

全程连续性助产护理对剖宫产术后阴道分娩产妇产痛程度及产程的影响

鲍新侠

杭州市余杭区良渚医院产科 浙江 杭州 311100

【摘要】目的:探究全程连续性助产护理对剖宫产术后阴道分娩产妇产痛程度及产程的影响。**方法:**选择我院2020年3月至2021年3月期间收治的88例剖宫产术后阴道分娩产妇,随机分为观察组44例与对照组44例,对照组产妇采用剖宫产临床常规性护理措施,观察组产妇进行全程护理对策,对比两组患者产程及疼痛状况。**结果:**观察组产程时间比对照组要短,差异显著($P < 0.05$),观察组患者VAS疼痛、情绪状态明显改善,差异显著($P < 0.05$)。**结论:**对剖宫产产妇进行全程连续性助产护理能够缩短产程、降低疼痛,推广价值较大。

【关键词】全程连续性护理;剖宫产术;疼痛评分;情绪状态

【中图分类号】R683

【文献标识码】B

【文章编号】1674-9321(2021)11-0021-01

当前临床运用较为常见的分娩方式之一为剖宫产术后阴道分娩,运用此种方式能够有效避免剖宫产儿综合征现象^[1],避免由于多种因素导致出现重复剖宫而使脏器粘连现象,由于优势明显,当前在临床中运用较为广泛,其运用技术也较为成熟,为剖宫产提供了较强的安全保障^[2]。但是,在实际运用过程中依然容易导致子宫破裂而导致子宫内膜炎、产后出血等现象,因此,在治疗活动进行中要求对产妇进行必要的护理干预^[3]。当前临床运用较为普遍的为全程连续性助产护理,将其产程的多个过程均纳入了护理干预活动之中,优势明显,对各个过程均制定有效的护理措施,能够显著缩短产程,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料 选择我院2020年3月至2021年3月期间收治的88例剖宫产产妇,随机分为观察组与对照组,各44例。观察组年龄26~39岁,平均年龄(32.05±2.36)岁,孕周38~42周,平均(39.17±2.56)周;对照组年龄24~39岁,平均(32.14±2.89)岁,孕周36~42周,平均(39.11±2.63)周。

1.1.1 纳入标准:符合自然分娩指征,产妇表现正常。

1.1.2 排除标准:合并其他严重性妊娠疾病。

1.2 方法

1.2.1 对照组产妇采用剖宫产临床常规性护理措施 由责任医师在治疗之前对产妇的身体情况进行综合性评判,在产妇子宫开口达到3cm时,将产妇推入产房之中,由助产士与产房医师联合对患者进行护理。

1.2.2 观察组产妇进行全程护理对策 结合产妇所处阶段的不同,进行护理措施,提升对患者护理的连续性与针对性。

1.2.2.1 孕期护理 对产妇进行生产教育与指导,综合性评估与判断产妇分娩过程中的多项信息,对产妇进行必要的心理健康与专业知识讲解,使产妇明晰分娩过程以及自然分娩的优势等,促进孕妇保持良好的心理状态。32周孕周时,综合性检查孕妇身体情况,通过分析制定出综合性的分娩方案。

1.2.2.2 分娩期护理 助产士对产妇进行专门性护理,对分娩过程中的各项活动均细致观测,重点监测分娩过程中的常见不良现象,若通过相关指标检测表明患者可能出现先兆子宫破裂,对此进行相关处理。

1.2.2.3 产后护理 对产妇后期可能出现的情况进行密切观察,重点观测时间段为产后2h。对产妇进行必要的饮食与运动指导,开展外阴护理,预防感染。

1.3 观察指标 对比两组患者产程时间、VAS疼痛评分以及心理状态。

1.4 统计学方式 采用SPSS 20.0统计分析软件,符合正态分布的计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用 t 检验;计数资料以率表示,两组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇产程时间 观察组第1产程、第2产程、总产程时间明显缩短,差异显著($P < 0.05$),通过对不同阶段护理方式的实施,能够有效改进产妇的分娩活动,提升产妇分娩效

率,在缩短产程层面运用优势明显。见表1。

表1 两组产妇产程时间($\bar{x} \pm s, h$)

组别	例数	第1产程	第2产程	总产程
观察组	44	7.17±2.05	1.37±0.51	8.58±1.78
对照组	44	8.67±1.24	1.75±0.68	10.23±2.59
t		3.624	2.748	2.751
P		0.000	0.003	0.002

2.2 两组产妇疼痛及心理状态 对照组产妇抑郁评分为(50.33±2.95)分,患者疼痛分值较高,焦虑与抑郁状况较为明显,观察组这一状况明显改善,VAS疼痛评分更低,患者情绪状态明显改善,差异显著($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组产妇疼痛及心理状态($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	VAS疼痛评分	焦虑评分	抑郁评分
观察组	44	4.84±2.12	42.36±2.52	35.69±2.20
对照组	44	8.75±2.65	51.03±2.63	50.33±2.95
t		7.574	15.654	26.174
P		0.000	0.000	0.000

3 结论

剖宫产对患者身体各项指标影响较大,为了提升治疗效果,减少剖宫产中可能出现的一些不良反应,要求对产妇开展必要的护理活动,应当结合产程的不同,对患者采取相应的护理措施^[4]。当前临床应用较为常见的护理方式为全程连续性助产护理,在运用过程中结合产程的不同,对孕妇制定相应的护理对策。此种护理方式实施过程中能够有效改善患者的心理状态、情绪状态等,以此更好地保证产妇分娩活动的顺利进行^[5]。本文研究中,观察组产程时间比对照组要短,差异显著($P < 0.05$),观察组患者VAS疼痛、情绪状态改善效果更为显著,差异显著($P < 0.05$)。

综上所述,全程连续性助产护理能够有效改善患者身体各项指标,对剖宫产产妇运用效果良好,当前在剖宫产产妇中运用效果明显,能够降低疼痛,保持良好的情绪状态,值得推广。

参考文献

- [1] 蔡杰英,陈梅洲,徐小凤.改进护理模式促进剖宫产产妇术后胃肠功能恢复的效果观察[J].实用医技杂志,2021,28(3):422-423.
- [2] 张海燕.持续性阶段护理对剖宫产产妇产后疼痛及舒适度的影响[J].基层医学论坛,2020,24(30):4424-4425.
- [3] 杨俊美.护理干预联合常规方法在剖宫产后下肢静脉血栓护理效果研究[J].中外医疗,2020,39(12):105-107.
- [4] 陆霞.协同护理对二胎行剖宫产的产妇产后心理和生活质量的影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(1):144-145.
- [5] 郭江丽.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评价[J].首都食品与医药,2019,26(23):166.