环境,消除其对环境的陌生感、紧张感,并合理安置病房。还需创造整洁、舒适、安静的分娩环境,保持空气清新,调控好温度与湿度,让其置身于舒适的分娩环境中,增加其身心舒适度,使其尽量保持放松状态,使不良情绪得以缓解^[3]。由于部分待产产妇对分娩认识较少,使其容易出现恐惧、焦虑等不良心理,护理人员需积极主动与待产产妇进行沟通交流,耐心向其普及有关分娩的相关知识,使其能够全面了解分娩过程、注意事项等,以此提升认知情况。针对其存在的疑虑与困惑,要运用科学易懂的语言对产妇进行答疑解惑,消除其心理压力,增加其对护理人员的信任,再根据产妇的临床和心理特点,为其制定科学合理的个性化心理指导,做好情绪的疏导、排解工作,帮助其保持平稳情绪,建立其分娩信心,从而提升其对护理人员的满意度,同时也为后期分娩提供了保障^[4]。

(2) 产时心理护理:产妇分娩需要经历三个产程,不同的产程需给予不同的心理护理干预,第一产程,通常产妇的第一产程时间较长,护理人员需提前告知宫缩疼痛感及持续时间,提前做好产妇心理准备工作。并

对产妇的各项生命体征展开全面的、严密的、实时的观察与监测,给予产妇心理支持,鼓励、安慰产妇,可在病房内播放产妇喜欢的有节奏感的轻音乐,主动与产妇交谈,分散产妇疼痛注意力,消除其紧张感,教会产妇如何正确呼吸的方法,并对产妇腹部进行适度按摩,以缓解其不适感。叮嘱产妇多休息,保持体力,指导产妇在待产过程中,可进食易消化丰富的食物,提醒其每两小时排尿一次,待宫口全开后于产床分娩,并做好预防出血的工作,另外,在此期间,鼓励家属给予产妇关心与陪伴,增强其分娩信心。第二产程,此阶段产妇宫缩频繁,其每次能维持 1 分钟左右,频繁而强烈的宫缩会使产妇疼痛感加剧,要对产妇加强心理疏导,引导产妇说出主诉,尽可能满足合理诉求,多安慰,多鼓励,提高自然分娩意识,同时护理人员要教导产妇使用正确的方式和力度以及频率进行生产,避免其盲目用力增加疲惫感,对于产妇良好的表现给予表扬与鼓励^[5]。另外,在此阶段护理人员要仔细观察产妇会阴破裂情况,需结合产妇具体情况,行会阴切开处理措施。第三产程,在胎儿分娩之后,及时将胎儿的健康状态及性别告知产妇,密切关注产妇情绪状况,及时做好产妇情绪安抚工作,给予心理疏导,避免因情绪等原因产生大出血风险,将新生儿抱给产妇看,并予以赞美,对产妇进行表扬,分享生产后的喜悦。除此之外,还需严格检测产妇阴道出血、子宫收缩、胎盘剥离等情况,持续监测各项生命体征情况,待其稳定后,将其安全送回病房,告知产妇新生儿喂养、身体恢复等知识,给予产妇产后访视,注重产后心理调适,预防产后抑郁^[6]。

1.3 判定标准

对比干预后两组数据差异,其包括两组 SAS 评分、SDS 评分、分娩方式、护理满意度情况,并引用相关软件将数据予以整合、汇总。

1.4 统计学方法

全部借助专业系统软件 SPSS17.0 处理分析,两组差别比运用 T、 χ^2 检测。计数数据运用百分率(%)代替,对照两组结果表明 P 小于 0.05,则说明研究有意义。

2 结果

表 1 将两组 SAS 评分、SDS 评分进行比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
对照组	1325	53.21 ± 2.33	64.25 ± 2.23
观察组	1325	48.52 ± 2.11	51.26 ± 2.43

表 2 将两组分娩方式进行比较 [n (%)]

组别	例数	自然分娩	阴道助产	剖宫产
对照组	1325	75.4%	15.8%	8.6%
观察组	1325	98.1%	1.5%	0.04%

表 3 将两组护理满意度情况进行比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	1325	400	700	225	83.0%
观察组	1325	800	500	25	98.1%

3 讨论

自然分娩作为女性比较重要的一种分娩方式，具有创伤小、恢复快、并发症少等特点，但据相关调查显示，现今，我国的剖腹产率持续上升，其中包含不具备剖腹产条件的却依旧选择剖腹产，分析其原因，对于多数产妇来说，其对自然分娩的认识较少，使其在分娩过程中容易产生多种不良状况，加以产妇在分娩过程中会受宫缩疼痛等因素影响，会出现较为剧烈的疼痛感，而疼痛则是人体的第五大生命体征，除会影响身体机能之外，还会增加产妇的精神与心理负担，使得其在分娩期间更易出现焦虑、恐惧和烦躁等负面情绪，进而导致其产程时间延长，同时也能增加孕产妇中转为剖宫产的几率，以致对其分娩进程造成了影响^[7]。基础护理多将工作重点侧重于分娩指导，盲目按规定开展医疗工作，无法满足产妇个性化护理实际需求，从而忽视产妇身心状态，影响就医体验感^[8]。

针对以上情况，在产妇分娩过程中实施有效护理干预至关重要，以此达到保证产妇在分娩过程中保持良好心态，消除分娩痛苦，保证母婴安全的最终目标。心理护理，是以常规护理为基础，涵盖护理实践过程的方方面面^[9]。护理坚持产妇主体地位，以护理情境和个体相互作用为出发点，正确运用心理学理论，并采用多种途径做好产妇心理护理工作，借助规范化操作解除其分娩期间出现的身心问题，并对不同产程产妇实施不同的心理方式，为其提供有力的精神支持和鼓励，使产妇保持稳定情绪，且对自然分娩充满信心，从而提高分娩质量，提高产妇满意度^[10]。

综上，心理护理在产科护理工作中的有效实施，显现推广性、优势性，上述表格数据已呈现该护理模式的临床实施效果显著，能够有效改善产妇心理状态，提高自然分娩率，护理效果令产妇满意、认可，值得推荐。

参考文献

- [1] 孙素丽,何薪,杨亚丽.品管圈在产房护理质量持续改进中的应用价值探析[J].中国校医,2022,36(06):418-419+455.
- [2] 区允定,邹妙玲,尤小燕.细节化护理在产房护理中的应用效果及对产妇睡眠的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(02):335-337.
- [3] 吴文琴.优质护理在产房护理管理中的效果及妊娠结局影响[J].医学食疗与健康,2021,19(14):101-102.
- [4] 康倩倩.人文关怀护理在家庭化产房中的应用效果分析[J].中国社区医师,2021,37(01):131-132.
- [5] 段园园.精准化护理在产房护理管理中的应用[J].山西卫生健康职业学院学报,2020,30(06):102-104.
- [6] 刘红英.优质护理模式对产房护理管理效果的影响[J].临床合理用药杂志,2020,13(32):166-167.
- [7] 李浩娟,李季.细节化护理在产房护理中的效果观察及对产妇的睡眠影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(09): 1623-1624.
- [8] 李国琴.风险管理在产房护理管理中的应用探讨[J].医学食疗与健康,2020,18(17):132+135.
- [9] 刘峰.产房护理管理中应用人性化管理的效果观察[J].中国卫生产业,2020,17(19):112-114.
- [10] 曹琼.优质护理服务在产房护理管理中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(15):79-80.

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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS