

观察导乐陪产在产房护理中的应用效果

黄丽, 孙捷

上海市东方医院 上海

【摘要】目的 针对当前导乐陪产在产房护理中的应用效果开展深入分析,判断导乐陪产护理在临床上的价值。方法 选取我院2019年1月到2020年6月收治的产妇80例,在其同意参与研究的前提下,设为研究对象,根据其入院时间排序,单数40例设置为研究组,给予导乐陪产护理;双数40例设置为参照组,给予常规护理。观察一段时间后两组产妇的身体变化情况,由此得到两种护理方式的不同护理结局。结果 参照组的分娩满意度低于研究组,组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 产妇行导乐陪产护理取得了更为理想临床结局,此护理方式适用于产妇的临床推广,大面积使用可以提高导乐陪产护理的临床价值。

【关键词】导乐陪产护理;分娩满意度;常规护理;产妇

To observe the application effect of doula accompaniment in delivery room nursing

Li Huang, Jie Sun

The First Affiliated Hospital of Guangdong Pharmaceutical University, Guangzhou

【Abstract】 Objective To carry out in-depth analysis on the application effect of doula in the delivery room nursing, and to judge the clinical value of doula nursing. **Methods:** 80 cases of parturients admitted to our hospital from January 2019 to June 2020 were selected as the research subjects on the premise that they agreed to participate in the study. The number of 40 cases was set as the research group according to their admission time, and they were given Doula paternity care. 40 cases in dual group were set as the reference group and given routine nursing. Observe the body changes of the two groups of puerpera after a period of time, so as to get the different nursing outcomes of the two nursing methods. **Results:** The satisfaction of delivery in the reference group was lower than that in the study group, and the difference between groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion:** Doula paternity nursing for puerpera has achieved more ideal clinical outcome. This nursing method is suitable for clinical promotion of puerpera, and its clinical value can be improved by large-scale use.

【Keywords】 Doula paternity nursing; Delivery satisfaction; Routine care; maternal

产妇往往病情严重,发病急。导乐陪产护理针对产妇,改善血流动力学的稳定,实现产妇的镇痛^[1-10]。现列举80例产妇进行分组讨论。具体报告如下:

1 资料及方法

1.1 一般资料

此次研究在我院医学伦理委员会处备案,研究人员收集2019年1月到2020年6月我院诊治的80例产妇,在其同意参与研究的前提下,设为研究对象,根据其入院时间排序,单数40例设置为研究组,双数40例设置为参照组。参照组产妇:年龄为20-39岁,平均年龄(26.55 ± 1.25)岁。研究组产妇:年龄为20-38岁,平均年龄(26.56 ± 1.24)岁。分析两组一般资料的组间差距,其无统计学意义($P>0.05$),具有可比

性。

纳入标准:(1)产妇资料齐全;(2)产妇或者产妇家属配合此次研究内容;(3)均符合产妇的诊断标准要求。排除标准:(1)合并精神障碍的产妇;(2)有着严重的肝肾功能障碍的产妇。

1.2 方法

(1) 常规护理

参照组行常规护理。医护人员关注患者分娩的前期症状,在分娩初期及时将其送到厂房内开展一系列的分娩措施,协助产妇进行有效分娩。

(2) 导乐陪产护理

研究组行导乐陪产护理。①首先1对1的护理人员需要对产妇进行充分的贴身服务,在分娩准备之前

为患者提供日常生活护理。其主要的护理内容为阴道护理, 身体护理, 皮肤护理以及体位护理等尽可能的鼓励产妇表达在分娩前内心的一系列问题, 进而寻求最佳的心理支持干预方法, 给予产妇足够的分娩信心。

②体位护理的具体内容。根据产妇的喜好协助产妇站姿, 坐姿, 半坐姿以及蹲姿的自由舒适体位要点, 反对让产妇长时间保持同一种体位, 尽可能地诱导产妇坐在导乐球上或者趴在到了球上左右晃动, 促进宫口扩张, 同时提升产妇的舒适度。

③护理人员告诉产妇日常饮食控制对于分娩的重要意义, 在满足患者在产妇日常饮食习惯的基础上, 选择更有营养价值以及更适宜的食物。

④护理过程中产妇往往排泄存在的问题, 医护人员此时需要再每 2~3 个小时协助产妇进行小便, 及时排空膀胱, 避免尿潴留而加重分娩难度。

⑤医护人员及时监督产妇的日常运动, 告知其避免一些危险活动或者去到一些偏僻的地方。为产妇提供足够清洁舒适温暖的分娩室以及待产室, 控制好室内的温度以及湿度, 同时要保证每天进行空气消毒以及开窗通风。

⑥护理人员在分娩前对患者进行充足的健康知识教育, 让产妇掌握分娩知识, 可以更好的分析自身当前的分娩动态信息, 同时掌握好放松技巧以及自我检讨, 在分娩过程当中有利于发挥技巧而降低自身的痛苦感。

⑦护理人员需要自身必须拥有接生经验或者生育经历, 同时要保证工作的责任感, 同时要对于产妇有一定的责任心, 同情心以及爱心。要求企业有足够的人际交流沟通能力, 尽可能站在产妇的基础上思考问题, 提供针对性的护理措施, 以及护理方案, 帮助产妇度过难以忍受的分娩过程, 进而用高超的护理服务以及良好的护理态度去取得产妇的信任, 进而提高其分娩过程的依存度, 维持产妇与护理人员的良好关系, 提升分娩满意度。

⑧在分娩过程当中, 护理人员需要全程陪伴产妇, 同时指导产妇进行不同时期的对应操作。引导产妇进行正确的呼吸以及发力方式, 保证其体能的持续, 维持分娩的顺利进行。一旦发现产妇存在消极情绪, 则需要立即对其打气、鼓励, 提供充足的心理支持以及心理安抚^[11-20]。

1.3 指标判定

医院自制分娩满意度量表, 可以有效的衡量产妇的护理满意度。分数越高代表在某一状态下, 产妇的对于其自身疾病的护理满意程度有着更高的评价。根据分数将患者的评价标准有效分为非常满意, 满意以及不满意。其中总分娩满意度=(满意人数+非常满意人数)/总填表人数 x100%。

1.4 统计学方法

χ^2 检验用 n (%) 代表的计数资料, 统计学软件为 SPSS18.0。分析两组数据之间的组间差异, 如果 $P < 0.05$, 则证明当前研究讨论的组间差异具有有统计学意义。

2 结果

对比两组产妇的分娩满意度情况, 参照组非常满意有 15 (37.50%) 例, 满意为 11 (27.50%) 例, 不满意为 14 (35.00%) 例, 共总分娩满意度为 26 (65.00%) 例; 研究组非常满意有 29 (72.50%) 例, 满意为 7 (17.50%) 例, 不满意为 4 (10.00%) 例, 共总分娩满意度为 36 (90.00%) 例, 经过统计学分析得到结果为 ($\chi^2=9.899$, $P=0.002$; $\chi^2=1.147$, $P=0.284$; $\chi^2=7.159$, $P=0.007$; $\chi^2=7.159$, $P=0.007$), 组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

产妇在分娩过程当中往往会伴随着巨大的痛苦, 其自身很容易出现一系列的心理变化^[21]。针对于产妇来说, 健康舒适的分娩过程, 不仅仅可以使自身更加幸福愉悦, 还可以保证婴儿的身体素质水平更高。导乐陪产护理。可以更好的与产妇进行沟通交流, 在分娩过程当中提高产妇的心理支持, 充分运用一系列的放松技巧, 保证分娩顺利进行^[22-24]。对于产妇的导乐陪产护理, 充分体现了分明过程以及护理过程的人文价值, 产妇的一系列护理需求均得到了足够的满足^[25]。翻阅大量的研究文献, 可以知道针对产妇的过程使用导乐陪产护理可以明显改善产妇出现分娩满意度的情况^[26]。

对比两组产妇的分娩满意度情况, 研究组产妇的分娩满意度明显高于参照组, 组间差异有统计学意义。

综上所述, 导乐陪产护理的使用在临床上可以为产妇争取到最佳的护理效果, 保障产妇的顺利分娩, 进而提高了产妇的分娩满意度, 保证产妇与新生儿的身体健康。

参考文献

- [1] 张春荣. 丈夫陪产配合导乐陪产在产妇分娩过程中的应用价值[J]. 健康之友, 2018(14):97.
- [2] 唐年纪. 不同护理模式在产时中的应用与效果观察[J]. 吉林医学, 2014, 35(33):7510-7511.
- [3] 邓三宝. 导乐陪产在产房护理工作中的应用[J]. 大家健康 (学术版), 2012, 6(20):62-64.

- [4] 戴加梅. 导乐陪产在产房护理工作中的应用[J]. 中国社区医师(医学专业), 2012, 14(14): 376.
- [5] 潘玉兰, 王欣文, 赵永锦. 丈夫陪产配合导乐陪产在产妇产分娩过程中的应用[J]. 中国实用医药, 2012, 7(07): 209-211.
- [6] 颜建新, 许国辉. 103 例导乐分娩联合温馨产房家属全程陪产的临床观察与分析[J]. 当代护士(专科版), 2010(06): 61-63.
- [7] 冯绍先. 导乐陪产在产房护理工作中的应用研究[J]. 中国保健营养 2020 年 30 卷 20 期, 232 页, 2020.
- [8] 郭玲玲, 鄢燕平. 导乐实习带教在产房护理教学中的运用[J]. 湖南中医药大学学报, 2018, 38(A01): 1.
- [9] 曾婉婷, 徐萌艳, 胡小黎. 导乐实习带教在产房护理教学中的运用[J]. 中医药管理杂志, 2017, 25(21): 2.
- [10] 岑琴. 导乐分娩联合温馨产房家属全程陪产的临床观察与分析[J]. 医药前沿, 2019, 9(12): 1.
- [11] 王留香. 一对一导乐陪产对产妇产分娩结局的影响[J]. 河南医学研究, 2020, 29(11): 2.
- [12] 王新玲, 冯静, 马国娟, 等. King 互动达标理论在导乐陪产模式中的应用[J]. 健康周刊, 2017.
- [13] 王森, 戈敏娟. 智能导乐的方法, 系统及介质: CN110180069A[P]. 2019.
- [14] 尚文慧. 助产士导乐陪伴在产房中的应用效果分析[J]. 心理月刊, 2018(2): 2.
- [15] 胡秋文, 李洁, 韦睿源. 助产士导乐陪伴在产房中的应用效果[J]. 中外女性健康研究, 2018.
- [16] 赵昱蕾. 导乐陪伴分娩护理模式对分娩影响的探讨[J]. 家庭保健, 2018, 000(013): 44-45.
- [17] 刘莉. 实施家属陪产和导乐陪伴在初产妇产分娩中的效果观察[J]. 当代护士, 2018(6).
- [18] 赵秀荣. 实施家属陪产和导乐陪伴在初产妇产分娩中的效果观察[J]. 医学美学美容 2020 年 29 卷 22 期, 182-183 页, 2020.
- [19] 汪翠红. 导乐陪伴联合分娩镇痛仪对分娩质量的影响[J]. 母婴世界, 2016, 000(015): 51-51.
- [20] 余冬梅, 孙晗. 无创自由体位 尽享分娩尊贵——倡导自然分娩(2)[J]. 婚育与健康, 2018(5): 1.
- [21] 乔红霞. 导乐陪产在产妇产护理中的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2015, 19(6): 2.
- [22] 张月芹, 刘萌. 导乐陪产对产妇产程进展及精神心理因素的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(7): 3.
- [23] 周小丹, 谢春丽, 林娟, 等. 准父亲陪产配合导乐陪产对初产妇产分娩的影响[J]. 重庆医学, 2018, 47(34): 2.
- [24] 苗丽蓉. 产房导乐分娩的应用与临床护理要点分析[J]. 饮食科学: 下半月, 2020.
- [25] 肖红. 实施导乐陪产在瘢痕子宫阴道分娩中的作用[J]. 青海医药杂志, 2015(9): 2.
- [26] 唐艳, 李峡, 张洁. 丈夫陪产配合导乐陪产在产妇产分娩过程中的应用[J]. 健康忠告, 2020.

收稿日期: 2022 年 9 月 15 日

出刊日期: 2022 年 11 月 2 日

引用本文: 黄丽, 孙捷, 观察导乐陪产在产房护理中的应用效果[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(7): 43-45
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220301

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