

# 分娩球联合自由体位待产在椎管内分娩镇痛自然分娩的初产妇中应用的效果评价

范雪景, 顾小花\*

扬州市妇幼保健院 江苏扬州

**【摘要】目的** 探究分娩球联合自由体位待产在椎管内分娩镇痛自然分娩的初产妇中应用的效果。**方法** 选取于2021年7月至2022年6月, 我院行椎管内麻醉的分娩镇痛初产妇共200例, 作为本次研究对象。根据研究对象的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将200例实施椎管内麻醉下自然分娩的初产妇随机分为对照组以及观察组。对照组采用常规的椎管麻醉后助产护理模式进行干预; 观察组采用分娩球联合自由体位的椎管麻醉后助产护理模式进行干预。对比分析对照组以及观察组的分娩情况、会阴损伤情况、护理满意度。**结果** 经分娩球联合自由体位待产护理干预后, 观察组产妇第二产程时间短, 产后2小时出血量少, 会阴切开率低, 损伤小, 完整性高、护理满意度高, 新生儿窒息无差异, 各项指标数据明显优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 差异具有统计学意义。**结论** 对实施椎管内分娩镇痛的初产妇采用分娩球联合自由体位的助产模式进行干预, 能够有效缩短第二产程, 减少产后2小时出血量, 减少会阴的损伤, 在实际应用中具有优良的效果, 值得进一步的推广与应用。

**【关键词】** 分娩球; 自由体位; 椎管内分娩镇痛; 自然分娩; 初产妇; 会阴损伤; 产程

**【收稿日期】** 2023年2月15日 **【出刊日期】** 2023年4月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000129

## Evaluation of the effect of labor ball combined with free position for expectant labor in parturient parturients with analgesic labor and natural labor

Xuejing Fan, Xiaohua Gu

Yangzhou Maternal and Child Health Care Hospital Yangzhou, Jiangsu Province

**【Abstract】Objective** To explore the effect of labor ball combined with free position for labor in the application of intravertebral labor analgesia natural labor in primipara. **Methods** A total of 200 primipara who received intravertebral anesthesia for labor analgesia in our hospital from July 2021 to June 2022 were selected as the objects of this study. Based on the admission sequence number of the subjects, 200 primiparas who underwent natural delivery under spinal anesthesia were randomly divided into the control group and the observation group by means of random number grouping. The control group was treated with the conventional midwifery nursing mode after spinal anesthesia. The observation group was treated with labor ball combined with free position of spinal canal anesthesia after midwifery nursing mode. The delivery condition, perineal injury and nursing satisfaction of the control group and the observation group were compared and analyzed. **Results** After the labor ball combined with free postnatal nursing intervention, the observation group of maternal second stage of labor time is short, postpartum 2 hours less blood loss, perineotomy rate is low, little damage, high integrity, high nursing satisfaction, neonatal asphyxia no difference, each index data is significantly better than the control group ( $P < 0.05$ ), the difference is statistically significant. **Conclusion** The intervention of labor ball combined with free position midwifery mode can effectively shorten the second stage of labor, reduce postpartum blood loss 2 hours, and reduce perineal injury for primiparas who have intraspinal labor analgesia. It has excellent effect in practical application and is worthy of further promotion and application.

**【Key words】** birthing ball; Free position; Intraspinal labor analgesia; Natural childbirth; Primipara; Perineal injury; Stage of labor

\* 通讯作者: 顾小花

## 前言

美国妇产科医师学会 (ACOG) 分娩镇痛委员会认为理想的分娩镇痛应该满足以下条件: 对母婴无影响; 易于给药, 起效快, 作用可靠; 不影响产妇运动及宫缩; 产妇意识清醒, 可以参与分娩整个过程; 必要时可以满足手术需要。在我院分娩镇痛率达 85% 以上, 有效的分娩镇痛可避免产妇产生恐惧、焦虑甚至抑郁的心理<sup>[1-2]</sup>, 受到了产妇的一致好评。有研究表明有效的椎管麻醉与第二产程持续时间延长有关, 虽然仍在正常产程时限范围内, 但是第二产程延长对孕产妇和新生儿结局的影响值得仔细研究<sup>[3]</sup>。目前产科分娩镇痛后一般卧床待产, 该体位在一定程度上限制了骨盆的可塑性, 影响胎头的下降<sup>[4]</sup>, 可导致第二产程延长, 宫缩乏力, 产后出血, 增加了会阴切开的风险。本文分析了在椎管内分娩镇痛自然分娩的初产妇中采取分娩球联合自由体位的应用效果, 总结如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取于 2021 年 7 月至 2022 年 6 月, 我院初产妇共 100 例, 作为本次研究对象。根据研究对象的入院序列数为基础, 采用随机数字分组的方式, 将 200 例初产妇随机分为对照组以及观察组。对照组中: 实施椎管内麻醉的初产妇共 100 例, 年龄为: 23-35 岁, 平均年龄为: (27.12±2.97) 岁, 孕周为: 37-41 周, 平均孕周为 (38.43±0.74) 周, 体重为: 56-69KG, 平均体重为: (64.80±2.66) KG; 观察组中: 初产妇共 100 例, 年龄为: 21-34 岁, 平均年龄为: (27.4±2.74) 岁, 孕周为: 37-41 周, 平均孕周为 (37.88±0.85) 周, 体重为: 55-68KG, 平均体重为: (63.12±2.43) KG。对照组以及观察组一般资料对比, 差异无统计学意义, 其中 (P>0.05), 具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组方法

对照组采用常规的椎管麻醉后助产护理模式进行干预: 予以分娩镇痛后的初产妇相应的卧床体位指导, 各项生命体征的指标监测和胎心监测等, 遵循医嘱以及我院各项相关规章制度予以对照组初产妇常规助产护理。

#### 1.2.2 观察组方法

1. 组建专业的助产护理小组, 选取经验丰富的助产士担任小组组长, 参与护理前集中对小组内的人员进行培训、完善护理措施, 规范护理流程, 深入优化小组内成员的技术水平与综合素质, 整体提升护理小组的质量。由助产护理小组制定相应的护理方案, 方案制定完成之后, 交由相关医师以及护士长进行内容的

修订, 确保护理方案的科学性以及全面性, 同时制定相应的应急方案, 但初产妇在护理过程中出现意外情况时, 及时予以初产妇有效措施进行干预。

2. 予以分娩镇痛后的初产妇配合度以及依从性高, 观察组保证产妇和胎儿安全的情况下, 指导产妇采用分娩球联合自由体位待产护理模式进行干预。出于安全性的考虑, 摒弃了跪位、蹲位等方式, 采取了以下的方式: ①半卧位的方式: 可将花生形分娩球置于床头处, 让产妇坐起依靠; ②站立的方式: 协助初产妇保持站立状态, 双手环抱分娩球, 缓速将身体向前倾斜, 头部慢慢贴于分娩球, 可将分娩球贴于墙面; ③趴位的方式: 放置分娩球于床面, 指导初产妇趴于分娩球之上, 使其膝盖与腰部用力, 进行左右前后的缓速晃动。④骑坐的方式: 引导初产妇坐于分娩球之上, 双脚着地, 分开双腿, 左右摇晃胯部, 同时反复进行上下弹坐、前后左右缓速摇摆等动作。整个过程做好初产妇的安全防护工作, 避免出现滑倒、摔倒等现象。

### 1.3 观察指标

经护理干预后, 对比分析对照组以及观察组的分娩情况、会阴损伤情况、护理满意度。其中分娩情况分为 2 个指标, 分别为: 第二产程时间和产后 2 小时出血量; 会阴损伤程度分为四个评价指标, 分别为: 会阴切开例数、会阴 0°裂伤例数、会阴 I°裂伤例数、会阴 II°裂伤例数, 以及其与总例数的占比; 护理满意度分为三个评价指标, 分别为: 非常满意、基本满意以及不满意, 护理满意度=非常满意例数与总例数的占比, 数据均由研究期间收集整理得出。

### 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  $\chi^2$  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 对照组与观察组产妇分娩情况

经护理干预后, 对比分析对照组以及观察组的第二产程时间和产后 2 小时出血, 观察组明显优于对照组, 其中 (P<0.05), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组第二产程时间为: (82.83±34.96) min; 产后 2 小时出血量为: (328.40±100.32) ml, 产后出血: 4 人;

观察组第二产程时间为: (49.63±28.92) min; 其中 t=17.917, P=0.001。产后 2 小时出血量为: (276.65±82.76) ml, 产后出血 8 人; 其中 t<sup>2</sup>=40.224, P=0.001。

### 2.2 对照组与观察组会阴损伤情况

经护理干预后, 对比分析对照组以及观察组的会阴损伤情况, 观察组明显优于对照组, 其中 ( $P < 0.05$ ), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组中: 会阴切开例数为: 21 例, 会阴切开率为 21%; 会阴 0°裂伤例数为: 2 例, 占 2%; 会阴 I°裂伤例数为: 69 例, 占 69%; 会阴 II°裂伤例数为: 8 例, 占 8%。

观察组中: 会阴切开例数为: 8 例, 会阴切开率为 8%; 会阴 0°裂伤例数为: 5 例, 占 5%; 会阴 I°裂伤例数为: 83 例, 占 83%; 会阴 II°裂伤例数为: 3 例, 占 3%。其中  $\chi^2=6.416$ ,  $P=0.004$

### 2.3 对照组与观察组护理满意度

经护理干预后, 对比分析对照组以及观察组的护理满意度, 观察组明显优于对照组, 其中 ( $P < 0.05$ ), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组中: 非常满意例数为: 85 例, 基本满意例数为: 13 例, 不满意例数为: 2 例, 对照组护理满意度为: 85.00%;

观察组中: 非常满意例数为: 96 例, 基本满意例数为: 4 例, 不满意例数为: 0 例, 对照组护理满意度为: 96.00%; 其中  $\chi^2=8.274$ ,  $P=0.004$ 。

## 3 讨论

椎管内分娩镇痛目前是现代产科分娩镇痛的主流, 可以更有效地减少分娩期间的疼痛,

增加产妇分娩的舒适体验<sup>[5]</sup>, 有研究表明第二产程延长与其有关。分娩球作为一种有效的助产方式, 不仅可以锻炼产妇盆底肌肉, 缓解产妇腰背部不适, 提高分娩控制感, 而且可以使肌肉放松, 宫缩时减轻胎儿对盆腔的压迫, 从而减少产妇疼痛, 缓解产妇不良情绪, 有利于分娩<sup>[6]</sup>; 当产妇骑坐在分娩球上时, 对于会阴也有一个按摩作用, 可以降低分娩时会阴的损伤。自由体位不仅可发挥产妇主观能动性, 有利于自我控制, 而且有利于宫口、阴道、会阴扩张, 促进胎儿娩出<sup>[7]</sup>。

本次研究结果显示: 观察组的产妇第二产程时间和产后 2 小时出血量明显低于对照组, 说明采用分娩球联合自由体位待产应用, 可以使椎管内分娩镇痛的初产妇第二产程时间缩短, 产时出血减少。一方面, 分娩球是用橡胶材质所支撑的可充气的球体, 有圆形和花生形, 利用其柔和、富有弹性等特点帮助产妇在第一产程早期减轻分娩过程中的痛苦, 分娩镇痛后可继续通过分娩球的应用, 促进胎儿转动, 有利于胎头下降, 进而促进宫颈口扩张, 加强宫缩, 可减少产后出血量, 利于分娩; 另外, 产妇坐在分娩球上进行上

下弹坐及摇摆, 可以促进血液流动, 增加子宫和胎盘血供。另一方面, 采用自由体位时, 产妇可以根据舒适度自由调整体位, 有利于增强舒适感, 缓解长时间仰卧位造成的疲劳、不适; 自由体位时, 不同体位可发挥不同作用, 如半卧位姿势可以避免无痛分娩后仰卧位综合征的发生, 站立姿势可发挥重力作用, 有利于胎头下降; 趴位姿势可利于重力作用, 使胎背转向产妇前方, 以纠正头位不正, 有利于分娩<sup>[8-9]</sup>。因此, 分娩球联合自由体位待产的护理模式有利于第二产程的进展。

综上所述, 对椎管内分娩镇痛的初产妇采用分娩球联合自由体位的助产模式进行干预, 能够有效缩短第二产程, 减少产后 2 小时出血量, 降低会阴切开率, 会阴损伤小, 完整性高, 值得进一步的推广与应用, 本文仅供参考。

## 参考文献

- [1] 刘君儿. 不同分娩体位在硬膜外分娩镇痛初产妇中的应用研究[D].海南医学院,2021.
- [2] 苏华. 集束化镇痛护理方案在初产妇正常分娩中的应用研究[D].南华大学,2021.
- [3] 马四光、王建波. 椎管内分娩镇痛对产程及母胎结局的影响[J]. 国际妇产科学杂志 2020, 47: 267-271
- [4] 赵巧荣. 分娩球联合自由体位助产对初产妇母婴分娩的影响[J]. 系统医学, 2021, 6 (06): 137-139+146.
- [5] 张迎新. 自由体位对硬膜外分娩镇痛初产妇分娩结局的影响研究[D].滨州医学院,2020.
- [6] 杨萍, 田瑞华. 分娩球配合自由体位促进第一产程的临床效果[J]. 解放军护理杂志, 2016, 33 (22): 49-50.
- [7] 胡胜男. 导乐分娩球配合自由体位对初产妇产程进展、分娩结局及产痛的影响[J]. 中国妇幼保健 1001-4411 (2020) 19-3571-04.
- [8] 张爱君. 分娩球联合自由体位与常规护理对初产妇助产护理质量、产程的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (21): 109.
- [9] 陈温琴, 郑荣兰, 黄庆慧. 分娩球联合自由体位与常规护理对初产妇助产护理质量、产程的影响[J]. 按摩与康复医学, 2019, 10 (10): 62-63.

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