

自由体位助产联合责任制护理对初产妇分娩结局与 SAS,SDA 的影响

温红娣, 潘绮霜

广州市花都区妇幼保健院(胡忠医院) 广东广州

【摘要】 目的 分析自由体位助产联合责任制护理对初产妇分娩结局与 SAS,SDA 的影响效果。方法 选择 2019 年 1 月至 2020 年 12 月于本院就诊的 120 例初产妇,按抽签的方式,将其均分为对照组(60 例)和观察组(60 例),分别实施常规助产护理和自由体位助产联合责任制护理。比较两组产妇分娩结局以及疼痛程度(VAS)评分、心理状况(SAS,SDA)评分情况。**结果** 观察组剖宫产率明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组 VAS 评分、SAS 评分、SDA 评分明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对初产妇中实施自由体位助产联合责任制护理,其分娩结局满意,可减少产妇剖宫产率,减轻患者疼痛,改善其心理状况,具有较高的应用意义。

【关键词】 自由体位助产; 责任制护理; 初产妇; 分娩结局; 心理状况; 应用效果

The effect of free position midwifery joint responsibility nursing on the delivery outcome of primipara and SAS, SDA

Hongdi Wen, Qishuang Pan

Maternal and Child Health Hospital (Huzhong Hospital), Huadu District, Guangzhou, Guangzhou

【Abstract】 Objective To analyze the effect of free position joint responsibility system nursing on the birth outcome and SAS,SDA of primipara. **Methods:** 120 cases of primiparas who were treated in our hospital from January 2019 to December 2020 were selected, and divided into control group (60 cases) and observation group (60 cases) according to the way of drawing lot, and were respectively treated with routine midwifery nursing and free position midwifery joint responsibility system nursing. The childbirth outcome, VAS score and SDA score were compared between the two groups. **Results:** The cesarean section rate of the observation group was significantly lower than that of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). VAS score, SAS score and SDA score in the observation group were significantly lower than those in the control group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion:** the implementation of free position joint responsibility system of obstetric care in the puerpera, its delivery outcome is satisfactory, can reduce the rate of cesarean section, relieve the pain of patients, improve their psychological status, has a higher application significance.

【Keywords】 Free position midwifery; Responsibility system nursing; First-time mothers; Childbirth outcome; Psychological condition; Application effect

分娩痛是分娩过程中的自然身体反应,长期以来,人们把这种剧烈的痛苦过程视为不可避免的正常过程^[1]。目前,剧烈疼痛对产妇生理和心理健康的严重影响已经逐渐受到重视,安全无痛分娩成了大家追求的目标^[2-3]。故本研究主要探讨自由体位助产联合责任制护理对初产妇分娩结局与 SAS、SDA 的影响效果,现将结果报道如下:

1 研究对象及方法

1.1 研究对象

本研究入选的研究对象均来源 2019 年 1 月至 2020 年 12 月于本院就诊的 120 例初产妇,按抽签的方式,将其均分为对照组和观察组,其中对照组年龄在 20-34 岁,平均年龄在(27.1±1.3)岁。观察组年龄在 21-34 岁,平均年龄在(27.5±1.4)岁。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施对照组(常规卧位助产护理),方法为:第一产程:采用卧位或半卧位待产,期间做好产

前检查、健康教育、情绪安抚、饮食指导等一般护理。
第二产程:以卧位或半卧位分娩,由助产士全程陪伴,予以产期检查、分娩指导、产后观察等一般护理。

护理组则采用自由体位助产管理,具体如下:产妇入院后由产前区责任护士对其进行产前检查、健康教育,情绪安抚及饮食指导等一般护理。当产妇宫口开 2cm 后送入产房待产。第一产程中产妇采取各种舒适的自由体位,具体护理措施为:责任助产士向产妇讲解动作要点与注意事项后根据产妇自身情况选择如靠墙站立、跪位、坐位以及仰卧位等各种不同体位。
站立前倾位:产妇站立,身体前倾,双手抓住扶手,可以两侧摇摆,保持上身前倾状态;跪立位:跪在软垫上,身体前倾后用双手抱住分娩球,进行轻微的晃动;坐位:坐于分娩球上,产妇双手扶住床尾或床栏,双腿分开与肩同宽,上半身挺直,不靠手或腿的力量,依靠腰肌力量进行上下弹坐或者左右、前后摇摆,胯部晃动。有效增加胎头对宫颈的压迫,加速宫口扩张和胎先露下降,缩短产程。助产士产程中发现持续性枕横位或枕后位采用开放式胸膝卧位:产妇双肘及双膝弯曲分开,跪在垫子上或床上,胸部向下紧贴垫子,臀部自然抬高,大腿与躯干夹角 $>90^\circ$ 持续时间 20min,此体位能使臀部向前抬高,使骨盆出口高于入口,有利于重力作用使尚未衔接的 OP 位胎头退出骨盆转成 OA 位后重新入盆。侧俯卧位:产妇侧俯卧于床上,下面的手臂置于身体前面或后面,上面腿屈曲 90° 以上,下面腿伸直,身体部分向前。侧卧位:产妇侧卧于床上,双膝与膝盖放松,面向胎枕侧躺,胎背指向床面,下面的腿自然放松,上面的腿弯曲大于 90° ,一般需要侧卧 20min,当明确或怀疑产妇胎儿 OP 位时,侧卧

20min 后再让产妇转为双膝跪位,身体向前倾斜躺 20min,胎头可由 OT 位转为 OA 位,促进自然分娩,提高顺产率,降低剖宫产率。第二产程:根据产妇胎方位及胎头下降情况选择自由体位分娩指导,嘱产妇宫缩时屏气用力,间歇时呼气,放松身体,直至胎儿娩出。

1.3 观察指标及判定标准

①记录两组产妇分娩结局,包括剖宫产、自然分娩。②采用视觉模拟评分法(VAS)对患者进行疼痛程度评价,评分范围在 0-10 分,分数越高,表明患者疼痛程度越强。③采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDA)对患者焦虑、抑郁程度进行评价,分值越高,患者焦虑程度越严重。

1.4 统计学方法

所有数据在 Excel 中储存,采用 SPSS20.0 统计分析软件进行数据分析。计量资料采用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用独立样本 t 检验,计数资料比较使用 χ^2 检验或 Fisher 精确检验。以 $p<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇分娩结局比较

本研究结果显示,观察组分娩结局明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组产妇 VAS 评分、SAS 评分、SDA 评分比较

本研究结果显示,观察组 VAS 评分、SAS 评分、SDA 评分明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 1 两组产妇分娩结局情况($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	剖宫产率	自然分娩率
观察组	70	11 (15.7)	59 (84.3)
对照组	50	21 (42.0)	29 (58.0)
χ^2	-	16.849	
P	-	0.001	

表 2 两组患者产妇 VAS 评分、SAS 评分、SDA 评分情况($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	VAS 评分	SAS 评分	SDA 评分
观察组	70	3.9 \pm 0.6	31.6 \pm 7.1	33.6 \pm 8.5
对照组	50	5.3 \pm 0.7	42.6 \pm 9.1	42.5 \pm 7.6
t	-	11.751	7.434	5.906
P	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

分娩就是胎儿以及胎儿的附属物,从母体分离的过程^[4]。随着人类社会的进步和医学的发展,减少产妇分娩期疼痛、提高产妇分娩质量、保障母婴安全,已成为临床妇产科工作者奋斗的目标。

本研究采取自由体位助产结合责任制护理模式,通过组建助产责任小组,对小组成员进行训练,加强其专业知识和操作技巧,进而对产妇进行有效、安全的助产护理^[5]。对产妇进行健康教育指导,告知体位方法,并对其进行阶段性调整,可在最大程度减轻分娩疼痛,并加强产妇对分娩的信心,缓解其负性心理,有助于分娩的顺利完成^[6]。

综上所述,自由体位助产联合责任制护理对初产妇分娩结局有积极的影响,可显著减轻分娩疼痛,缓解其负性心理情绪,具有较高的应用意义,值得推广。

参考文献

- [1] 苏雪月.自由体位助产结合责任制护理模式用于初产妇分娩的效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(33):69-70
- [2] 张琴.自由体位助产联合责任制护理对初产妇分娩结局的影响[J].中国社区医师,2019,35(19):153-155
- [3] 蔡林.自由体位助产联合责任制护理对初产妇分娩结局的影响研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(28):

184

- [4] 严冬.探讨助产责任制护理联合自由体位分娩对初产妇焦虑情绪及分娩控制能力的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(17):157-157
- [5] 田璐.自由体位助产护理对初产妇自然分娩的影响分析[J].心理月刊,2020,15(14):140
- [6] 刘萍.自由体位助产护理对自然分娩初产妇妊娠结局的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(5):14-193

收稿日期: 2022年9月15日

出刊日期: 2022年11月16日

引用本文: 温红娣, 潘绮霜, 自由体位助产联合责任制护理对初产妇分娩结局与 SAS,SDA 的影响[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(7): 116-118
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220319

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



OPEN ACCESS