

分娩球联合助产士导乐陪伴分娩的护理效果

李星莹 张清

西安市第三医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17401

[摘要] 目的: 深入观察分娩球联合助产士导乐陪伴在产妇产娩过程中的应用效果。方法: 本研究开展期限为2023年9月至2024年9月, 样本纳入自本时段院内收治的分娩产妇中, 归纳人数共90例, 按照数字编号法进行组别划分, 参照组(n=45例, 行常规助产护理)。研究组(n=45例, 行分娩球+助产士导乐陪伴护理), 最后进行整体干预效果比对。比对层面涉及: 自然分娩率、并发症发生率、产程时间、产时出血量、护理满意度。结果: 统计学分析后发现, 研究组收获效果更加理想, 产妇在各项指标数值的体现上均显优于参照组。护理满意度呈现95.56% (研究组) vs 82.22% (参照组) 现象, $P < 0.05$, 值得探讨。结论: 在产妇产娩期间护理方案的横向选择中, 建议优先采用联合干预模式, 即分娩球+助产士导乐陪伴, 一方面能显著提升自然分娩率, 降低并发症发生率, 缩减产程时间和产时出血量, 同时还可极大增进护患友谊, 提高产妇、家属对护理工作的满意程度, 值得推广。

[关键词] 分娩球; 助产士导乐陪伴分娩; 护理效果

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

Effect of Delivery Ball Combined with Midwife Companion Delivery

Xingying Li, Qing Zhang

Xi'an Third Hospital

Abstract: Objective: To investigate the effectiveness of combining labor balls with midwife-guided companionship during childbirth. Methods: This study was conducted from September 2023 to September 2024, involving 90 women admitted to the hospital during this period. Participants were randomly divided into two groups: the control group (n=45, receiving standard midwifery care) and the intervention group (n=45, receiving labor ball therapy combined with midwife guidance). The overall intervention effects were compared in terms of natural delivery rate, complication occurrence rate, labor duration, vaginal bleeding volume, and nursing satisfaction. Results: Statistical analysis showed that the intervention group achieved better outcomes across all indicators compared to the control group. Nursing satisfaction rates were 95.56% (intervention group) vs 82.22% (control group), $P < 0.05$, indicating significant differences. Conclusion: In clinical practice, we recommend prioritizing the combined intervention model (labor ball therapy + midwife guidance) during childbirth. This approach not only significantly improves natural delivery rates, reduces complication risks, shortens labor duration, and decreases vaginal bleeding volume, but also enhances nurse-patient relationships and increases satisfaction with care delivery. This integrated approach warrants broader implementation in clinical settings.

Keywords: Dila Ball; Midwife Companion Delivery; Nursing Effect

引言

分娩是女性生命中伟大而神圣的时刻, 自然且复杂的时刻, 是胎儿脱离母体独立的过程, 此环节的顺利与否直接影响新生儿及产妇的后续健康。分娩的全过程主要分为三个阶段(3个产程)。第一产程: 宫口扩张期; 第二产程: 胎儿娩出期; 第三产程: 胎盘娩出期, 只有三个产程都能顺利进行, 才可称之为顺产过程, 任何一个环节出现问题, 均会对新生儿及产妇的后续健康造成严重影响^[1]。由于生产过程复杂多变, 孕妇不仅需要承受胎儿压迫造成的宫缩、剧烈疼痛,

还会因分娩本身的风险性, 导致焦虑、抑郁情绪产生, 使分娩效能感降低, 分娩无法顺利进行。此外, 分娩过程中, 由于子宫收缩、宫颈扩张等生理反应出现, 使得产妇需要承受巨大痛苦, 致使宫缩乏力、产程延长等问题出现, 进而大大增加了不良分娩结局的发生风险, 使母婴健康受到威胁^[2]。故此, 本文确定《分娩球联合助产士导乐陪伴分娩的护理效果》为研究主题, 针对90例分娩产妇展开分析探讨, 期待能将所有研究成果应用于临床实践中, 更好地保障母婴平安。现将研究成果汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2023年9月至2024年9月设立为本项研究的开展期限，将本时段院内收治符合纳入标准的分娩产妇作为研究主体，迎合本项研究需求，采用数字编号法进行组间分配，每组归入45例 (n=45)，分别开展不同形式的助产护理，期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理，未见差异性 (P>0.05)。资料细化：参照组：产妇年龄均值 (29.14±3.05) 岁；孕周均值 (38.47±2.21) 年。研究组：产妇年龄均值 (28.63±2.55) 岁；孕周均值 (39.14±2.86) 年。纳入标准：入组样本需具备完整病历资料；产妇及家属对本项研究内容、流程知情同意，且自愿签署知情同意书，可做到良好配合。产妇孕周处于37-41周之间，属于单胎头位妊娠；入组样本不存在妊娠合并症和产科禁忌证。排除标准：研究样本无严重精神疾病或认知障碍，可进行良好沟通；对此项研究项目配合度不高或拒绝使用者排除。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组：本组执行常规助产方案，具体措施包括：

(1) 体征监测：对产妇体温、脉搏、血压、呼吸情况进行定时监测。同时严密观察产妇宫缩情况和胎心变化，以便及时采取护理措施。(2) 健康宣教：采用多样化宣教手段对产妇及家属实施健康指导，例如：在产妇宫口扩张至3cm时，将产妇推入产房，并展开各项指导，如：合理用力、调整呼吸等。并及时将产妇分娩进程告知家属。(3) 常规护理：分娩过程中，对产妇提供简单的言语支持和行为干预，如提供饮水和为其擦汗，以提升产妇舒适度。(4) 分娩后：鼓励产妇尽早与新生儿接触，进行母乳喂养。

1.2.2 研究组：本组在开展上述常规护理的同时，增加分娩球和助产士导乐陪伴干预策略，具体内容包括：

(1) 分娩球助产：①准备规格为直径60cm的分娩球，叮嘱产妇尽量穿着宽松、柔软的衣物。②首先指导产妇坐于助产球上，双腿保持张开状态，与肩部同宽，身体上部保持直立，双手扶住栏杆，确保稳定性，而后在分娩球上进行左右和上下摇摆，每次运动1min左右^[3]。③第二步指导产妇将分娩球置于身体前方，孕妇保持跪姿，双手放于瑜伽垫上，双腿与肩同宽，双脚落地。而后利用双手抚球，并向前最大限度推送，保持动作10s前后，再缓慢地收回，以双肩环抱分娩球，再将胸部匍匐于球体上方，开展上下左右晃动训练，时长控制在1min/1次。④重点提示：上述运动需在进入产室的2h前开展^[4]。⑤宫口开至2cm时，孕妇出现规律性宫缩表现，进入产室，并指导产妇再次进行分娩球训练（方法频次等同以上）。

(2) 助产士导乐陪伴：①培训：护理工作开展前，对

助产士进行理论知识与操作技能的培训考核，以提升其综合素养和沟通能力^[5]。②产前心理护理：助产士需根据产妇个性特征，采用温暖、亲和的话语积极与产妇沟通，引导其勇敢表达内心真实想法，包括焦虑、恐惧心理状态，而后进行针对性疏导、安抚和鼓励。并通过列举成功案例的方式，为产妇增强信心，提升其护理配合度。③健康宣教：助产士需采用一对一讲解的方式，通俗易懂地为产妇普及分娩体位、拉姆兹呼吸法等分娩技术，并监督指导其进行训练，以提升产妇分娩技巧^[6]。④疼痛护理：分娩过程中，通过播放音乐，指导产妇采用腹式呼吸、拉姆兹呼吸法来转移注意力，从而缓解疼痛感受。⑤全程陪伴：产妇分娩的全过程，助产士需时刻陪伴左右，及时观察产妇生理和心理变化，第一时间给予安抚、引导和鼓励，使产妇持续享有最专业的指导和支撑^[7]。⑥家属配合：助产士需保持与家属间的良好沟通，充分调动其辅助护理能力，如：协助产妇调整体位，给予产妇情感支持，实现顺利分娩。

1.3 观察指标

分析观察两组在自然分娩率、并发症发生率、产程时间、产时出血量、护理满意度方面的差异表现。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用SPSS 26.0系统实行专业分析，当中计量数据计均数±标准差，两组差别比照运用T、X²检测。计数数据运用百分率(%)代替，若两组对照结果表明P<0.05，则说明实验价值显现。

2 结果

借助图表数据，不同护理方案的开展实施，均对孕妇分娩有积极影响，相比之下，研究组采用方案的应用价值更高，收获效果更加理想，(P<0.05)，见表1：

表1 两组总体护理效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	分娩方式及并发症发生率		产程时间及出血量			产时出血量	护理满意度
	自然分娩率	并发症发生率	第一产程	第二产程	第三产程		
参照组 (n=45)	22 (48.89)	7 (15.56)	8.23 ±1.24	56.8 ±10.9	7.32 ±2.13	146.9 ±12.8	37 (82.22)
研究组 (n=45)	30 (66.67)	2 (4.44)	6.71 ±1.12	42.9 ±8.6	5.81 ±1.94	110.9 ±10.7	43 (95.56)

3 讨论

分娩是每位女性必经的生理过程，也是新生命诞生的基础，不仅关系着胎儿的生命安全和产妇的生命安全，同时还承载着一个家庭的幸福美满。在分娩过程中，产妇会承受巨

Clinical Application Research of Nursing Care

大的心理压力和生理反应,进而出现紧张、焦虑、恐惧等负面情绪,故此,需积极寻求一种优质、完善、人性化的护理干预策略,最大限度纠正和缓解产妇相关症状,引导产妇进入正确的分娩流程,以此确保分娩顺利进行和完成^[8]。本文采用对比形式,将90例分娩产妇纳入研究作为分析主体,对其进行组间划分后,开展不同形式的护理干预策略,结果呈现,采用联合干预模式(分娩球+助产士导乐陪伴)的研究组在各项相关指标的体现上,均显优参照组,以95.56% vs 82.22%的护理满意度显高参照组;以66.67% vs 48.89%的自然分娩率显高参照组;以4.44% vs 15.56%的并发症发生率显低参照组。以切实数据充分验证了联合干预模式的突出应用价值。分析原因:常规护理仅围绕基础护理层面开展,包括体征监测和常规宣教,无法满足产妇多层次需求,进而无法收获理想成效。分娩球训练方案的加入,通过指导产妇在分娩前开展各种姿势的运动训练,帮助产妇获得胎儿的最佳生产体位,以促进短时间顺利分娩效果的达成^[9]。而助产士导乐陪伴则能够进一步为产妇提供身心支持,如产前细致的心理安抚,使其能够以最佳心理状态应对分娩的全过程;产前耐心的分娩知识讲解、科学技巧示范,使产妇能够更深入的了解分娩和配合要点,从而更积极地配合各项工作开展;再有对家属的充分调动,使产妇在另一层面获得充分支撑,进而更加有勇气和信心迎接新生命的到来^[10]。这便是研究组能够取得理想干预效果的关键所在。

概而言之,在本项研究中,有针对性对分娩球联合助产士导乐陪伴干预在临床中的应用效果展开分析探讨,旨在通过此种形式,为该群体寻求一种更加符合切实需求的护理方案,最大限度提升分娩效率和质量,保障母婴平安。结局所得明确,此种操作形式既能显著提高自然分娩率,降低并发症发生率,缩短产程时间,还可极大提高护理满意度,值得推崇。

[参考文献]

- [1]郭兴霞.分娩球联合助产士导乐陪伴分娩的护理效果[J].中外女性健康研究,2023(4):210-211,237.
- [2]吴苏.探讨导乐陪伴分娩联合分娩球护理在初产妇分娩中的应用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2022,7(31):52-54.
- [3]王佼.分析分娩球配合助产士一对一导乐陪伴分娩对初产妇分娩方式及分娩结局的影响[J].健康必读,2019(31):217-218.
- [4]王留香.分娩球联合助产士一对一导乐陪伴对足月单胎初产妇自然分娩率的影响[J].黑龙江医药科学,2019,42(3):165-166.
- [5]曾新梅,刘丽群,曾碧兰.分娩球配合助产士一对一导乐陪伴分娩对初产妇分娩方式及分娩结局的影响[J].护理实践与研究,2019,16(4):91-94.
- [6]陈玉琼.分娩球配合助产士一对一导乐陪伴分娩对初产妇分娩方式和分娩结局的影响分析[J].吉林医学,2020,41(9):2287-2288.
- [7]朱琳.助产士导乐陪伴分娩结合拉玛泽减痛分娩法对初产妇分娩恐惧感及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(3):557-560.
- [8]贾桢,杨英燕,仇晔.导乐陪伴联合分娩球助产训练对高龄产妇自我效能感及分娩质量的影响[J].临床医学研究与实践,2019,4(18):151-152.
- [9]胡蓉.助产士一对一陪伴导乐分娩模式对产妇产程的影响研究[J].养生保健指南,2019(26):356.
- [10]郑阿珊,程丽萍.助产士全程导乐陪伴护理联合正念减压疗法干预对无痛分娩产妇心理状况产程和自我效能的影响[J].中国实用乡村医生杂志,2024,31(10):47-49,53.

作者简介:

李星莹(1991.08-),女,汉族,陕西省西安市,专科,主管护师,研究方向为导乐球分娩。