

# 一对一产程陪护优质护理在产房护理中的应用

霍 嫒

安徽省妇幼保健院 安徽合肥 230001

**摘要:** 目的: 分析在产房护理中开展一对一全产程陪护的优质护理临床应用效果。方法: 本次研究筛选我院产科接收的阴道分娩产妇 100 例作为分析对象, 以随机数字表法分成观察组和对照组各有 50 例, 对照组采取常规助产护理, 观察组开展一对一全产程陪护的优质护理, 将两组护理效果进行对比。结果: 两组结果对比显示, 观察组护理服务质量和产妇分娩依从性同对照组相比均显著提升, 产妇焦虑情绪对照组相比得到显著改善, 总产程时间短于对照组, 阴道分娩成功率高于对照组, ( $P < 0.05$ )。结论: 在产房护理中开展一对一全产程陪护的优质护理, 可提升助产护理质量和产妇的身心舒适度, 增强产妇分娩依从性, 提高阴道分娩成功率。

**关键词:** 产房护理; 一对一全产程陪护; 优质护理; 效果分析

产房作为分娩的场所, 需要提供安全、舒适的环境, 以确保分娩过程的顺利进行。每个产妇状况和需求都有所不同, 助产士根据产妇的个性化要求, 提供相应的护理服务。包括饮食的安排、生理疼痛的缓解、情绪的支持等, 以满足产妇在分娩过程中的需求<sup>[1]</sup>。为提高临床产房护理质量, 本文笔者详细分析了一对一全产程陪护的优质护理在产房管理中的应用效果, 详情见下面叙述:

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

现将我院产科 2022 年 10 月至 2023 年 10 月期间接收的产妇 100 例开展分组研究, 将所有产妇以随机数字表法分成 50 例观察组和 50 例对照组, 观察组产妇年龄范围在 23 岁 ~ 40 岁之间, 年龄均值为  $(31.50 \pm 1.20)$  岁, 对照组产妇的年龄在 24 岁 ~ 40 岁, 平均年龄为  $(32.0 \pm 1.30)$  岁, 两组产妇基础资料对比显示 ( $P > 0.05$ ) 有可比性。

### 1.2 方法

对照组产妇行常规助产护理; 观察组产妇给予一对一全产程陪护的优质护理, ①产前护理: 要加强对产妇的分娩教育和心理支持, 耐心倾听产妇的疑虑和担忧, 并提供积极的心理支持。向产妇提供关于分娩过程的详细介绍, 包括各个阶段的特点和可能出现的问题。另外要加强产妇和胎儿的生命体征监测, 做好产前各项检查以及营养管理。②产中护理: 产中护理: 定期检测产妇的血压、心率、呼吸等指标, 及时了解产妇的身体状况, 确保产妇的安全。为其提供合适

的止痛措施。这包括使用呼吸法、按摩、热敷、腰部按摩、药物等方式, 缓解产妇的疼痛感。确保产妇在分娩过程中感到安心和放松。他们会提供合适的体位调整, 如骑球法、侧卧位等, 帮助产妇减少疼痛感, 并促进产程的进展。与产妇进行积极沟通, 鼓励产妇保持积极的心态, 提供情感上的支持和安慰。产中护理人员应及时掌握存在的风险问题, 采取相应的应急对策, 保障产妇和胎儿的安全。③产后护理: 为产妇提供一个温暖、舒适、安静的环境, 确保产妇的身心得到充分的放松和休息。观察和监测产妇的状况, 密切观察产妇的血压、脉搏、呼吸等生命体征, 及时发现和处理异常情况。产后助产士需要帮助产妇恢复排尿和排便功能, 确保产妇的排泄系统正常运作。根据产妇的个体情况, 制定合理的饮食方案, 提供营养丰富的食物, 帮助产妇恢复体力和提供足够的母乳营养。对于剖宫产或产妇有产道切口的情况, 需要进行伤口护理, 包括清洁、消毒和更换敷料等。提供适当的锻炼指导, 帮助产妇恢复产后身材, 包括盆底肌肉锻炼、腹部收缩等。了解产妇的心理状态, 给予情绪上的支持和疏导, 帮助产妇应对产后抑郁等心理问题。向产妇提供关于孕期知识和产后护理的教育, 使其了解产后恢复的必要性和方法。提供母乳喂养的指导, 包括正确的喂养姿势、母乳的储存和使用等<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察标准

①评分指标: 运用院内自制调查问卷表进行评价, 评分内容包括护理服务质量、产妇分娩依从性, 单项指标的总

分值为10分,获取分值越高则证实指标越好。②焦虑程度:采取(HamiltonAnxietyScaleHAMA)汉密顿量表进行评价,评分标准:≤6分=无焦虑,7-20分=轻度焦虑,21-28分=中度焦虑,29分以上=重度焦虑。③疼痛程度:用视觉模拟(The Visual AnalogueVAS)量表进行评价,最高分值10分,得分越低表示疼痛越轻。④记录两组产妇的总产程时间和阴道分娩成功率。

#### 1.4 统计方法

采用SPSS25.0软件对研究数据进行处理和分析。计量指标用( $\bar{x} \pm s$ )来描述,并进行t检验;计数指标用n(%)来描述,并进行 $\chi^2$ 检验,经过对比分析显示 $P < 0.05$ ,表明存在统计学意义。

### 2. 结果

#### 2.1 两组临床指标对比

护理前,观察组和对对照组的各项评分指标对比差异无

统计学意义( $P > 0.05$ );但在完成护理后与对照组结果相比,观察组的护理服务质量得到显著提升,产妇焦虑情绪均得到显著改善, ( $P < 0.05$ ),如表1。

表1 组间评分指标对比详情 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	n	护理服务质量 / 分		焦虑情绪 / 分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	6.10 ± 0.60	9.30 ± 0.40	27.60 ± 2.70	8.50 ± 1.30
对照组	50	6.00 ± 0.40	8.80 ± 0.30	27.70 ± 2.80	12.70 ± 1.80
t 值		0.9805	7.0710	0.1817	13.3755
P 值		0.3292	0.0000	0.8561	0.0000

#### 2.2 两组指标对比

护理前两组各指标对比差异较小( $P > 0.05$ );护理后同对照组相比,观察组产妇的分娩依从性改善效果占据优势,分娩疼痛程度明显减轻,总产程时间缩短,阴道分娩成功率显著提高, ( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 组间护理结果对比 ( $\bar{x} \pm s, \%$ )

分组	n	分娩依从性 / 分		疼痛程度 / 分	总产程时间 / h	阴道分娩成功率 / %
		实施前	实施后	实施后	实施后	实施后
观察组	50	6.10 ± 0.60	9.30 ± 0.40	4.20 ± 0.40	8.40 ± 1.10	48 (96.00)
对照组	50	6.00 ± 0.40	8.80 ± 0.30	5.30 ± 0.50	10.60 ± 1.50	42 (84.00)
$\chi^2$ 值		0.9805	7.0710	12.1474	8.3631	4.0000
P 值		0.3292	0.0000	0.0000	0.0000	0.0455

### 3. 讨论

分娩是一次身心都需要付出的过程,助产士在自然分娩过程中起到了重要性作用,通过助产护士的积极引导、帮助产妇调整合适的体位、提供鼓励和支持等,能够进一步促进分娩进程,提高自然分娩成功率<sup>[3]</sup>。为进一步提高产房助产护理质量,我院对阴道分娩产妇开展了一对一全产程陪护的优质护理干预,且最终获得了较好的护理效果。一对一全产程陪护可以为孕产妇提供持续的陪伴和关怀,在整个产程中充分倾听和理解她们的需求,从而增强她们的安全感和信任感。能够针对每位孕产妇的独特需求和情况,提供个性化的护理服务。陪护人员可以根据孕产妇的身体特点、健康状况、情绪变化等情况,调整护理方案,使孕产妇得到最适合的照顾<sup>[4]</sup>。陪护人员在产房中不仅仅是提供陪伴和照顾,还可以为孕产妇提供专业的指导和支持。他们可以对孕产妇的生理变化、分娩进程、产后护理等方面进行解释和讲解,帮助孕产妇更好地了解 and 应对自己的身体状况<sup>[5]</sup>。孕产妇在

分娩过程中常常会面临焦虑和压力,一对一全产程陪护可以通过提供心理支持和情绪疏导,缓解孕产妇的压力和焦虑情绪,使她们更加放松和自信地迎接分娩。优质护理能够提升产房护理的质量和满意度。孕产妇在得到专业、个性化的护理服务和全程的陪伴关怀后,往往会对护理团队给予高度评价和肯定,同时也更容易获得满意的分娩体验<sup>[6]</sup>。

综上所述,一对一全产程陪护的优质护理能够提升产房护理的质量和满意度。产妇在得到专业、个性化的护理服务和全程的陪伴关怀后,往往会对护理团队给予高度评价和肯定,同时也更容易获得满意的分娩体验。

#### 参考文献

- [1] 刘小飞. 一对一全产程陪护的优质护理在产房护理工作中的应用价值分析[J]. 母婴世界, 2021, 14(3):17-18.
- [2] 王宇波,高娟. 一对一全产程陪护的优质护理在产房护理工作中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020,5(12):169-171.

[3] 袁卫卫 . 一对一全产程陪护优质护理在产房护理应用效果及新生儿 Apgar 评分观察 [J]. 健康之友 ,2022,14(4):221-222.

[4] 马玉英 . 一对一全产程陪护的优质护理在产房护理中的实施效果 [J]. 中外女性健康研究 ,2023,16(16):154-155,167.

[5] 尹茂玲 . 一对一全产程陪护的优质护理在产房护理工作中的应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 ,2021,21(97):329-330,333.

[6] 刘伟 . 一对一全产程陪护的优质护理在产房护理工作中的应用效果分析 [J]. 健康女性 ,2021,17(9):24.