

# 温馨助产护理干预模式对初产妇的效果及对妊娠结局的影响分析

廖茜茜

成都大学附属医院

〔摘要〕目的 对初产妇采用温馨助产的护理方式, 并对该护理方式的护理价值进行探讨。方法 选取 2022 年 01 月至 2022 年 12 月于我院收治的初产妇 100 例, 按照随机数字表将 100 例初产妇进行分组, 分为对照组和观察组, 对照组的产妇采用传统分娩模式, 观察组产妇为温馨助产护理分娩模式, 对两组产妇分娩方式进行比较。结果 观察组产妇的阴道自然分娩率和满意度均高于对照组, 产后出血率低于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 在对初产妇的护理中, 采用温馨助产护理的方式, 观察组产妇的阴道自然分娩率和满意度均高于对照组, 产后出血率低于对照组, 更具有临床护理的价值。

〔关键词〕温馨助产护理; 阴道自然分娩; 剖宫产; 产后出血

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 07-147-02

产妇在临产前极易出现烦躁、焦虑、紧张等负性情绪, 还会由于担心疼痛而出现恐惧, 加重负性情绪, 尤其是选择自然分娩产妇, 可能导致不良分娩结局<sup>[1]</sup>。产后出血是分娩期严重的并发症, 也是临床中导致产妇死亡的主要原因之一, 产后出血多发生在胎儿娩出后 2 小时内, 可发生在胎盘娩出之前、之后或前后兼有<sup>[2-3]</sup>。阴道流血可为短期内大出血, 亦可长时间持续少量出血<sup>[4]</sup>。温馨助产护理能更好的照顾患者的情绪, 稳定其情绪, 缓解心理压力, 以此有利于提高护理质量, 促进分娩顺利进行, 预防产后出血等问题, 本研究中, 将采用温馨助产护理的方式对产程中产妇进行护理, 具体内容如下。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

选取 2022 年 01 月至 2022 年 12 月于我院收治的初产妇 100 例, 按照随机数字表将 100 例初产妇进行分组, 分为对照组和观察组各 50 例。对照组 50 例, 采用常规的护理方式, 平均年龄为  $27.65 \pm 3.52$  岁; 观察组 50 例, 采用温馨助产护理, 平均年龄为  $27.68 \pm 3.73$  岁。两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 表明资料具有可比性。

纳入标准: ①本研究获我院伦理委员会批准; ②患者认知功能正常; ③无心脑血管类疾病。

排除标准: ①重度贫血患者; ②患有凝血功能障碍; ③病例资料不完整。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

采用常规的助产模式, 产程中自由体位, 宫口开全后取膀胱截石位分娩, 告知产妇在分娩期间注意事项, 情绪调节等。

#### 1.2.2 观察组

产妇采用温馨助产护理的方式。①产前护理: 助产师加强同产妇之间的交流, 产妇为初次分娩, 助产师将相关的分娩知识传达给产妇, 同时在分娩前, 加强对产妇的陪伴, 缓解产妇的紧张情绪, 以耐心、真诚的态度同产妇进行沟通, 将分娩的大致过程告知患者, 降低患者对分娩的陌生感而导致的焦虑情绪的出现, 在交流的过程中, 助产师应面带微笑, 为产妇营造轻松、舒适的环境, 加强与产妇之间的交流, 提

升产妇对助产师的信任感。②产中护理: 在产妇分娩时, 助产人员时刻关注产妇的情况, 同时主动询问产妇的需求和感受, 在产妇分娩的过程中, 助产士指导产妇进行呼吸调节, 可适当的播放轻松的音乐, 吸引产妇的注意力, 缓解产妇分娩时的疼痛, 在分娩时, 助产人员给予产妇信心, 同时全程陪伴产妇, 帮助产妇进行子宫按摩, 增加子宫的收缩能力, 降低因宫缩乏力导致出血的可能, 此外助产士要提前做好止血准备。③产后护理: 产妇分娩后, 助产师向产妇进行母乳喂养的讲解, 同时将产后护理的注意事项告知产妇, 告知产妇的家属, 加强陪伴, 同时助产人员在产妇分娩后, 更应同产妇进行交流, 询问产妇产后的感受, 同时给予产妇持续的心理护理, 在护理的过程中, 引导产妇抒发自己的内心感受, 同时加强对产妇的鼓励, 营造积极的护理环境, 减少产后有出血以及并发症的发生率。在饮食和生活方面, 助产人员加强指导, 使产妇在分娩后也能得到无微不至的关心, 降低产妇的心理落差感。

### 1.3 观察指标

对护理后两组初产妇的分娩方式进行对比。

对两组初产妇的护理有效率进行分析, 无产后出血: 产妇在护理后, 没有异常出血情况的发生, 产妇的情绪稳定, 满意度高, 依从性好, 有产后出血: 产妇在护理后, 有明显的出血情况, 同时和产妇产后有不良情绪的产生, 满意度较低。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS22.0 处理数据, 计量资料行  $t$  检验, 计数资料行  $\chi^2$  检验。设检验水准  $\alpha = 0.05$ ,  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组产妇分娩方式对比

表 1 两组产妇分娩方式对比 (n (%))

| 组别  | 例数 | 阴道自然分娩    | 剖宫产       |
|-----|----|-----------|-----------|
| 观察组 | 50 | 45 (0.00) | 5 (0.00)  |
| 对照组 | 50 | 35 (0.00) | 15 (0.00) |
| t   | -  | 5.733     | 5.733     |
| P   | -  | 0.035     | 0.035     |

两组产妇阴道自然分娩率及剖宫产率对比差异均具有统

计学意义 ( $P < 0.05$ )，观察组剖宫产率明显低于对照组，详见表 1。

## 2.2 两组产妇护理结果分析

观察组产妇出血情况人数更少，同时满意度更高，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，详见表 2：

表 2 产后出血数对比 [n, (%)]

| 组别       | 例数 | 无产后出血 | 有产后出血 |
|----------|----|-------|-------|
| 观察组      | 50 | 48    | 2     |
| 对照组      | 50 | 40    | 10    |
| $\chi^2$ | -  | 5.051 | 5.051 |
| P        | -  | 0.014 | 0.014 |

## 3 讨论

在分娩过程中绝大部分的产妇会出现恐惧心理，而对住院存在心理负担，其实大多数产妇都希望有家人陪伴，而家属陪同。焦虑和紧张情绪往往会导致产妇体内儿茶酚胺分泌量上升，从而导致宫缩乏力，增加产程时间。温馨助产可以帮助到绝大部分的产妇减少生产恐惧症，科学临床实践证明，产妇在生产过程中有家属以及专业的护士进行开导，有利于减轻产妇的焦虑，可以缓解产妇的紧张情绪，使其对分娩充满信心，所以在此时使用注重强调心理护理的温馨助产，对于安抚产妇情绪有良好的积极作用，一定程度上可以提高初产妇顺产率。温馨助产对产妇的作用是不言而喻的，几乎所有的产妇都不希望自己独自面对分娩，温馨助产正好满足了产妇希望有人陪伴的心理需求<sup>[4]</sup>。产后出血的原因与产妇的宫缩乏力以及产妇分娩后情绪变化等有着密切的关系，

在对初产妇的护理中，常规的护理的方式很难全面照顾到产妇的情绪，同时在初产妇产程护理的过程中，对初次分娩的认知能力不足，依从性较差，不仅不利于产程的进展，影响分娩结局，同时也不利于初产妇产后恢复<sup>[5]</sup>。采用温馨助产护理，能针对性的为初产妇讲解相关的生产知识以及护理的知识，同时加强了对初产妇的陪伴，能缓解初产妇的紧张情绪，有利于初产妇的恢复。同时，研究中发现，采用温馨助产护理的观察组产妇的护理效果更好，明显减少分娩并发症的发生，产后恢复情况更好。观察组产妇出血情况人数更少，同时满意度更高，差异有统计学意义。综上所述，在对初产妇的护理中，采用温馨助产护理的方式，可以提高初产妇顺产率，护理的有效率更高，护理的满意度更高，更具有临床护理的价值。

## [参考文献]

- [1] 刘凤坤. 导乐陪伴分娩护理对顺产产程及护理质量的影响 [J]. 健康管理, 2020(36):212.
- [2] 何燕琼, 冯秀芳, 伍彩霞. 温馨助产护理干预对产妇分娩及产后出血的影响研究 [J]. 健康必读, 2021, 001 (014): 77.
- [3] 屈敏, 王玉静, 颜倩倩. 温馨助产护理干预对产妇分娩及产后出血的影响 [J]. 中国保健营养, 2019, 029(007):250.
- [4] 孙秀云, 朱崇香. 温馨助产护理干预对产妇分娩及产后出血的作用观察 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 006(031):1.
- [5] 陈珍珍. 探讨温馨助产护理干预对产妇分娩及产后出血的作用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 001(105):2.

(上接第 145 页)

地实施。患者可能存在言语障碍、沟通困难等问题，这可能影响医护人员与患者之间的有效沟通和理解，进而影响人性化护理的实施。某些人性化护理操作可能需要特定的技术和设备支持，如果医疗机构条件有限或医护人员技术水平不足，可能会出现执行困难。为了防控这些执行困难，可以采取以下措施：医疗机构应该为医护人员提供相关培训和教育，提高他们对人性化护理的认识和理解，掌握相关的操作技巧。医疗机构可以优化工作流程，合理安排医护人员的工作时间和任务，减轻他们的时间压力，提高人性化护理的执行效率。医护人员应该加强与患者之间的沟通和理解，尽量解决语言障碍和沟通困难，确保患者能够充分理解和配合人性化护理。医疗机构应该提供必要的技术和设备支持，确保医护人员能够顺利实施人性化护理操作。医疗机构可以建立多学科团队

合作，包括医生、护士、营养师、心理咨询师等，共同为患者提供全面的人性化护理。

总而言之，慢性肾小球肾炎患者中运用人性化护理，可以有效的提升患者治疗依从性，有效改善患者心理负面情绪，整体情况更好。

## [参考文献]

- [1] 曹丹华. 人性化护理对慢性肾小球肾炎患者的临床效果及 SAS、SDS 评分影响评价 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(13):83-85, 128.
- [2] 胡君宝. 慢性肾小球肾炎患者实施人性化护理干预改善心理状况及睡眠状态 [J]. 安徽医学, 2022, 21(1):65-67.
- [3] 苏梅娜, 傅爱兰. 对慢性肾小球肾炎患者实施人性化护理干预改善心理状况及睡眠状态 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(1):165-166.

(上接第 145 页)

其护理效果。在护理满意度项目中，观察组高于对照组， $P < 0.05$ 。实施术中优质护理方式，护理人员为患者提供高效的护理服务，保证体温延缓降低，避免出现寒战及腹胀等并发症，从而达到理想的手术效果。同时术中优质护理，积极预防低体温时间，进一步提高了护理满意度。

综上所述，随着术中优质护理的科学实施，泌尿外科腔镜手术患者的体温可保持稳定，且对护理工作较为认可、满意，具有极大的应用推广价值。

## [参考文献]

- [1] 蔡丽, 孙慕斌, 江颖琦, 等. 术中护理配合可视化流程图在泌尿外科腔镜手术病人中的应用效果 [J]. 循证护理,

2023, 9(4):751-754.

- [2] 于小平, 赵琪, 林春丽, 等. 快速康复护理联合中医辨证施护对泌尿外科后腹腔镜手术患者术后康复的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(4):557-560.

- [3] 黎庆妮. 预见性护理干预在泌尿外科后腹腔镜手术并发症预防中的应用价值研究 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(33):11-13.

- [4] 周红. 基于快速康复外科理论的饮食护理干预在泌尿外科腹腔镜手术患者中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2022, 29(25):189-192.

- [5] 陈月养. PDCA 循环应用于泌尿外科腔镜手术患者护理对手术室感染控制的作用 [J]. 哈尔滨医药, 2021, 41(1):108-109.