

舒适助产护理在产妇分娩及产后出血中的研究

张莎莎, 黄琛尧*

昆山市中医医院 江苏昆山

【摘要】目的 探讨产妇分娩及产后出血中舒适助产护理的效果。**方法** 选取 2020 年 8 月至 2021 年 10 月分娩产妇 76 例, 随机分为观察组 (舒适助产护理) 和对照组 (常规助产护理) 各 38 例, 对比效果。**结果** 观察组舒适度评分、护理满意度高于对照组 ($P<0.05$); 观察组产程时间、产后出血量低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 舒适助产护理可有效减少产程时间及产后出血量, 价值较高。

【关键词】 产后出血; 护理满意度; 产妇分娩; 产程时间; 舒适助产护理

【收稿日期】 2023 年 12 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 15 日 DOI:10.12208/j.jmm.2023000783

A Study on Comfortable Midwifery Nursing in Postpartum Delivery and Postpartum Bleeding

Shasha Zhang, Chenyao Huang *

Kunshan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunshan, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of comfortable midwifery nursing in postpartum delivery and postpartum hemorrhage. **Method:** 76 postpartum women who gave birth from August 2020 to October 2021 were selected and randomly divided into an observation group (comfortable midwifery care) and a control group (conventional midwifery care), with 38 cases in each group, to compare the effects. **Result:** The comfort score and nursing satisfaction of the observation group were higher than those of the control group ($P<0.05$); The duration of labor and postpartum hemorrhage in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** Comfortable midwifery care can effectively reduce the duration of labor and postpartum hemorrhage, with high value.

【Key words】 Postpartum hemorrhage; Nursing satisfaction; Maternal delivery; Production process time; Comfortable midwifery care

对于分娩产妇来讲, 产后出血属于并发症中比较严重的一种, 并且也是引起产妇死亡的一个主要原因。产后出血是由于产妇产宫收缩无力, 胎盘发生黏连或者剥离问题, 且凝血功能存在障碍, 同时产道有严重损伤等^[1]。而上述情况的出现同产前过度紧张、产后过度疲惫、产程中无助产士保护会阴而发生软产道受损等。研究表明^[2], 舒适助产护理作为一种有效护理方式, 产妇自住院至出现均可以保证愉悦状态, 进而使预后提高而减少并发症的发生几率。所以, 本研究中将分娩产妇作为研究对象, 分析舒适助产护理的效果, 如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

2020 年 8 月至 2021 年 10 月, 76 例分娩产妇, 随机分为观察组 38 例, 年龄 23~40 岁, 平均年龄

(28.19±5.88) 岁; 对照组 38 例, 年龄 24~39 岁, 平均年龄

(29.28±4.89) 岁, 两组资料对比 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组: 常规助产护理, 在分娩前对产妇实施健康宣教, 对分娩进程、生命体征、胎心进行检测, 分娩后遵医嘱对产妇实施基础护理。

观察组: 舒适助产护理, 包括: 1) 心理护理。同产妇积极交流, 且保证全程微笑, 通过专注的神态、温和的语调、鼓励性的语言和产妇沟通, 主动表达关心, 鼓励其讲解心中担忧, 了解其心中所想后进行相应的心理护理, 将其恐惧、紧张等不良情绪有效减轻; 建立适宜的沟通气氛, 保证用语规范性, 通过行为语言介绍其即将升级为母亲的兴奋消息, 同时利用赞美性、激励性语言缩短护患距离, 同时让其感受到平静、舒适、安全, 进而通过积极的心态对待分娩; 家属、

* 通讯作者: 黄琛尧

产妇提出的问题应该细致、耐心解答, 凸显重点内容, 让其得到满意回答, 保证家属、产妇均安心; 尽可能通过简单明了的视频或者语言等方式讲解分娩流程, 让其更加了解产程; 告诉家属增加陪伴患者时间, 且适当对其鼓励, 在其出现焦虑、紧张感时需要体谅、关怀产妇, 让其随时感受家庭关爱。2) 环境护理。入院后, 护理人员为产妇细致介绍规章制度、科室环境等, 进而将其对于陌生环境产生的紧张感消除; 对病房温湿度进行调整, 确保其处于适宜状态, 同时保证病房光线明亮、清洁, 定时通风, 地面无污渍、干净整洁, 同时定时消毒处理, 并且将绿色植物放置在病房中, 将一个温馨、安静、舒适的病房环境提供给患者, 进而将其就医舒适度有效提高。3) 生理护理。A 分娩前。帮助产妇将多项检查工作完成, 对胎心密切关注而随时了解胎儿情况, 同时对产妇的实际情况全面了解, 制定舒适护理方案; 并且, 鼓励产妇实施运动锻炼, 可促进顺利分娩, 且将分娩中注意事项为患者细致介绍。B 教会产妇呼吸的正确方法, 同时介绍呼吸调整方法, 从而将其疼痛感缓解; 在宫缩间歇期, 为产妇同可以增加体力的食物, 如热巧克力、热牛奶等; 若其伴随消化道反应, 如呕吐、恶心等, 应该积极对症处理; 另外, 在分娩过程中鼓励产妇, 利用擦汗、抚触等方式安慰产妇, 进而将其疼痛缓解, 也可以与其沟通、播放音乐等方式使其关注疼痛的程度减轻。C 分娩后。注意观察阴道出血, 帮助产妇更换会阴垫且清洗会阴部, 保证清洁、干燥; 加强巡防, 细致了解产妇感受, 观察期面部变化, 如无力、面色苍白等症状, 了解其是否有产后出血且积极处理; 制定针对性康复方案, 教会患者、家属掌握按摩腹部、乳房方法, 进而缓解宫缩痛, 加快分泌乳汁; 同时鼓励其实施母乳喂养, 制定分娩后饮食方案, 主要为易消化、清淡食物。

1.3 观察指标

记录产程时间: 第一产程、第二产程、第三产程、总产程。

记录产后 2h、24h 出血量。

舒适度^[3]: 简化舒适度量表 (GCQ) 评价, 分数越高代表越舒适。

护理满意度: 满意、一般满意、不满意。

1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据, $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 产程时间

组间对比 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 产后出血量

组间对比 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 舒适度

护理前, 组间对比 ($P > 0.05$); 护理后, 组间对比 ($P < 0.05$)。见表 3。

2.4 护理满意度

组间对比 ($P < 0.05$)。见表 4。

3 讨论

在围生期, 分娩属于其中特殊过程, 需对产妇实施护理干预, 改善妊娠结局, 降低或者避免产后、分娩抑郁^[4]。在分娩期间, 影响分娩的因素较多, 自开始妊娠至结束, 若其心理大幅度波动会影响其顺利分娩, 增加产后出血等多种并发症发生率, 因此对起实施有效的护理干预非常重要^[5]。

本研究结果 2.1、2.2 说明舒适助产护理效果满意。分析原因: 舒适助产护理实施过程中需要将分娩前工作做好, 协助各项检查的完成, 重视调节产妇心理, 增加其依从性, 奠定顺利分娩的基础^[6]。通过对产妇呼吸进行调整, 且全程陪伴产妇, 可保证其积极配合分娩工作, 减少产程时间。医护人员、产妇的配合可保证顺利娩出胎儿, 规避软产道受损。分娩后按摩腹部等方式加快收缩子宫, 减少产后出血量^[7]。

本研究结果 2.3、2.4 说明舒适助产护理在舒适度、满意度提升方面存在促进作用。舒适助产护理中有环境干预、生理干预、心理护理, 分娩前对产妇心态了解, 增加其心理舒适度, 为其介绍分娩过程, 增加信心, 让家属陪伴产妇, 改善负面情绪, 让其面对分娩中保持愉悦、轻松心态。在分娩中重视生理舒适度的调节, 利用正确呼吸指导、鼓励产妇精神、能量补充等方式缓解生理痛苦^[8]。分娩后关心产妇, 细心了解其感受, 尽可能对其需求满足, 将并发症 (出血等) 预防工作做好, 制定适宜的运动、饮食计划, 加快其产后恢复^[9]。另外, 此护理模式对环境的护理高度重视, 将温馨、安静的环境提供给产妇, 提升其舒适度, 让其分娩中状态最佳^[10]。在护理期间, 护理人员坚持“以人为本”理念, 严谨工作态度为产妇服务, 利于护患关系的改善, 进而得到产妇和家属的认可, 增加满意度。

总之, 产妇产娩过程中舒适助产护理的应用可有效缩短产程, 减少出血时间, 提升舒适度、满意度, 值得应用。

表1 产程时间[($\bar{x}\pm s$), min]

分组	例数	第一产程	第二产程	第三产程	总产程
观察组	38	394.71±97.57	31.74±12.37	8.82±1.94	434.92±105.15
对照组	38	466.71±125.39	38.84±12.88	14.31±2.17	515.79±137.27
t 值		5.320	4.223	5.320	4.203
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 产后出血量[($\bar{x}\pm s$), ml]

分组	例数	产后 2h	产后 24h
观察组	38	133.57±17.37	180.35±16.31
对照组	38	264.30±24.41	301.29±33.91
t 值		5.326	6.320
P 值		<0.05	<0.05

表3 舒适度 [($\bar{x}\pm s$), 分]

分组	例数	生理		环境		心理精神		社会文化	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	38	2.37±0.52	3.04±0.23	2.95±0.49	3.42±0.36	3.03±0.35	3.39±0.23	2.95±0.23	3.36±0.49
对照组	38	2.34±0.56	0.49±0.67	2.81±0.63	3.06±0.62	3.00±0.62	3.11±0.62	2.91±0.44	3.00±0.57
t 值		0.325	5.201	0.502	5.320	0.521	5.201	0.336	4.203
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表4 护理满意度 (n,%)

分组	例数	满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	38	28 (73.68)	9 (23.68)	1 (2.63)	97.37 (37/38)
对照组	38	17 (44.74)	10 (26.32)	11 (28.95)	71.05 (27/38)
χ^2 值					11.230
P 值					<0.05

参考文献

- [1] 施锦金, 邹仙玲. 体位联合助产器械方案对足月单胎妊娠产妇疼痛程度及分娩结局的影响[J]. 现代实用医学, 2019, 31 (10): 1390-1392.
- [2] 马灵英. 连续性助产服务护理在初产妇中的应用对选择非药物镇痛分娩以及分娩舒适度的干预作用分析[J]. 科学养生, 2022, 25 (21): 228-230.
- [3] 刘立红, 刘云. 温馨助产联合产房舒适管理在初产妇围产期护理中的应用价值及对产程、舒适度的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7 (26): 172-174.
- [4] 张婵丽, 王君, 徐丹. 用按摩八髎穴法联合自由体位分娩法为进行阴道分娩的产妇助产的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2020, 18 (7): 238-240.
- [5] 聂洋洋, 洪甲庚, 王庆祥, 等. 瑞芬太尼自控镇痛在子痫前期产妇产娩镇痛中的有效性和安全性探讨[J]. 中国妇幼保健, 2022, 37 (7): 1203-1206.
- [6] 贾幸花, 马晓莉, 才越, 等. 初产妇第二产程中改良手-膝俯卧位分娩对分娩方式、母婴结局和产后创伤应激的影响[J]. 川北医学院学报, 2022, 37 (6): 763-767.
- [7] 吴新媛, 沈盐红, 李梅, 等. 自由体位分娩模式在初产妇助产护理中的应用效果观察[J]. 当代护士 (下旬刊), 2019, 26 (12): 82-84.
- [8] 田小玉, 严小让, 胥洁英. 舒适护理对助产质量和产房内感染发生率的影响[J]. 国际感染病学 (电子版), 2020, 9 (3): 239-240.

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