

# 妊娠晚期护理干预对产妇选择分娩方式的影响

毛志敏

(江西省安义县人民医院 江西安义 330500)

**【摘要】**目的:探究妊娠晚期的护理干预效果,通过与常规护理干预对比,分析综合护理干预的价值。方法:2022年9月-2023年10月,对妊娠晚期产妇实施研究,共计100例,基于研究分组,是对照组(50例)、实验组(50例),施行常规护理干预、综合护理干预。结果:对分娩方式、产程时间、满意度实施对比,是( $P < 0.05$ )。结论:对妊娠晚期产妇实施综合护理干预,可提高自然分娩率、缩短产程时间、让产妇满意。

**【关键词】**妊娠晚期;常规护理干预;综合护理干预;分娩方式;产程时间;满意度

Impact of third trimester nursing intervention on maternal choice of mode of delivery

Mao Zhimin

Jiangxi Anyi County People's Hospital Jiangxi Anyi 330500

**[Abstract]** Objective: To explore the effect of nursing intervention in the third trimester, and analyze the value of comprehensive nursing intervention by comparing with routine nursing intervention. Methods: From September 2022 to October 2023, a study included 100 cases. Based on the study group, the control group( 50 cases )and experimental group( 50 cases )were conducted, and routine nursing intervention and comprehensive nursing intervention were implemented. Results: Mode of delivery, labor duration, and satisfaction were compared ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Comprehensive nursing intervention in late pregnancy can improve the natural delivery rate, shorten the labor time and satisfy the puerpera.

**[Key words]** third trimester; routine nursing intervention; comprehensive nursing intervention; delivery mode; labor time; satisfaction

受我国生育政策的持续改变,产妇临床护理已经成为各个医院的重点关注内容<sup>[1-2]</sup>。产妇处于特殊状态,尤其是妊娠晚期产妇<sup>[3-4]</sup>。因妊娠导致子宫扩大、脏器移位、活动不便,又面临即将分娩的压力,身心状态不佳,对医疗服务有较高要求<sup>[5-6]</sup>。若能做好妊娠晚期产妇的护理工作,提高产妇身心安全,不仅可让产妇以良好状态迎接分娩,还有利于产妇选择更适宜分娩方式,获得更理想分娩体验<sup>[7]</sup>。此次研究分析综合护理干预的效果,报道如下。

## 1·资料与方法

### 1.1 一般资料

对100例于2022.9-2023.10参与研究的妊娠晚期产妇展开研究,组别有2。对照组:年龄,有下限、上限,计算平均数,得出三个数值20岁、40岁、30.00岁;孕周,有下限、上限,计算平均数,得出三个数值30周、37周、33.50周;体重,有下限、上限,计算平均数,得出三个数值52kg、80kg、66.00kg;孕次,有下限、上限,计算平均数,得出三个数值1次、4次、2.50次。实验组:年龄,有下限、上限,计算平均数,得出三个数值20岁、39岁、29.50岁;

孕周,有下限、上限,计算平均数,得出三个数值30周、37周、33.50周;体重,有下限、上限,计算平均数,得出三个数值51kg、81kg、66.00kg;孕次,有下限、上限,计算平均数,得出三个数值1次、4次、2.50次。对比两组资料,结果是无差异( $P > 0.05$ )。

纳入标准:(1)有阴道产指征;(2)有完整资料;(3)有正常神志与认知。

排除标准:(1)有传染病;(2)有先天病;(3)有先天畸形。

### 1.2 方法

对照组,常规护理干预:结合产检结果、医生意见提供护理,如指导饮食、运动、作息等;常规发放手册,普及分娩知识,简单告知自然分娩、剖宫产分娩的优缺点;加强胎心监测,及时发现异常,及时提供有效处理。

实验组:综合护理干预:(1)强化宣教:常规发放分娩知识手册,指导产妇、家属观看微信公众号定时更新的分娩知识与分娩技能。每周和产妇沟通一次,通过一问一答模式,了解产妇的分娩知识掌握度,比如三个产程如何配制、自然分娩过程、分娩镇痛方式、不同分娩方式的优势和缺陷、分娩影响因素等。安排产妇进行同伴交流,互相分享掌握的知

识,互相辩论,加强知识掌握度,消除错误观念,树立准确、健康观点,帮助产妇结合自身实际情况,在考虑到母婴健康安全的基础上选择最准确的分娩方式。(2) 心理护理:多数产妇因不具备准确的分娩认知,所以分娩前会有恐惧、不安与惧怕等多种负面心理,继而影响分娩方式选择、产程进展。为消除情绪对产妇心理造成的影响,需积极了解产妇的心理状态,主动实施一对一心理疏导,一一解决产妇顾虑的每一个问题,安排有自然分娩经验、剖宫产分娩经验产妇现身说法,阐明产时、产后的身心感受,讲述自身分娩经历,传授分娩技巧等,让产妇充分了解不同分娩方法,消除认知不足或认知错误诱发的负面心理,辅助产妇进行情绪自我调节,帮助产妇树立自然分娩信心,减轻产妇分娩压力,让产妇在平和状态下迎接分娩。(3) 加强关怀:家庭支持、社会支持也会对产妇分娩方式选择造成直接影响,部分产妇、家属备受传统观念影响,希望新生儿在吉利时间出生,为实现这一目标首选剖宫产。护士需及时发放知识手册,安排产妇、家属参加分娩教育讲座或产妇学校培训,持续提升产妇、家属的分娩知识掌握度,及时更新知识,让产妇、家属认识到遵从医嘱的必要性。部分产妇、家属对新生儿性别、分娩方式有一定要求,需及时纠正观点,树立“根据产妇实际情况选择分娩,不要过分强求阴道分娩”等观念,要求家属、朋友积极安抚产妇,支持产妇每一个准确选择,减轻产妇的分娩压力。(4) 放松训练:向产妇传授放松训练方法,让产妇

产前到产时均进行放松训练。舒适自然体位,调节呼吸频率,实现深呼吸,促使全身放松,集中注意,放松身体各个部位。考虑到宫缩疼痛会降低产妇身心舒适度,告知产妇可以在宫缩疼痛时调整为浅快呼吸,通过呼吸调节缓解疼痛,提高身心舒适度。

### 1.3 观察指标

对两组分娩方式、产程时间、满意度实施比较。

### 1.4 统计学方法

所得指标全部录入 SPSS26.0 中统计比较。

## 2 · 结果

### 2.1 分娩方式统计

见表一。

表 1 两组分娩方式 (n=50 例, n/%)

组别	自然分娩	剖宫产
观察组	43 (86.00%)	7 (14.00%)
对照组	34 (68.00%)	16 (32.00%)
X <sup>2</sup> 值	5.328	
P 值	0.001	

### 2.2 产程时间统计

见表二。

表 2 两组产程时间 (n=50 例,  $\bar{x} \pm s$ , min)

组别	第一产程	第二产程	第三产程	总产程
观察组	453.23 ± 102.11	48.22 ± 5.43	6.21 ± 0.85	509.87 ± 115.43
对照组	607.54 ± 123.57	64.19 ± 5.87	7.79 ± 0.96	679.54 ± 134.28
t 值	5.432	5.009	5.872	6.117
P 值	0.001	0.001	0.001	0.001

表 3 两组满意度 (n=50 例, n/%)

组别	十分满意	部分满意	不满意	满意度
观察组	27 (54.00%)	21 (42.00%)	2 (4.00%)	48 (96.00%)
对照组	20 (40.00%)	20 (40.00%)	10 (20.00%)	40 (80.00%)
X <sup>2</sup> 值	-	-	-	5.982
P 值	-	-	-	0.001

### 2.3 满意度统计

见表三。

成为临床重点研究内容。现今推崇自然分娩这一模式,有利于产妇泌乳、子宫复旧、产后康复,可帮助胎儿胎肺成熟,提高新生儿健康水平<sup>[8-10]</sup>。受生态环境恶化、产妇生活习惯不好、产妇自身体质、精神心理因素等影响,很多产妇更倾向于剖宫产,或很多产妇并未考虑到自身情况更倾向于进行自然分娩<sup>[11-12]</sup>。临床主张结合母婴健康水平,合理选择分娩

## 3 · 讨论

伴随着医疗模式的持续改进与完善,孕产妇护理与保健

方式,保障母婴生命健康,改善母婴结局。有研究<sup>[13]</sup>指出,若能做好产妇妊娠晚期的护理干预,帮助产妇维持良好心态,提高产妇的健康水平,有利于产妇选择最适宜分娩方式,改善妊娠结局,降低剖宫产率与母婴并发症率。妊娠晚期产妇的认知水平直接影响其分娩方式选择,尽早纠正错误认知,有利于产妇选择准确分娩方式。常规护理干预属于被动服务,更倾向于指导产妇健康生活、定时产检,在帮助产妇准确选择分娩方式方面,并无明显效果<sup>[14]</sup>。综合护理干预强

调以患者为中心,要求在帮助产妇选择分娩方式之前,全面了解产妇的实际情况,在指导产妇健康生活、定时产检、纠正不良行为的同时,让产妇充分了解不同分娩方式的优缺点,明白自身健康水平,在医生指导情况下选择最有利于母婴的分娩方式,减少错误分娩方式对母婴生命健康造成的不良影响,让产妇对医疗服务满意<sup>[15]</sup>。

综上所述,妊娠晚期产妇实施常规护理干预,可提高自然分娩率、加快产程进展、让产妇满意,值得临床推广。

#### 参考文献:

- [1]LIANG ZHANG, YUE ZHANG, YAN DU, et al. Development of curcumin-loaded silk fibroin nanoparticles as drug delivery vehicle for the treatment of ischemic stroke for patients in nursing care in hospitals[J]. Journal of drug delivery science and technology, 2020, 55.
- [2]LINDA TINKLER, LISA ROBINSON. Clinical research nursing and factors influencing success: a qualitative study describing the interplay between individual and organisational leadership influences and their impact on the delivery of clinical research in healthcare[J]. Journal of research in nursing: JRN, 2020, 25 (4): 361-377.
- [3]李云. 预见性护理干预在妊娠晚期胎盘早剥患者中的应用意义及对并发症、护理满意度的影响[J]. 黑龙江医学, 2021, 45 (22): 2439-2441.
- [4]吴娟娟. 妊娠晚期盆底功能障碍患者运用知信行护理模式干预对分娩方式与依从性及尿动力学的影响[J]. 黑龙江医学, 2021, 45 (8): 887-889.
- [5]FOYE, UNA, DALTON-LOCKE, CHRISTIAN, HARJU-SEPPANEN, JASMINE, et al. How has COVID-19 affected mental health nurses and the delivery of mental health nursing care in the UK? Results of a mixed-methods study[J]. Journal of psychiatric and mental health nursing, 2021, 28 (2): 126-137.
- [6]HELY, SHAH, LISA, VANDERMEER, FIONA, MACDONALD, et al. Delivery of cancer care via an outpatient telephone support line: a cross-sectional study of oncology nursing perspectives on quality and challenges[J]. Supportive care in cancer: official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer, 2022, 30 (11): 9079-9091.
- [7]SHAH, HELY, VANDERMEER, LISA, MACDONALD, FIONA, et al. Delivery of cancer care via an outpatient telephone support line: a cross-sectional study of oncology nursing perspectives on quality and challenges[J]. Supportive care in cancer: official journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer, 2022, 30 (11): 9079-9091.
- [8]周仕菊. 小剂量米索前列醇用于晚期妊娠促宫颈成熟的效果与护理对策探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (16): 153-154.
- [9]孙玉健. 心理护理对妊娠晚期孕妇身心状态、睡眠质量及分娩结局的改善作用[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(4): 656-657.
- [10]李少渊. 观察心理护理干预对妊娠晚期孕妇睡眠质量及分娩结局的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(11): 2119-2121, 2124.
- [11]章重菊,陶燕. Foley尿管低位水囊联合综合护理在孕妇妊娠晚期促宫颈成熟及引产中的应用[J]. 当代护士, 2023, 30(17): 79-83.
- [12]赵艳芳. 伴侣综合分娩准备对初产妇分娩恐惧、自我效能的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2021, 31(5): 102-103.
- [13]赵竟屹,李杰,吴思逸,等. 妊娠晚期护理干预对产妇选择分娩方式的效果分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(16): 35.
- [14]周杰. 妊娠晚期护理干预对产妇选择分娩方式的影响分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(9): 227.
- [15]侯丹. 妊娠晚期护理干预对产妇选择分娩方式的效果观察[J]. 中国医药指南, 2021, 19(15): 197-198.