

专人全程陪伴分娩护理模式对产妇产娩方式和产程时间的影响

彭鲜茹

龙泉驿区第一人民医院·四川大学华西医院龙泉医院 四川成都 610100

〔摘要〕目的 分析全程陪伴分娩护理模式对产妇产娩方式和产程时间的影响。方法 选 2018 年 1-12 月在我院分娩的产妇 50 例,分为观察组和对照组,均包括 25 例。分别配合专人全程陪伴分娩护理和常规分娩护理。结果 观察组产妇的自然分娩率,显著高于对照组, $P<0.05$ 。观察组产妇第一产程、第二产程和总产程时间,均显著比对照组更短, $P<0.05$;但两组产妇的第三产程时间比较差异不具有统计学意义 $P>0.05$ 。结论 全程陪伴分娩护理模式干预能够提高产妇自然分娩率,缩短产程时间。

〔关键词〕全程陪伴分娩护理模式;分娩方式;产程时间

〔中图分类号〕R473.71

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-225-02

0 前言

分娩是女性的一个自然生理过程,也是其人生中的一个重要时刻,随着当前人们对护理服务的要求越来越高,导致传统的分娩护理已无法满足需求^[1]。专人全程陪伴分娩护理模式的出现更好地解决了这一问题,该护理模式通过全程陪伴产妇进行分娩^[2]。来提升产妇的分娩知识,帮助产妇稳定情况,从而提高产妇的自然分娩率,缩短产妇的产程时间,促进产妇顺利分娩^[3]。笔者以下就对全程陪伴分娩护理模式对产妇产娩方式和产程时间的影响进行了分析。

1 资料与方法

1.1 基本资料

基本资料选 2018 年 1-12 月阶段在我院分娩的产妇 50 例,按照随机对照研究要求,分为观察组包括 25 例产妇,对照组包括 25 例产妇。观察组 25 例,产妇年龄 21—38 岁,平均年龄 (26.4 ± 4.3) 岁;分娩孕周 38—41 周,平均孕周 (39.4 ± 0.5) 周;组内包含初产妇 18 例和经产妇 7 例。对照组 25 例,产妇年龄 23—40 岁,平均年龄 (27.2 ± 4.7) 岁;分娩孕周 37—40 周,平均孕周 (39.1 ± 0.4) 周;组内包含初产妇 19 例和经产妇 6 例。两组研究对象的基本资料之间的比较,差异不存在统计学意义 $P>0.05$,可以进行对比研究。

1.2 研究方法

观察组和对照组产妇分娩过程中分别配合专人全程陪伴分娩护理和常规分娩护理,专人全程陪伴分娩护理如下:

在产妇入院后即根据产妇的情况制定专人实施全程陪伴,陪伴产妇的均为经验丰富、沟通能力较强的助产士。首先在产妇入院后,由责任助产士对产妇实施全方位的生理和心理状态评估,并在陪伴过程中,向产妇介绍相关的分娩知识、

饮食注意事项和休息指导。以此来帮助产妇能够在产前保持良好的体力,对于条件允许的产妇要鼓励其进行适当的床下运动,以此来促进排尿。当产妇进入第一产程,助产士要指导产妇掌握放松方法,以及相应的呼吸技巧,以此来缓解疼痛。当产妇进入第二产程后,助产士要教会产妇正确摒弃用力的方法,并指导产妇及时补充水分,保存体力。同时帮助产妇树立分娩信心,给予产妇鼓励和安慰。在产妇分娩完成在,助产士要指导产妇尽早与新生儿接触,指导产妇正确哺乳,并给子宫颈按摩护理。

1.3 统计学方法

数据的统计学分析使用 SPSS13.0 软件,在分析过程中,对计数资料使用 $(x \pm s)$ 的方式进行表示,用 t 检验;计量资料用 % 的方式进行表示,用 χ^2 检验,检验结果以 $P<0.05$ 表示比较差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇的分娩方式比较

观察组自然分娩 18 例,自然分娩率 72.0%;胎吸助娩 5 例,胎吸助娩率 20.0%;剖宫产 2 例,剖宫产率 8.0%。对照组自然分娩 10 例,自然分娩率 40.0%;胎吸助娩 8 例,胎吸助娩率 32.0%;剖宫产 7 例,剖宫产率 28.0%。观察组产妇的自然分娩率,显著高于对照组;而胎吸助娩率和剖宫产率,均显著低于对照组; $P<0.05$ 比较差异具有统计学意义。

2.2 两组产妇的产程时间比较

观察组产妇第一产程、第二产程和总产程时间,均显著比对照组更短, $P<0.05$ 比较差异具有统计学意义;但两组产妇的第三产程时间比较差异不具有统计学意义 $P>0.05$ 。如下表:

表 1: 两组产妇的产程时间比较 (h)

组别	第一产程	第二产程	第三产程	总产程
观察组 (n=25)	5.35±1.21	0.62±0.01	0.61±0.13	6.68±1.31
对照组 (n=25)	8.24±1.32	0.93±0.03	0.60±0.10	8.93±1.40

3 讨论

目前,专人全程陪伴分娩护理模式是最符合当代临床护理发展趋势的一种护理模式,在产科分娩护理中表现出了较大的应用优势^[4]。该护理模式在实施过程中,通过在整个围生期对产妇进行全程陪伴,能够确保产程的完整性和连续性,

同时由于产妇全程由专人陪伴,因此能够显著增强产妇的分娩信心,并能够有效缓解产妇围生期的种种不良情绪,这对于促进产妇顺利分娩,提高产妇分娩过程中的身心舒适度,均具有显著作用^[5]。

(下转第 227 页)

差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；具体见表 2：

表 2：比较两组患者的护理满意度

组别	例数 (n)	满意 (n)	基本满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (%)
观察组	50	38	11	1	98.00
对照组	50	20	20	10	80.00
χ^2					3.604
P 值					0.029

3 讨论

老年病是指老年人易患的相关疾病，它是在老年人身体脏器组织老化过程中，生理适应性和疾病抵抗力相对衰退，发生功能性衰变和障碍所导致的相关疾病。老年病房收治的患者一般存在内科疾病、器官功能减退以及免疫力低下等现象，导致治疗过程中存在较大的风险，为此临床上应将现存和潜在的风险消除，从而为其提供高质量的医疗护理措施^[4]；护理风险管理与细节管理是一种以患者安全为目的的护理管理模式，主要是在住院期间保证其安全，从而在最大限度下降低各种风险发生率；护理风险管理与细节管理不仅可以增强护理人员的安全意识，并且还能提高其主动服务意识，从而在护理过程中消灭现存和潜在的风险，并采取有效预防措施，避免风险事件发生；主要是通过责任制开展，让患者接受更加优质的服务，并建立和谐护患关系^[5]。本研究中，

观察组患者的医疗纠纷发生率 2.00% 低于对照组的 12.00% ($P < 0.05$)；观察组患者的护理满意度高于对照组 ($\chi^2=6.921$, $P < 0.05$)；观察组患者的护理满意度 98.00% 高于对照组的 80.00% ($\chi^2=3.604$, $P < 0.05$)。数据说明，在老年病房护理管理中应用护理风险管理与细节管理可以促使护理人员的法律意识、责任意识以及风险防范意识更加强烈，从而在实际工作过程中落实各项工作，并对患者的安全起到保障作用，可以有效的减少风险事件的发生，提高护理质量，减少医疗纠纷，从而促进护患关系和谐发展，临床上值得推广和应用。

[参考文献]

- [1] 陈建芬. 老年病房护理管理中运用风险管理的效果分析 [J]. 中西医结合心血管病杂志 (电子版), 2016, 4 (32): 140.
- [2] 陈丽华. 细节管理在老年科病房护理中的应用 [J]. 中医药管理杂志, 2017 (23): 163-165.
- [3] 赵卉. 心血管内科老年病人的护理风险管理方式研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5 (33): 89.
- [4] 张琳, 赵刚. 护理风险管理在老年心肺系统疾病护理中的应用及效果评价 [J]. 国际护理学杂志, 2018, 37 (23): 3287-3290.
- [5] 邵金兰. 风险管理在老年病房护理安全管理中的应用研究 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21 (18): 2331-2333

(上接第 224 页)

3 讨论

当前临床上认为食管癌的发生与不良生活方式以及饮食习惯相关。在临床处理中针对错失手术时机、不符合手术指征、无手术意愿的患者而言，化疗可控制肿瘤增殖、扩散、转移，尽可能延长其生存期限。然而化疗期间不良反应较多，在导致患者生理痛苦的同时增加其心理负担，降低化疗耐受性与配合度。常规化疗护理更加注重化疗配合，且通常不良反应出现后再去处理，与将患者需要作为中心的现代护理理念相悖。

本研究中，循证组不良反应出现率比常规组低。循证护理模式即为在护理中慎重对待所获取的研究证据，与护理人员专业技能、临床经验结合，考虑到患者意愿与价值，将三者结合，制定出最贴合实际情况与患者需要的干预计划^[3-4]。该护理模式在食管癌化疗中的应用通过查找资料等方式寻找循证支持，为护理提供科学依据，纠正以往护理中盲目性、滞后性的弊端，提前预防不良反应，减轻患者痛苦。另外，本次研究还显示，循证组完全配合度比常规组高。通过强化

心理干预与健康教育，增加患者疾病与化疗知识，避免健康知识缺失导致的不配合问题。并且，不良反应的减少也能减轻患者化疗痛苦，减少其抵触心理。与仅使用常规护理模式相比，增加循证护理模式可提升护理的科学性与针对性，降低不良反应出现率，改善患者配合情况。

综上，食管癌化疗患者应用循证护理模式可减少不良反应，提升配合度。

[参考文献]

- [1] 韩凤梅. 综合心理护理干预对食管癌化疗患者的效果观察 [J]. 中国肿瘤临床与康复, 2017, 24(03):83-85.
- [2] 陈少湖, 安丰山. 现代食管癌贲门癌诊疗学 [M]. 北京: 科学出版社, 2002:74-76.
- [3] 王琳, 陈梅, 明智, 等. 食管癌根治术后辅助放化疗不良反应与临床因素的关系 [J]. 实用癌症杂志, 2017, 33(9):42-44.
- [4] 刘琼芳. 恶性肿瘤化疗中循证护理的临床效果分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(8):39-40.

(上接第 225 页)

本次研究中，通过对产妇实施专人全程陪伴分娩护理模式，显著地提高了产妇的自然分娩率，达到了 72.0%，与常规护理模式下的 40.0% 相比，具有明显的优势。且产妇的产程时间得到了显著缩短，这表明专人全程陪伴分娩护理模式具有促进产程进展的作用。

综上所述，全程陪伴分娩护理模式干预能够提高产妇自然分娩率，缩短产程时间，在产科临床中具有较大的应用价值。

[参考文献]

- [1] 宋晓荣, 刘彦. 专人全程陪伴分娩护理模式对分娩影响的研究 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(22): 94-96.

[2] 刘晓妮. 专人全程陪伴分娩护理模式对产妇分娩方式和产程时间的影响 [J]. 检验医学与临床, 2016, 13(15): 2195-2196.

[3] 董青华, 左培仙. 专人全程陪伴分娩护理模式在 48 例产妇分娩中的应用效果观察 [J]. 大家健康 (中旬版), 2016, 10(05): 193-194.

[4] 郑莉彦, 杨宏, 孙春燕, 等. 不同角色陪伴分娩对产妇心理、产程和分娩方式的影响 [J]. 中国医科大学学报, 2015, 41(05): 444-445.

[5] 曾霄芬, 古丽红, 刘火姐, 等. 分娩过程中的人性化护理对妊娠结局的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23(02): 201-202.