



自由体位在生产过程中的实施及分娩效果观察

黄柳珍 蔡双凤 (泉州市妇幼保健院 福建泉州 362000)

摘要: **目的** 探究自由体位在生产过程中的实施及分娩效果。**方法** 选取2016年12月至2017年12月来我院进行分娩的产妇100例为研究对象,根据组间一致的分组方法分为对照组和观察组两组,对照组产妇在产程中采用常规体位,观察组产妇在产程中采用自由体位,比较两组产妇总产程时间以及产后出血的情况,进行统计和对比。**结果** 给予两组产妇在产程中运用不同的体位进行指导,根据产程时间进行对比,可发现,观察组产妇的总产程时间明显的缩短了,与对照组产妇的总产程时间相比,具有明显的差异, $P<0.05$,具有统计学意义。统计两组产妇产后出血情况,可发现,采用自由体位的产妇产后出血情况明显优于采用常规体位的产妇,差异明显, $P<0.05$,具有统计学意义。**结论** 在进行生产过程中,采用自由体位,在一定程度上能够缩短总产程时间,减少产妇产后阴道出血情况,在临床上值得广泛应用。

关键词: 自由体位 生产过程 分娩效果

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)03-199-01

以往产科进行分娩过程采用常规的体位,但是近年来有研究证明,长期卧位会导致宫颈无法完全扩张,导致分娩困难,近年来,自由体位被引入临床,不仅能够提高分娩的质量,且能缩短产程时间^[1]。本研究选取2016年12月至2017年12月来我院进行分娩的产妇100例为研究对象,根据组间一致的分组方法分为对照组和观察组两组,两组产妇在产程中采用不同的体位,比较两组产妇总产程时间以及产后出血的情况,进行统计和对比,可发现,采用自由体位的产妇无论是在产程时间还是产后出血情况均明显优于采用常规体位的产妇,在临床上具有一定的意义。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取2016年12月至2017年12月来我院进行分娩的产妇100例为研究对象,根据组间一致的分组方法分为对照组和观察组两组,对照组50例,年龄25-36岁,平均年龄(32.15±2.06)岁,孕周38-41周,平均孕周(40.15±1.09)周,观察组50例,年龄26-38岁,平均年龄(33.48±3.05)岁,孕周37-40周,平均孕周(39.18±1.58)周。对两组产妇进行全面的产前检查,排除其他疾病的干扰,将两组产妇的年龄、孕周、体重、身高等基本资料进行统计,加以对比和分析, $P>0.05$,无明显差异,不具有统计学意义,具有可比性。

1.2 一般方法

对照组产妇在产程中采用常规体位,未进行体位指导;观察组产妇在产程中采用自由体位,在产程中向产妇进行健康教育的指导,普及自由体位的方法和优缺点,让产妇掌握分娩的技巧。产妇可根据自身生理特征和需求选择和改变产程中的体位:(1)侧卧位或侧俯卧位:产妇可侧卧在产床上,上面腿屈曲90度以上,下面腿伸直并垫在枕头上;(2)前倾位:产妇站立(跪位、坐位),身体前倾,趴在陪伴人身上、较高的床上、放在床上的分娩球上、扶手或者柜台上,同时可以摇摆骨盆;(3)不对称位:将椅子(也可以采用其他支撑物)固定牢靠,产妇站在椅旁,身体侧向椅子,一只脚踏在椅子上与之呈90°,另一只脚承受体重;(4)曼舞:产妇站着抱住老公,身体放松,踏着曼舞步等。在产程中,可以根据产妇的喜好和情况,自由采取卧、走、坐、立、跪、趴、蹲等姿势。助产士应密切观察产妇的情况,指导和调整产妇的体位,做好随时接生的准备。

1.3 观察指标

给予两组产妇不同的体位,根据以下两方面进行观察:(1)统计并记录产妇产程时间,进行对比和分析;(2)观察两组产妇产后阴道出血情况,统计出血人数,计算出血率,进行对比。

1.4 统计学分析

采用SPSS22.0软件对数据进行统计,加以对比和分析。计数资料比较用 χ^2 进行检验,计量资料表示为 $\bar{x}\pm s$,采用t检验。 $P<0.05$,差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇总产程时间对比

给予两组产妇不同的体位进行分娩,根据产程时间进行对比,可发现,观察组产妇的总产程时间明显的缩短了,与对照组产妇的总产程时间相比,具有明显的差异, $P<0.05$,具有统计学意义。详见表1。

表1: 两组产妇总产程时间对比(例)

分组	例数	总产程时间(min)
对照组	50	90.51±30.41
观察组	50	62.42±10.58
T	-	5.654
P	-	0.000

2.2 两组产妇产后阴道出血情况对比

给予两组产妇不同的体位进行指导,统计两组产妇产后出血情况,可发现,采用自由体位的产妇产后出血情况明显优于采用常规体位的产妇,差异明显, $P<0.05$,具有统计学意义。详见表2。

表2: 两组产妇产后阴道出血情况对比(例)

分组	例数	出血人数	出血率
对照组	50	13	26.00%
观察组	50	3	6.00%
χ^2	-	-	7.441
P	-	-	0.006

3 讨论

分娩过程是一个动态过程,受到许多的因素的影响,产妇的状态,胎儿的状态以及产妇的精神都对分娩具有一定的影响^[2]。产程中体位的不同,也会导致产程的快慢和产妇的结局。以往,在产妇分娩前一直处于长期卧床状态,分娩时还采用仰卧位,不太利于产妇的分娩,近年来,自由体位分娩方式引入临床,根据产妇体位的不同,可以改善产妇的分娩过程,可以一定程度上增加产妇宫缩,让产妇心理进行放松,促进分娩的进度,缩短产程时间,在临床上取得了一定的成就^[3]。

本研究选取2016年12月至2017年12月来我院进行分娩的产妇100例为研究对象,根据组间一致的分组方法分为对照组和观察组两组,两组产妇在产程中采用不同的体位,观察组产妇在产程中采用自由体位,比较两组产妇总产程时间以及产后出血的情况,进行统计和对比,可发现,采用自由体位的产妇无论是在产程时间还是产后出血情况均明显优于采用常规体位的产妇,在临床上具有一定的意义。

综上所述,在进行生产过程中,产妇在产程中采用自由体位,在一定程度上能够缩短总产程时间,减少产妇产后阴道出血情况,在临床上值得广泛应用。

参考文献

- [1] 杨红英,刘珍妮.自由体位分娩的研究进展[J].母婴世界,2017,12(20):256-257.
- [2] 高艳玲,潘馥菊,丁志娟.产妇自由体位分娩效果的研究[J].宁夏医科大学学报,2016,8(12):1442-1443.
- [3] 吴卫卫,艾玲.自由体位对阴道分娩的影响分析[J].中国性科学,2017,3(4):126-128.