

人性化全程护理陪伴分娩对妊娠结局的影响

The effect of humane throughout nursing accompany childbirth on pregnancy outcome

成春慧

(甘肃省成县中医医院, 甘肃 陇南, 742500)

中图分类号: R271.41 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 17-0089-02

【摘要】 目的: 探讨人性化全程护理陪伴分娩对妊娠结局的影响。方法: 随机选择 2010 年 1~12 月间我院分娩的正常足月产妇 220 例随机分为观察组和对照组各 110 例, 对照组在产妇宫口开大 3cm 后送入产房待产, 由值班助产士处理, 无家属陪伴; 观察组实行一名助产士专职为一名产妇提供全程服务, 包括给予多方面的指导, 直至分娩后 2h 回病房。结果: 与对照组比较, 观察组产程短, 产后出现血少, 剖腹产率低, 新生儿 Apgar 评分高, 窒息发生少, 满意度高。结论: 产科实施人性化护理全程陪伴分娩的服务模式, 有助于母婴健康及护理质量的提高, 值得临床推广。

【关键词】 人性化护理; 分娩; 妊娠结局

【Abstract】 Objective: To explore the effect of humane throughout nursing accompany childbirth on pregnancy outcome. Methods: Randomly select 220 cases of normal full-term maternal birthed in our hospital during January to December in 2010 year, divided them into treatment group and control group, each for 110 cases, the control group, the patients were send into delivery room to be produced after maternal cervix was bigger than 3cm, handled by the midwife who was on duty, no family members to accompany; The observation group implement that a midwife provided full service to a maternal, include providing a wide range of guidance, until 2h after giving birth be back to the ward. Result: Comparing with control group, birth process of observation was short, blood less in postpartum, caesarean section rate is low, neonatal Apgar score high, satisfaction is high. Conclusion: The service model of humane throughout nursing accompany childbirth implemented by obstetrics, contribute to improve the maternal and child health care, was worth of clinical promotion.

【Keywords】 Humane nursing; Childbirth; Pregnancy outcome

人性化护理是以患者为中心, 把对患者的关怀作为护理工作的出发点和归宿, 它集中体现在对患者自身的价值, 患者的生命与健康, 患者的需求, 患者的人格与尊严的关心和关注^[1]。产科护理的发展趋势是倡导以产妇为中心, 实行人性化护理, 助产士全程陪伴分娩就是在这种形势下开展起来的一种新型分娩模式, 其目的是使产妇在生理、心理、精神上处于满意而舒适的状态。尽量减少或降低不适程度, 使产妇顺利完成分娩过程^[2]。近年来, 这一新的护理模式得到临床重视并逐渐推广, 我院近年来实行人性化全程护理陪伴分娩, 改善了妊娠结局, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

随机选择 2010 年 1~12 月间在我院分娩的正常足月产妇 220 例, 年龄 20~35 岁, 平均 27.5 岁, 将 220 例产妇随机分为观察组和对照组各 110 例, 两组产妇年龄、身高、孕周、孕次、文化程度、产科处理, 助产方法和分娩方式等临床资料无统计差异, 具有可比性。

1.2 方法

对照组: 按传统护理模式在产妇宫口开大 3cm 后, 送入产房待产, 由值班助产士在产房处理, 观察产程进展直至分娩, 无家属陪伴。

观察组: 产妇宫口开大 3cm 时, 安排一名助产士专职为一

名产妇提供全程服务, 包括给予多方面的指导, 直至分娩后 2h 转母婴同室病房休息, 丈夫可同时陪伴在场。①产妇进入家庭化产房, 助产士主动与产妇及家属交流, 向其讲述分娩是一种自然的生理过程, 使其了解宫缩痛的性质和心理因素对分娩的影响, 使产妇正确对待分娩的阵痛, 消除焦虑与恐惧, 取得产妇和家属的信任, 使其放心。护患关系是人性化护理的基础, 通过良好的沟通, 实施人性化护理, 仔细观察产妇出现的各种情况, 以便及时通知医生进行处理, 同时鼓励产妇进食, 解释产妇及家属提出的问题; ②进入分娩期, 在整个产程中, 助产士陪伴在产妇身旁, 给予产妇精神上的支持和心理上的安慰, 树立信心, 缓解宫缩疼痛, 促进产程进展, 轻抚产妇的头部, 拭汗, 并与产妇随意交谈, 分散其对阵痛的注意力, 宫缩时轻揉的按摩产妇腹部及腰骶部, 以缓解子宫收缩痛, 使产妇身体放松, 情绪安定, 增强自信, 随时告知产程进展情况, 使产程在无焦虑, 充满亲情关怀的氛围中进行; ③胎儿娩出至产后 2h, 主要观察血压、子宫收缩、阴道流血和会阴伤口及新生儿一般情况, 并做好记录, 同时向产妇宣传母乳喂养的优点, 产褥期卫生知识, 观察 2h 后无异常, 送产妇和新生儿回母婴同室病房休息。

2 结果

与对照组比较, 观察组产程短, 产后出血少, 剖腹产率低, 新生儿 Apgar 评分高, 窒息发生少, 满意度高。

3 讨论

随着医学模式的转变,护理模式发生了很大的变化,护患之间的有效交流越来越显示出在医疗工作中的重要性,平等与尊重是护士与患者有效沟通的前提,护士不但要正确掌握交流技巧,使用恰当语言和非语言的沟通,很好的传递信息外还应掌握特殊情况下的沟通技巧^[3]。分娩是一种自然而复杂的生理过程,产妇能否顺利分娩除取决于产力、产道、胎儿等主要因素外,更易受环境因素、精神因素、心理因素等方面的影响。

孕妇进入陌生的住院环境,多数产妇对分娩有恐惧感,尤其是初产妇,对分娩缺乏正确的认识,容易产生焦虑、恐惧、紧张、不安等情绪。恐惧可以导致交感神经兴奋性增强,机体儿茶酚胺分泌增加,使机体对外界刺激敏感度增强,以致影响产妇痛阈,轻微的疼痛即可引起失去平衡,导致子宫平滑肌收缩功能紊乱,缺乏有效宫缩,阻碍产程的进展,胎儿窘迫和产后出血量增多,增加难产机会,而传统的助产模式仅从生物学角度对产妇进行简单的医疗处理,忽视了产妇具有整体性和社会性的特点,需要全身心的护理,需要家庭的温暖和亲人的关怀、爱护、尊重和理解。本文通过人性化全程护理陪产分娩,助产士给产妇的持续的生理上及感情上支持,使产妇保持最佳

的心理精神状态和应激能力,从而整个产程在无焦虑、充满关怀和鼓励的气氛中进行,有利于提高产妇选择自然分娩的比例,降低剖腹产率^[4]。助产士对产程的正确观察,母儿的严密监护,及时的产科处理,可缩短产程,降低新生儿窒息的发生,同时护患间能相互信任,相互支持与尊重,构建了一种和谐的护患关系,从而明显地提高了产程质量,值得推广。

参考文献:

- [1]张玉珍,张春芳,李玉娟.人性化护理理念在临床护理工作中的应用[J].甘肃护理,2010,2(2):48
- [2]周曼,孙贵豫,罗玉梅,等.导乐陪伴分娩的管理及探讨[J].护士进修杂志,2007,22(10):956-957
- [3]李小妹.护理学导论[M].长沙:湖南科学技术出版社,2008:84,116
- [4]黄小花.导乐陪伴分娩在自然分娩产妇中的应用效果研究[J].中国现代医生,2010,48(6):121-122

作者简介:

成春慧(1958-),女,甘肃成县中医院,主管护师。

编号:EC-11060212(修回:2011-09-03)

卓毅教授采用活血化瘀法治疗内异症性不孕症举隅

Some examples of treating endometriosis infertility in

Huoxue Huayu method by Professor ZHUO Yi

马红艳 李晓茹 张黎 卓毅

(成都中医药大学 2009 级中医妇科硕士研究生,四川 成都,610000)

中图分类号:R271.14 文献标识码:A 文章编号:1674-7860(2011)17-0090-02

【摘要】目的:为了和大家探讨关于内异症性不孕的中医治疗。方法:总结导师卓毅的经验,举例说明采用活血化瘀法治疗内异症性不孕。结果:采用活血化瘀法治疗是有效的。结论:活血化瘀是一种治疗内异症不孕的很好的治疗思路。

【关键词】卓毅;活血化瘀;内异症性不孕症

【Abstract】Objective: In order to explore TCM treatment of endometriosis infertility with everyone. Methods: Summarized the experience of Instructor ZHUO yi and given some examples to explain the treatment of endometriosis infertility in Huoxue Huayu method. Results: The use of Huoxue Huayu method is an effective treatment. Conclusion: Huoxue Huayu is a kind of good treatment ideas to treat endometriosis infertility.

【Keywords】ZHUO Yi; Huoxue Huayu; Endometriosis infertility

卓毅,女,教授,主任医师,1976年毕业于成都中医药大学。现任职于成都中医药大学附属医院。从事妇科医、教、研工作30多年。擅长治疗痛经(子宫内异位症)、月经病、不孕、妇科炎症、子宫肌瘤、卵巢囊肿、先兆流产、习惯性流产、产后出血、围绝经综合症等疾病。对于内异症所导致的不孕症更是有着一套独特的思维方法和诊疗手段。笔者有幸随师临证,受益匪浅,现将导师治疗内异症性不孕症的方法总结如下,以飨同仁。

子宫内异位症是指具有生长功能的子宫内组织出现在子宫腔被覆粘膜以外的身体其它部位所引起的一种疾病。有

类似恶性肿瘤远处转移、种植和生长等特性。最常见的种植部位为盆腔脏器和腹膜,以卵巢最常见,其它部位,如脐、膀胱、肾、输尿管、肺、胸膜、乳腺、淋巴结等。育龄妇女患病率为3%~10%,25%~35%不孕症患者存在本病,子宫内异位症患者不孕概率为正常人的20倍^[1]。它是激素依赖性疾病,绝经或切除卵巢后子宫内组织可逐渐萎缩吸收,妊娠或使用性激素抑制卵巢功能可暂时阻止此病发展。临床上,对于有生育要求的内异症女性,这无疑是一个很棘手的问题。

西医治疗主要是手术和激素治疗,但会导致低雌激素血症、体重增加、抗皮质激素等反应,手术费用高且易复发。