

个性化护理干预在产科自然顺产孕妇护理中的应用价值分析

王亚娟

(湖北省黄石市大冶市人民医院 湖北黄石 435100)

【摘要】目的：分析个性化护理干预的应用价值。方法：选取2022年1月-2023年1月100例分娩产妇，随机抽样法分为两组，每组50例。对照组产妇采取常规护理，观察组产妇采取个性化护理干预。比较两组分娩结局差异，并比较两组护理前后VAS评分、舒适度评分变化。结果：①观察组总产程时间短于对照组 ($P < 0.05$)，剖宫率、产后出血率、胎儿宫内窒息率低与对照组 ($P < 0.05$)；②观察组护理前后VAS评分、舒适度评分变化幅度高于对照组 ($P < 0.05$)。结论：个性化护理干预的应用，有助于降低剖宫率，缩短产程时间，降低胎儿宫内窒息率，同时可以改善产妇的疼痛感，提高身心舒适度，可推广使用。

【关键词】个性化护理干预；产妇分娩；自然分娩

Analysis of the application value of personalized nursing intervention in the care of pregnant women with natural obstetric birth

Wang Yajuan

(Daye People's Hospital of Huangshi City, Hubei Province, Huangshi 435100)

[Abstract] Objective: To analyze the application value of personalized nursing intervention. Methods: 100 parturitions from January 2022 to January 2023 were divided into two groups with 50 cases in each group. The women in the control group took routine care, and the women in the observation group adopted personalized care intervention. Compared differences in delivery outcomes between the two groups and compare changes in VAS score and comfort score before and after care between the two groups. Results: The total duration of labor in the ① observation group was shorter than that of the control group ($P < 0.05$), and the rate of uterine dissection, postpartum hemorrhage rate and fetal intrauterine asphyxia were lower than that of the control group ($P < 0.05$); the change of VAS score and comfort score in the ② observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of personalized nursing intervention can help to reduce the rate of dissection, shorten the labor time, reduce the rate of fetal intrauterine asphyxia, improve maternal pain, improve physical and mental comfort, and can be promoted.

[Key words] Personalized nursing intervention; maternal delivery; natural delivery

自然顺产分娩是一个特殊的生理过程，不仅可以降低剖宫产导致的出血、感染等并发症，还有利于新生儿、产妇的健康，但其具有进展时间长且疼痛感强烈的特点，并且在分娩过程中，可能受到较多因素的干扰，引起不良妊娠结局，例如产程延长、肩难产、宫内窘迫等，外加较多孕妇缺乏对分娩过程的正确认知，容易出现恐惧以及焦虑情况，进而导致剖宫产率明显升高^[1]。医疗技术以及生活水平的不断提高，促使人们在产妇护理方面的要求也不断提高，个性化护理干预是依据社会的不断发展而衍生的新型的一种护理模式，可以将人文关怀理念充分体现出来，主要是以产妇为中心，通过与产妇构建良好的关系，获得良好的护理体验，并对产妇提供连续化照护，从而改善分娩结局，降低剖宫率^[2]。目前有较多研究证实了个性化护理干预具有较好的应用效果，能够缩短产妇的住院时间，降低经济负担。

1.资料与方法

1.1 临床资料

选取2022年1月-2023年1月100例分娩产妇，随机抽样法分为两组，每组50例。观察组产妇的年龄为20~35岁，平均为(27.2±2.5)岁；孕周为37~40周，平均为(39.4±1.1)周；其中初产妇27例，经产妇23例；孕次1~3次，均值(1.33±0.28)次。对照组产妇的年龄为21~34岁，平均为(27.2±2.3)岁；孕周为37~41周，平均为(39.5±1.2)周；其中初产妇28例，经产妇22例；孕次1~3次，均值(1.30±0.27)次。一般资料有可比性($P > 0.05$)。纳入标准：所有入选产妇均经过检查后确诊适合自然顺产分娩；临床资料我只能正；产妇、家属均签订知情同意书。排除标准：存在凝血功能障碍；产妇有精神病史；合并严重的疾病。

1.2 方法

对照组产妇采取常规护理,入院后常规进行产前检查,待产时由责任护士与助产士进行观察与护理;分娩时由助产士进行陪伴与指导,产后常规进行保健宣教与育儿指导。

观察组产妇采取个性化护理干预,具体措施为:①产前护理:助产士对产妇进行一对一健康教育,包括产前饮食注意事项、自然分娩的优势等,同时指导产妇进行拉玛泽呼吸训练,同时解答孕妇及家属对分娩的疑惑。告知产妇及家属注意临产征兆并做好心理准备,发放相应的物品准备手册,以便家属做好准备。助产士需要评估产妇的心理状况,鼓励产妇讲解自己担忧或疑虑,展开针对性讲解。对于产前心理压力较大的产妇,需要做好心理疏导,缓解其紧张焦虑情绪。指导产妇在日常生活中多食用容易消化的富含营养、高蛋白以及清淡的食物,注意休息,选择体位时保证其可以有利于胎头下降,且产妇具有较高的舒适度。②产时护理:规律宫缩出现后需要将产妇送入产房,第一产程需要密切观察宫缩频率与强度、胎心的变化,同时密切观察产妇腹部形态的变化,叮嘱产妇及时排尿;对于宫缩乏力产妇,可以静脉滴注催产素,加速产程进行,并且要适当调整催产素滴速,避免宫缩强度过强;同时需要及时提供易消化食物,补充产妇的体力,叮嘱产妇卧床期间尽量保持舒适体位。进入第二产程之后,指导产妇合理用力,同时通过分娩球、自由体位加速产程进行,按摩产妇的腰骶部,并鼓励产妇,给予预言支持;

帮助产妇擦拭身上的汗水,更换浸湿的臀部垫,从而改善产妇的舒适度。胎儿娩出之后,需要及时检查阴道壁、会阴、胎盘,若发现胎盘残留,需要及时与产妇沟通,在采取止痛干预后,将残留胎盘取出;对于阴道壁裂伤产妇,局部注射麻醉药物后使用美容线缝合。分娩结束后清理会阴部,预防产褥期感染。③产妇成功分娩后,尽早让母亲和新生儿进行接触,尽早吸吮的同时保证产妇母亲情怀的充分释放。

1.3 观察指标

①比较两组分娩结局差异,包括总产程时间、剖宫率、产后出血率、胎儿宫内窒息率。②比较两组护理前后VAS评分、舒适度评分变化,VAS评分的分值为0~10分,分数越高代表产妇的疼痛感越强烈;舒适度评分的分值为0~100分,分数越高代表产妇的舒适度越高。

1.4 统计学分析

采用SPSS22.0统计学软件分析。

2.结果

2.1 两组分娩结局差异

见表1。

2.2 两组各评分变化

见表2。

表1 两组分娩结局差异

组别	总产程时间(h)	剖宫率(n, %)	产后出血率(n, %)	胎儿宫内窒息率(n, %)
观察组(n=50)	14.5 ± 2.2	12 (24.0)	5 (10.0)	3 (6.0)
对照组(n=50)	18.4 ± 3.6	21 (42.0)	11 (22.0)	8 (16.0)
t/X ² 值	5.325	5.135	5.265	5.338
P值	0.043	0.041	0.042	0.043

表2 两组各评分变化(分)

组别	VAS评分		舒适度评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组(n=50)	7.5 ± 2.2	5.4 ± 1.6	50.3 ± 4.6	60.5 ± 6.8
对照组(n=50)	7.6 ± 2.1	6.3 ± 1.8	50.2 ± 4.5	55.4 ± 5.1
t值	1.125	5.326	1.254	5.265
P值	0.103	0.043	0.116	0.042

3.讨论

自然顺产不仅可以降低发生产后感染和出血的几率,还可以保障母婴健康,但由于大部分孕妇对自然分娩相关知识缺乏正确的认知,因此临产前出现负性情绪的几率较高,进而导致剖宫产率不断升高。自然顺产分娩可以有效保证产妇身体的完整性,降低身体创伤程度,因此在保证母婴健康方面具有积极作用。但自然顺产分娩时产妇会出现剧烈疼痛,从而引起身心应激反应,例如儿茶酚胺表达水平升高,导致

宫缩乏力,容易引起胎儿宫内窘迫,从而增加新生儿缺血缺氧性脑病的发生风险^[3]。生产中产妇的用力正确性和情绪均会对其生产结果造成影响,如果生产期间可以给予合理有效的护理干预,不仅可以排解产妇的焦躁、惧怕情绪,还可以使其用正确的心态面对分娩,主动控制的同时积极配合。传统的分娩护理中仅关注产程进展,忽略了产妇的心理需求,导致产妇在分娩时不配合助产工作,影响产程进展^[4]。

如今经济社会的发展促使人们的生活质量得以提高,进而推动了产妇护理标准的提高,个性化护理干预是全新的一

种护理形式, 和现代社会的护理要求、标准相符, 将其应用于产科护理中, 不仅可以充分体现人文关怀的理念, 还可以依据孕妇的经济水平、妊娠状况等进行个性化、针对性护理规划的制定, 充分尊重产妇个性以及心理的同时通过人文关怀的应用排解产妇的不良心理, 进而有效缩短产妇的分娩恢复时间, 提高母乳喂养成功率和母婴护理水平。和常规护理相比, 个性化护理可以帮助产妇解决围产期的各种问题, 提高分娩的信念, 包括阴道分娩、母乳喂养、新生儿护理等方面, 从而提高产妇的应对能力, 降低分娩时的感知水平, 缩短产程时间。目前临床中有较多研究指出, 个性化护理的应用, 有助于改善产妇的分娩结局, 提高母乳喂养率, 促进产妇产后快速康复, 这与本次研究结果存在一致性。本结果显示: 观察组总产程时间比对照组短, 剖宫产率、产后出血

率、胎儿宫内窒息率均比对照组低; 观察组干预后舒适度评分比对照组高, VAS 评分比对照组低 ($P < 0.05$)。由此可见, 个性化护理干预的应用可以有效降低自然顺产孕妇分娩中的疼痛程度, 提高其舒适度的同时缩短其总产程时间, 改善母婴结局。分析原因在于个性化会干预会在深入分析研究护理对象的相关资料以及基本病情之后, 进行合理的、针对性的护理方案的制定, 以此推动护理效果的提高; 个性化护理干预在实际应用中会通过健康教育、个性化护理措施以及饮食干预等, 消除产妇的负性情绪, 提高其配合度, 进而有利于母婴结局的改善。

综上所述: 个性化护理干预的应用, 有助于降低剖宫率, 缩短产程时间, 降低胎儿宫内窒息率, 同时可以改善产妇的疼痛感, 提高身心舒适度, 可推广使用。

参考文献:

- [1] 李晓红, 赵艳芳. 以助产士为主导的平产分娩产房护理模式对母婴的影响[J]. 贵州医药, 2022, 46(8): 1339-1340.
- [2] 张甜甜, 沈卫英, 盛丹, 等. 助产士主导的群组孕期保健模式对初产妇分娩恐惧、新生儿 Apgar 评分及母乳喂养的影响[J]. 中国计划生育学杂志, 2022, 30(4): 815-818.
- [3] DIXON, DIANE, JOHNSTON, MARIE. What Competences Are Required to Deliver Person-Person Behaviour Change Interventions: Development of a Health Behaviour Change Competency Framework[J]. International journal of behavioral medicine, 2021, 28(3): 308-317.
- [4] 陈丽芬, 罗琳雪, 李妹燕, 等. 助产士门诊对初产妇分娩及母婴结局的影响研究[J]. 护士进修杂志, 2021, 36(12): 1057-1061.