

初产妇产前教育及助产管理的应用效果研究

胡小蕾 唐芸霞 曹建用

中山大学附属第五医院, 广东 珠海 519000

摘要: 目的: 探究初产妇产前教育及助产管理的应用效果。方法: 将产妇分为观察组与对照组, 对照组行产科围产期常规护理干预, 观察组在此基础上行产前教育及助产管理, 最后通过比较两组产妇的 SAS、SDS 评分及新生儿窒息率与产后出血率等得出结论。结果: 两组产妇在 SAS、SDS 评分及新生儿窒息率与产后出血率等方面均存在显著差异。结论: 初产妇产前教育及助产管理能够有效缓解产妇焦虑抑郁, 优化分娩结局。

关键词: 初产妇; 产前教育; 助产管理

前言

初产妇往往缺乏分娩经验因此在围产期易产生恐惧以及焦虑抑郁等不良情绪, 产妇负性情绪的产生也会对其分娩造成影响, 如增加不必要的体力消耗以及增加产妇的疼痛感等。负性情绪还有可能会进一步延长产程, 导致难产、胎儿宫内窘迫等, 同时有可能进一步的诱发产后出血危及到产妇及胎儿的安全。在现代产科中助产管理是新型的护理内容, 其对于缩短产程改善产妇的分娩结局等起着重要的作用。同时为了保障产妇在围产期的顺利分娩还需进一步对产妇进行产前健康教育, 这有助于稳定产妇情绪, 提高初产妇应对分娩的能力。本文就初产妇产前教育及助产管理的应用效果展开研究, 现将研究内容报道如下。

1 研究对象与研究方法

1.1 研究对象

本次研究主要选取了 2018 年 3 月到 2019 年 9 月在我院产科分娩的 120 例初产妇作为研究对象。采用简单随机抽样的方式将初产妇分为观察组与对照组每组各 60 名初产妇。观察组产妇年龄在 21 到 31 岁之间, 平均年龄为(27.52±2.45)岁; 孕周为 37 到 41 周之间平均(38.25±1.55)周。对照组产妇年龄在 22 到 32 岁之间, 平均年龄为(27.75±2.65)岁; 孕周为 37 到 40 周之间平均(38.15±1.35)周。两组产妇均顺产, 其基本资料比较无统计学差异, P>0.05。

1.2 研究方法

对照组产妇在围产期采用产科常规护理方式进行护理干预, 观察组产妇在此基础上进行了产前教育及助产管理, 其内容包括: ①产前教育: 产前由 3 名产科工作经验丰富的护士以上职称护士对产妇进行初步评估, 发现问题并及时反馈给医生, 同时对初产妇进行产前教育培训, 为其讲解分娩技巧以及相关的保健与育儿知识等, 给予产妇鼓励缓解其分娩的不良情绪^[1]。②助产管理: 产妇处于第一产程时通过听音乐以及看书等方式转移产妇注意力。同时可通过适当的走动促进宫口扩张, 若产妇产宫缩时腰痛可按摩产妇腰骶部, 为补充体力可适量进食。产妇产宫开 2 指时, 排空膀胱取舒适体位, 密切观察产程。宫口全开后进一步指导产妇分娩技巧, 同时告知保存体力。鼓励与安抚产妇。胎儿娩出后告知产妇新生儿情况同时稳定产妇心态, 让产妇保持冷静^[2]。

1.3 纳入及排除标准

纳入标准: 初产妇、经阴道分娩、足月妊娠、单胎。排除标准: 产妇有精神疾病史、合并严重心肝肾疾病、有妊娠期合并症、中转剖腹、伴内分泌疾病^[3]。

1.4 观察指标

采用 SAS、SDS 量表对两组初产妇进行产前教育前后的焦虑抑郁情况进行评价。同时对进行护理干预后新生儿窒息与产后出血情况进行统计^[4]。

1.5 统计学方法

将收集的数据用 Excel (2019) 进行初步整理后导入 spss24.0 进行统计分析。计量资料采用均值加减标准差的形式表示进行 t 检验, 计数资料采用百分比的形式表示进行 X² 检验^[5]。

2 研究结果与分析

2.1 初产妇焦虑抑郁情况统计

如下表 1 与表 2 所示, 对本次两组初产妇经产前护理干预前后的焦虑及抑郁情况进行了统计。

表 1 SAS 统计

组别	SAS		p
	干预前	干预后	
观察组	54.75±5.32	44.75±3.02	<0.05
对照组	54.01±5.21	49.53±3.15	<0.05
p	0.05<	<0.05	

表 2 SDS 统计

组别	SDS		p
	干预前	干预后	
观察组	55.62±3.64	45.43±4.01	<0.05
对照组	54.45±3.72	48.78±4.43	<0.05
p	0.05<	<0.05	

2.2 分娩结局

在本次研究中观察组新生儿窒息率为 3.33% (2 人), 对照组新生儿窒息率为 15% (9 人); 观察组产妇的产后出血率为 5% (3 人), 对照组产妇的产后出血率为 16.67% (10 人)。将两组产妇的新生儿窒息率及产后出血率等分别进行 X² 分析 P 值均小于 0.05, 因此两组产妇的新生儿窒息率及产后出血率等均存在显著差异。

3 结论与建议

3.1 结论

3.1.1 缓解焦虑抑郁

如上表 1 与表 2 的统计数据所示, 本次研究中两组产妇在产前行护理干预后其焦虑与抑郁得分均存在显著差异, P<0.05。观察组产妇的焦虑及抑郁得分都显著低于对照组, 说明通过对初产妇产前教育能够更加有效的缓解其产前的焦虑及抑郁情绪。

3.1.2 优化分娩结局

本次研究中观察组新生儿窒息率及产妇产后出血率等均显著低于对照组 P<0.05。通过对产妇实施相应的助产管理后其分娩结局更加理想, 有效降低了新生儿窒息率及产妇产后出血率。

3.2 建议

本次研究中通过初产妇产前教育及助产管理的应用有效的缓解了初产妇的焦虑及抑郁情绪同时进一步优化了分娩解决取得了良好效果。产前教育及助产管理在临床中的应用也不会增加产妇住院费用因此也值得临床进一步的研究与应用。

参考文献

- [1] 龙翠萍, 卓丽英, 覃秀, 等. 助产士心理护理干预对高龄产妇产程进展及剖宫率的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2017, 44(2): 307-310.
 - [2] 叶书红. 产前心理护理干预对初产妇分娩方式及分娩后抑郁的影响 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(14): 2678-2679.
 - [3] 章姮. 产前护理教育对初产妇分娩认知及分娩方式的影响 [J]. 名医, 2020(11): 270-271.
 - [4] 李小侠, 周娟. 产前分娩恐惧症影响因素及相关干预分析 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(13): 1713-1715.
 - [5] 肖琳. 探究分析温馨助产护理干预在产妇分娩中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(17): 271-272.
- 作者简介: 第一作者: 胡小蕾(1981-), 女, 汉族, 广东珠海, 本科, 主管护师, 助产士, 研究方向: 助产技术发展与安全助产。