

温馨助产护理干预对高龄产妇产程的影响

李娟

西宁市第二人民医院 青海西宁

【摘要】目的 探究分析温馨助产护理干预对高龄产妇产程的影响。**方法** 选择我院产科 2020.4—2022.2 收治的 102 例高龄产妇作为本次护理研究对象。按照随机分配方式，将所有产妇分为对照组与观察组，其中对照组实施常规护理干预；观察组实施温馨助产护理干预。根据两组产妇最终护理效果进行数据对比分析。**结果** 护理后，两组产妇产程均有一定影响。观察组总产程用时对比对照组相对较短 ($P < 0.05$)。对照组剖宫产率及护理满意度明显高于观察组 ($P < 0.05$)。**结论** 针对高龄产妇产程实施温馨助产护理干预有具体影响，能起到良好的护理有效性，改善高龄产妇身体机能，促进产程时间减少，有效降低产妇剖宫产率，安全性高，值得广泛运用实施。

【关键词】 温馨助产护理；高龄产妇产程；干预效果；影响分析

Effect of warm midwifery nursing intervention on labor process of elderly parturients

Juan Li

Xining Second People's Hospital Xining 810000, Qinghai

【Abstract】 Objective: To explore and analyze the effect of warm midwifery nursing intervention on the labor process of elderly parturients. **Methods** 102 elderly pregnant women treated in obstetrics and Gynecology Department of our hospital from February 2020 to December 2021 were selected as the nursing research object. According to the random distribution, all parturients were divided into control group and observation group. The control group received routine nursing intervention; The observation group implemented warm midwifery nursing intervention. The data were compared and analyzed according to the final nursing effect of the two groups. **Results** after nursing, the labor process of the two groups was affected to some extent. The total duration of labor in the observation group was shorter than that in the control group ($P < 0.05$). The cesarean section rate and nursing satisfaction in the control group were significantly higher than those in the observation group ($P < 0.05$). **Conclusion** the implementation of warm midwifery nursing intervention for the labor process of elderly parturients has a specific impact. It can play a good nursing effectiveness, improve the physical function of elderly parturients, promote the reduction of labor process time, effectively reduce the power of cesarean section, and has high safety. It is worthy of wide application and implementation.

【Keywords】 Warm Midwifery Nursing; The Course of Labor of Elderly Parturients; Intervention Effect; Impact Analysis

高龄孕产妇为 35 岁及以上的孕育女性。随着社会快节奏发展，我国高龄产妇人数逐年递增，呈稳定性发展。随着女性年龄增加生理亦会同步变化，继而导致生育突发性事件增多。尤其在分娩中，容易发生产程延长或难产等情况^[1]。本文旨在探讨研

究温馨助产护理干预对高龄产妇产程的影响。具体如下：

1 资料与方法

1.1 对象

选择我院妇产科 2020.4~2022.2 收治的 102 例

高龄产妇作为本次护理研究对象。按照随机分配方式,将所有产妇分为对照组与观察组,其中对照组实施常规护理干预,51例,年龄35~40周岁,平均(34.96±2.54)岁;观察组实施温馨助产护理干预,51例,年龄38~43周岁,平均(38.03±2.47)岁。两组产妇一般资料对比,不具备统计学意义($P > 0.05$)。已排除:①精神障碍者;②患有严重、急慢性其他病症;③药物、食材严重过敏史;④资料不全及家属不同意者。本研究参与者均自愿,产妇与家属已签署知情同意书,并且征得我院伦理委员会同意。

1.2 方法

参与本次研究产妇均使用常规护理,其中观察组在常规护理基础上实行温馨助产护理。除此之外,根据本次研究特殊性,两组产妇分区且不接触。具体护理方法如下:

(1) 常规护理干预

对照组采用常规护理干预,仅提供基础护理以及适当心理疏导服务工作,同时关注并详细记录其身体各项指标变化情况,并叮嘱其分娩方式、饮食、用药及运动量。

(2) 温馨助产护理干预

针对观察组护理前,首先应组建具备温馨助产护理专业知识的团队,并针对团队内所有护理成员定期培训及实操考核,通过加深护理措施及专业护理知识要点,能有效提高护理人员对温馨助产护理知识的了解掌握程度,同时在护理高龄产妇时能起到有效护理作用。护理具体措施如下:

①体征评估:对产妇进行身体各项指数进行监测,对指数变化做出相应等级评估。通过对产妇进行身体素质等级评估能有效帮助其制定有针对性的护理措施,并且能够及时应对产妇突发其他病症状况,做到高效快捷处理。

②健康宣教:由于不同的产妇及家属存在不同的文化水平差异,同时大部分产妇及家属对高龄产妇分娩的相关知识了解度不足,因此对其分娩风险关注度相对较低。通过利用书面、宣传页、视频播放或组建健康小组等多种方式,为产妇及家属提供全面地了解高龄产妇分娩相关知识的途径及方法,能有效提高产妇及家属对其分娩风险的重视程度及分娩后护理的注意事项关注度,以此能有效提高护

理效率,帮助产妇消除分娩焦虑及紧张恐惧感,加强患者及家属对医护人员信任度,起到良好的护理助产催化作用。

③温馨护理:普遍高龄产妇对分娩存在不同程度的负面情绪,导致其在分娩前增加心理负担,伴随恐惧、不安及焦虑抑郁情绪,因此针对其实施温馨助产护理干预具有较强必要性。对病区病房环境实施每日清洁消毒其保持安静,条件允许可适当摆放花草类植物,尽量营造出温馨感。此法可有效帮助高龄产妇在分娩前期保持良好的心态,平复负面情绪,放松其紧张状态,提升孕育幸福感,有效提高其依从性。同时,应对产妇进行负面情绪评估,根据结果实施不同方式的心理疏导服务,在进行心理疏导时需要护理人员保持谦逊温和的态度,增加产妇对医护人员的信任度,有效促进产妇紧张情绪降低,提升安全感。此外,对产妇社会价值充分认可,帮助其恢复自身信心,避免产妇出现自我及年龄怀疑否定现象,加深对分娩及分娩过程的恐怖想象。同时,诱导其增加自我学习能力,提高其心理素质,能有效帮助患者消除负面情绪,降低焦虑及抑郁发生率,继而促进其心理建设程度提高,提升分娩成功概率。

④分娩护理:需根据产妇情绪变化进行心理暗示性鼓励,继而帮助产妇提高孕育信念感,减少负面情绪持续发生情况。同时,针对产妇宫缩情况进行温柔鼓励性指导呼吸,帮助其适应宫缩不适感,集中分娩注意力。当产妇宫口达到分娩范围(10指)时,护理人员同样需对产妇呼吸动作进行温柔性引导,同时关注胎儿各项指标状态,并为产妇适时补充水分。此外,加强产妇失温危险的关注度。需要护理人员对产妇肢体及非手术部位做保温措施,同时对手术室温度进行调控,以保证产妇血液正常循环,避免出现失温脱力导致昏迷或猝死等危险。产妇成功分娩后应给予鼓励及赞赏语言,可适当肢体接触,有效促进其孕育自豪感,增加共情认同感。

⑤产后护理:指导叮嘱产妇家属产后护理细节及注意事项,尤其多关注产妇情绪状态变化,将精力多分配与产妇,防止其出现产后抑郁或者身体其他并发症。产后饮食应以保证产妇营养及身体恢复的食物为主,切忌大荤大油,防止出现乳腺阻塞导致乳腺病症化及身体吸收负担过重加速炎症并发等

风险。同时,指导产妇对新生儿进行正确哺育,并对其细节动作给予鼓励,有效提高产后雌性激素产生,促进其多巴胺分泌。

1.3 观察指标

(1) 两组产妇总产程时间对比

对两组产妇从宫缩到成功分娩之间的时间进行统计,并对比其用时长短。

(2) 两组产妇剖宫率及护理满意度对比

统计两组产妇经过护理后发生剖宫的产妇例数以及护理满意度。护理满意度=(满意+较满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,率计数资料采用 χ^2 检验,并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇总产程时间对比

经护理后,观察组 (436.24 ± 132.14) min 相较于对照组 (625.72 ± 143.10) min 明显产程缩短, $t=6.947$, $P=0.001$, 明显差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组产妇剖宫率及护理满意度对比

通过护理后两组剖宫率均有改善,然而护理满意度有较大差距。对照组 (21.57%) 剖宫率相较于观察组 (5.88%) 较高, $\chi^2=10.395$, $P=0.001$, 其差异具备统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组 (96.08%) 护理满意度较显著,明显高于对照组 (74.51%) , $\chi^2=18.547$, $P=0.001$, 结果有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

由于女性到中年期,坐骨、耻骨、髌骨和骶骨相互结合部基本已经骨化,继而形成一个固定的盆腔。因此,当高龄产妇分娩时胎儿头部无法正常通过,容易导致其生产困难,致使增加产妇本人发生各类并发症的危险。完全骨化盆腔结构极容易致胎儿滞留宫内引起胎儿窘迫症。胎儿窘迫症对胎儿的威胁性极大,轻者影响胎儿心脑血管缺血缺氧,导致发生不可逆性脑损伤,重者窒息致命^[2]。同时,同步增高新生儿在被分娩时发生损伤、窒息及畸形儿等危险概率。其次,高龄产妇的宫颈一般比较坚韧,开宫口慢,自然生产困难,因此剖腹产在高龄产妇

中较为普遍。随着医学技术的发展,剖腹产手术相较以前已有大幅度提升。就麻醉方法而言,已从以往的单一的全身麻醉发展到如今的联合麻醉,继而降低患者痛苦。与此同时,手术时间亦相对缩短,由之前的 1-2 小时缩短到现在的几十分钟。因此,对高龄产妇实施剖宫产相对更安全^[3]。针对高龄初产妇,由于其首次孕育生命,在其过程中身体将发生众多变化,继而增加身体负担,导致引发妊娠高血压类并发症。

妊娠高血压对母胎健康与生命安危有极大影响。除此之外,高龄初产妇还易患先兆子痫等疾病。因其高龄生育,关节韧带组织弹性差,导致产妇在分娩期间子宫易出现宫缩无力,引发难产,增加产后感染及产后贫血风险,致使产妇身体衰弱,甚至发生昏厥。若原有夹杂其他疾病,可导致胎盘功能过早退化,对胎儿更为不利^[4]。除此之外,高龄产妇大多对自身社会地位有较成熟了解与定位,在怀孕至分娩期间,心态与环境将大幅度改变,极易促使产妇敏感,出现负面情绪加深家庭矛盾,情绪过激增加肾上腺素分泌等情况,导致胎儿畸形风险增高,同步提升产妇抑郁情绪,引发自毁、轻生等想法^[5]。温馨助产护理是助产护理在现代社会需求中的进一步发展,将针对性的、人性化的以及较全面的护理理念与人道主义理想概念相融合,将助产专业护理扩展至围产整个周期,秉持对产妇生命负责的态度,以极大限度降低分娩风险为目标,针对产妇身体、饮食、心理及所处环境等进行综合性评估并制定针对性策略,确保产妇成功分娩^[6]。

综上所述,针对高龄产妇实施温馨助产护理有较好的分娩效果影响,提高产妇分娩积极性,提升分娩成功率,促进其产后出血量减少,增加正向心理,有效缓解医患矛盾,具有较高的推广运用价值。

参考文献

- [1] 窦敏丽,于冰.分析温馨助产护理干预对高龄产妇分娩方式、产程的影响[J].人人健康,2022(01):120-122.
- [2] 潘莹.助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响[J].中国医药指南,2020,18(36):168-169.
- [3] 郑天莲.研究温馨助产护理干预应用于产程中的护理效果[J].中国社区医师,2021,37(24):182-183.

- [4] 宋微.温馨助产护理干预在产妇分娩中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(30):196-197.
- [5] 徐雅.助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响[J].中国社区医师,2020,36(04):160+162.
- [6] 佟丽秋.助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A4):346+350.

收稿日期: 2022年4月8日

出刊日期: 2022年5月31日

引用本文: 李娟, 温馨助产护理干预对高龄产妇产程的影响[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(3): 86-89.
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220112

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