

助产护理对产妇产娩质量的影响研究

季云娟

南通大学第二附属医院(南通市第一人民医院)妇产科,江苏南通 226000

[摘要] 目的 探讨助产护理对产妇产娩质量的影响。方法 选取2018年12月~2019年12月于我院分娩的120例产妇作为研究对象,采用随机数字表法分为两组,其中对照组60例,观察组60例。对照组产妇在分娩过程中采用常规护理;观察组产妇在分娩过程中实施助产护理。观察两组产妇产程情况和出血量情况并比较,以此评价产妇的分娩质量。结果 观察组产妇的平均出血量明显少于对照组,平均产程明显短于对照组,两组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在产妇产娩过程中实施助产护理,能够有效地降低出血量,缩短产程,提升产妇的分娩质量,具有良好的应用和推广价值。

[关键词] 助产护理;产妇产娩质量;产程

[中图分类号] R473.71

[文献标识码] B

[文章编号] 2095-2856(2020)03-78-02

女性最为特殊的生理过程就是分娩,该过程具有一定的复杂性,由于分娩质量与胎儿之间的关系较为密切^[1],所以在分娩的过程中需要加强护理,促进分娩质量的提升。基于此,本研究选取2018年12月~2019年12月于我院分娩的产妇进行分析,并采用随机分组对照的方法,探讨在分娩过程中实施助产护理对产妇产娩质量的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年12月~2019年12月于我院分娩的120例产妇作为研究对象,采用随机数字表法将其分为两组,对照组和观察组,各60例。观察组中年龄最小21岁,最大30岁,平均 (25.12 ± 3.37) 岁,平均孕周 (38.54 ± 6.79) 周。对照组中年龄最小21岁,最大31岁,平均 (25.38 ± 3.41) 岁,平均孕周 (38.12 ± 6.81) 周,两组产妇的年龄、孕周比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。所有产妇均获得知情权,并签署同意书。本研究经我院伦理委员会审批后实施。

纳入标准: 无脏器功能障碍、无妊娠高血压、无并发症的产妇。

排除标准: 有精神异常、具有合并症的产妇。

1.2 方法

对照组采用常规护理。护理人员使用常规方法对产妇进行护理,且产妇产娩过程中无分娩师参与。

观察组则实施助产护理。具体方法如下:首先,加强对产妇的健康宣教。在产妇产娩前,助产师及护理人员要积极主动地进行相关知识的宣教,在宣教的过程中,要详细介绍分娩期间的注意事项,并指导产妇如何减少疼痛,同时将母乳喂养的优势进

行详细分析,提高孕产妇的认知水平^[2]。其次,助产师的选择由产妇决定,选择完成后,助产师要全程进行护理,以此提高护理效果。另外助产师在护理的过程中,要报以热情的态度和饱满的热情与产妇沟通,建立两者之间良好的信任关系。此外,助产师还要提高自身职业素养和专业水平,在护理期间要密切关注产妇的状况,若发现其出现不良情绪,需要及时与产妇沟通,了解导致产妇不良情绪产生的原因,从而针对性地进行分析。再次,做好相关护理工作,待产妇进入待产室准备分娩后,助产师要及时调节产妇的心理状态,并对产妇的分娩环境进行检查,保证整体分娩过程在无菌的环境下完成。同时,分娩完成后,助产师要加强产妇的生活护理,为其营造轻松、舒适的环境,并嘱咐产妇,注意饮食,以清淡的食物为主^[3]。告知产妇为了避免发生感染等不良情况,要注重个人卫生,定期对外阴进行清洗。最后,在产妇恢复期间,助产师要做好相应的引导工作,指导产妇如何与新生儿进行互动,如何正确喂养等。与此同时,为了避免产妇出现产后抑郁的状况,助产师要与产妇加强沟通,并进行心理疏导。

1.3 观察指标

观察和统计两组产妇产程情况和出血量情况并比较,以此评价产妇的分娩质量。

1.4 统计学方法

采用统计学软件SPSS 23.0进行数据分析处理,计数资料用百分比(%)进行描述,采用 χ^2 检验;计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)描述,采用 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

据表1所示,观察组产妇的平均出血量明显少

于对照组,平均产程明显短于对照组,两组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 两组产妇出血量及产程比较($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	平均出血量 (mL)	平均产程 (h)
观察组	60	157.79 ± 51.18	8.48 ± 1.43
对照组	60	222.13 ± 62.37	11.22 ± 2.61
χ^2		12.371	6.855
<i>P</i>		<0.05	<0.05

3 讨论

就女性生理特征而言,分娩是较为特殊的生理过程,而分娩质量与胎儿有着密切的联系,在自然分娩的过程中,产道与产力之间的关联性较强^[4]。另外,产程的长短受孕产妇心理的影响^[5]。随着经济和科技的快速发展,医疗技术和医疗水平得到显著提升。同时,在产妇的分娩过程中,孕产妇对助产护理的要求也越来越高,并且,助产护理工作对产妇分娩质量有着直接的影响。因此,在助产护理期间,应该以产妇为中心,助产师要在自然分娩的过程中,维护产妇的安全,促进分娩的顺利进行,对母婴健康也有积极意义^[6]。由于助产师比较特殊,且在护理中担负着重要的责任,与此同时,产妇和家属对助产师有较高的期望。因此,助产师需要在护

理中提高自身的专业水平,促进护理质量的提高,为产妇的顺利分娩奠定良好的基础。本研究结果显示,观察组产妇的平均出血量明显少于对照组,平均产程明显短于对照组,两组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

由此可见,在产妇分娩过程中实施助产护理,能够有效地降低出血量,缩短产程,提升产妇的分娩质量,具有良好的应用和推广价值。

[参考文献]

- [1] 李丽. 助产士助产护理对产妇分娩质量的影响探究 [J]. 内蒙古中医药, 2014, 33 (18): 164.
- [2] 黄继芳. 助产士助产护理对产妇分娩质量的影响研究 [J]. 系统医学, 2017, 2 (5): 147-150.
- [3] 吴素君. 一对一责任制助产护理模式对初产妇分娩方式和产程的影响研究 [J]. 中国全科医学, 2019, 22 (S1): 213-216.
- [4] 朱叶萍. 探讨助产士对产妇进行一对一全程陪伴对产妇分娩质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5 (10): 101-102.
- [5] 周凤勤, 杨志敏. 责任制助产护理对初产妇分娩方式及产程进展的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2013, 17 (22): 177-179.
- [6] 蔺小芬. 全程助产护理对糖尿病产妇分娩效果的影响研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4 (97): 19099-19100.

(上接第72页)

- [2] 刘颜彬, 杨彬, 王雪, 等. 鳃裂畸形 159 例临床分析 [J]. 北京口腔医学, 2019, 27 (4): 221-224.
- [3] 王桂平. 鳃裂囊肿的声像图特征与病理对照研究 [J]. 现代医用影像学, 2015, 24 (1): 93-94.
- [4] 李玉晓, 何晓光, 王雨, 等. 第三、四鳃裂畸形的临床特征及疗效分析 [J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2016,

30 (15): 1201-1205.

- [5] 樊家玉, 李星云, 鲁建兴, 等. 鳃裂囊肿和鳃裂瘻的高频超声诊断 [J]. 中国优生与遗传杂志, 2014, 22 (4): 106-107.
- [6] 孔维丽, 李文. 第三鳃裂畸形的诊断及治疗经验 [J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2017, 31 (22): 1760-1762.