

导乐陪伴分娩护理模式对顺产产程的临床影响分析

王章念

昆明医科大学第一附属医院 650000

〔摘要〕目的 探讨导乐陪伴分娩护理模式对顺产产程的临床影响。方法 本组研究纳入 62 例顺产产妇，资料研究时间自 2018 年 4 月-2019 年 4 月，将所有产妇按照随机方法分成 2 组。对照组 31 例给予常规护理模式，研究组 31 例给予导乐陪伴分娩护理模式，评估对比两组产妇的产程时间、产后 24h 出血量和新生儿 Apgar 评分。结果 研究组产妇的第一产程时间、第二产程时间、第三产程时间和总产程时间均明显短于对照组，产后 24h 出血量明显少于对照组，新生儿 Apgar 评分明显高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 导乐陪伴分娩护理模式可有效缩短顺产产妇的产程时间，减少产后出血量和降低新生儿窘迫率，能够有效提高新生儿的健康率，改善母婴结局，值得临床借鉴和推广。

〔关键词〕导乐陪伴；分娩护理；顺产；产程；临床影响

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-114-01

导乐陪伴分娩护理模式是一种新型护理模式，主要是指在产妇顺产中由具备丰富分娩经验的导乐护士全程陪伴，在生理和心理上给予产妇全程支持，以优化产程，减少产后出血，提高顺产率，确保母婴健康^[1]。有临床研究证实，对顺产产妇实施导乐陪伴分娩护理方式，可显著缩短产妇分娩时间，提高新生儿的健康率^[2]。本研究就导乐陪伴分娩护理模式对顺产产程的临床影响做深入探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究纳入 2018 年 4 月-2019 年 4 月期间在我院进行顺产分娩的 62 例产妇，将所有产妇按照随机方法分成 2 组。对照组 31 例产妇中，年龄 21 ~ 37 岁，平均 (28.42 ± 1.53) 岁；孕周 38 ~ 40.5 周，平均孕周 (38.54 ± 1.81) 周。研究组 31 例产妇中，年龄 21 ~ 36 岁，平均 (28.41 ± 1.52) 岁；孕周 38 ~ 41 周，平均孕周 (38.62 ± 1.83) 周。两组产妇的数据间相比没有明显的差异因此有后续研究的价值，($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组产妇给予常规分娩护理，包括给予皮肤、会阴护理，进行营养指导，观察产后恶露排出和出血量情况。

研究组在对照组的基础上实施导乐陪伴分娩的护理模式：第

一产程（待产期）：由导乐护士为产妇介绍分娩的特殊性和注意事项，以消除其恐惧、紧张心理，并观察产妇的体征情况，鼓励产妇进食。第二、三产程（分娩期）：导乐护士指导产妇如何呼吸和用力，及时擦汗，进行喂水、进食，用双手握住产妇的双手，观察宫缩情况，适当给予按摩等，采取导乐分娩镇痛仪、自由更换体位和音乐干预等方法进行干预，给予产妇全程的心理和生理支持。分娩后观察产后流血量以及宫底高度等，导乐护士陪同产妇回母婴同室病房观察 2h，指导母婴及早进行皮肤接触。

1.3 观察指标

评估对比两组产妇的第一产程时间、第二产程时间、第三产程时间和总产程时间，观察产后 24h 出血量和新生儿 Apgar 评分。

1.4 统计学方法

62 例顺产产妇的数据资料均用 SPSS23.0 加以处理，用 t 检验产程时间、新生儿 Apgar 评分和产后 24h 出血量计量资料 ($\bar{x} \pm s$)，计数资料 (n, %) 用 χ^2 检验， P 小于 0.05 表明有差异。

2 结果

研究组产妇的第一产程时间、第二产程时间、第三产程时间和总产程时间均明显短于对照组，产后 24h 出血量明显少于对照组，新生儿 Apgar 评分明显高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1

表 1：两组产妇的产程时间相比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	第一产程时间 (h)	第二产程时间 (h)	第三产程时间 (h)	总产程时间 (h)	产后 24h 出血量 (mL)	新生儿 Apgar 评分 (分)
研究组	31	8.0 ± 1.4	1.1 ± 0.5	0.2 ± 0.1	10.4 ± 1.5	214.3 ± 25.1	8.5 ± 1
对照组	31	10.9 ± 1.8	1.6 ± 0.4	0.4 ± 0.3	13.6 ± 2.4	306.5 ± 30.2	8 ± 1
t 值		16.603	4.348	3.521	6.295	13.073	10.635
P 值		0.019	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

自然分娩是产妇的主要分娩方式之一，但是在分娩过程中，产妇由于子宫收缩导致的剧烈的疼痛，会产生一些焦虑、恐惧等不良心理问题，而疼痛、焦虑等负面情绪也会造成产妇体内大量释放儿茶酚胺类物质，从而抑制子宫收缩，造成产程时间延长，胎儿长时间滞留在子宫内易发生宫内窘迫，严重影响母婴健康^[3]。因此在产妇顺产过程中需要加强护理干预以确保分娩的顺利进行。导乐陪伴分娩护理模式的核心在于以患者为中心，是在基础护理上发展而来的护理模式，助产护士可以从产妇的角度出发，全程关怀产妇的心理和生理健康，从而为产妇提供优质护理服务^[4]。本研究通过给予顺产产妇导乐陪伴分娩的护理模式后，与对照组相比，研究组产妇的产程时间明显缩短，产后 24h 出血量明显减少，新生儿 Apgar 评分明显较高 ($P < 0.05$)，说明导乐陪伴分娩护理模式对缩短产程、减少产出血量和降低新生儿窘

迫率有重要作用，这与周庆花^[5]的研究报道具有一致性。

综上所述，导乐陪伴分娩护理模式可有效缩短顺产产程时间，减少产后出血，对保障母婴安全有积极意义，值得在临床进一步推广。

〔参考文献〕

- [1] 张泳. 导乐陪伴分娩护理模式对分娩方式、产程时间及产后出血的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(46):159-164.
- [2] 亢丽丽. 导乐陪伴分娩对顺产产程的影响探讨 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(28):97-98.
- [3] 赵晓蕾. 导乐陪伴分娩护理对顺产产程的影响 [J]. 河南医学研究, 2018, v.27(12):193-194.
- [4] 张娜治, 李清娥, 陈莉萍, 等. 导乐陪伴分娩对顺产产程及分娩方式的影响 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(30):4115-4116.
- [5] 周庆花, 谢红梅. 导乐陪伴分娩护理模式对顺产产程的影响 [J]. 系统医学, 2017, 2(4):162-164.