

## 产房助产士全程陪伴护理对产妇产后出血的预防效果

陈淑婷

中山火炬开发区人民医院 广东中山

**【摘要】目的** 浅析产妇采用产房助产士主导下全程陪伴护理进行围产期指导，致力于降低产后出血，提高产房陪护质量。**方法** 选取 2025 年 1 月至 2026 年 1 月收治的产妇 100 例，对照组为常规护理；观察组为产房助产士主导下全程陪伴护理，对比产妇出血量、产程用时、母婴结局。**结果** 观察组产妇出血量指标优于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；观察组产妇产程短于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组母婴不良结局低于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 针对产妇实施产房助产士主导下全程陪伴护理的效果显著，有助于预防产后出血，缩短产程，提高分娩护理服务整体质量，值得推广。

**【关键词】** 产房助产士；全程陪伴护理；自然分娩；产后出血；母婴结局

**【收稿日期】** 2026 年 3 月 16 日

**【出刊日期】** 2026 年 4 月 15 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20260227

### The preventive effect of midwifery care throughout the delivery process on postpartum hemorrhage in parturients

Shuting Chen

Zhongshan Torch Development Zone People's Hospital, Zhongshan, Guangdong

**【Abstract】Objective** To analyze the use of midwife-led full-time accompanying care by midwives in the delivery room for perinatal guidance, aiming to reduce postpartum hemorrhage and improve the quality of delivery room accompaniment. **Methods** 100 pregnant women admitted from January 2025 to January 2026 were selected. The control group received routine care; the observation group received midwife-led full-time accompanying care throughout the delivery process. The amount of postpartum bleeding, duration of labor, and maternal and infant outcomes were compared. **Results** The bleeding volume index of the observation group was better than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); the duration of labor of the observation group was shorter than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The adverse outcomes of the infants and mothers in the observation group were lower than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Implementing midwife-led full-time accompanying care in the delivery room for pregnant women has a significant effect, which helps prevent postpartum hemorrhage, shortens the labor process, and improves the overall quality of delivery care services. It is worthy of promotion.

**【Keywords】** Midwife in delivery room; Full-time accompanying care; Natural delivery; Postpartum hemorrhage; Maternal and infant outcomes

产后出血 (PPH) 是分娩期严重的并发症，是全球孕产妇死亡的主要原因之一。尽管近年来医疗技术有所进步，但 PPH 的发生率仍然居高不下，对产妇的生命健康构成严重威胁。有学者提出，产房助产士主导的全程陪伴护理模式强调助产士在整个分娩过程中提供持续的生理、心理和情感支持，并进行积极的产后出血预防措施<sup>[1]</sup>。据悉，全程陪伴护理涵盖了从产前、产时到产后的整个过程，强调以产妇为中心，提供持续、个

体化、人性化的护理服务，旨在促进自然分娩，降低产后出血的风险<sup>[2]</sup>。已有研究表明，助产士主导的全程陪伴护理能够有效降低 PPH 的发生率、缩短产程、提高产妇分娩体验<sup>[3]</sup>。鉴于此，本研究选取 2025 年 1 月至 2026 年 1 月收治的产妇 100 例，为临床实践提供科学依据。现报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取 2025 年 1 月至 2026 年 1 月收治的产妇 100 例, 依照数字随机分组法, 观察组女 50 例, 年龄 25—40 岁, 平均 (30.53±2.53) 岁, 初产妇 23 例, 经产妇 27 例, 妊娠周期 38-41 周, 均值 (40.52±1.83) 周; 对照组女 50 例, 年龄 26-41 岁, 平均 (30.67±2.83) 岁, 初产妇 25 例, 经产妇 25 例, 妊娠周期 38-41 周, 均值 (40.74±1.82) 周。两组一般资料比较, 差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 具有可比性。

纳入标准: (1) 单胎妊娠; (2) 均在我院按时参加各项产检, 均有家属陪伴分娩; (3) 在掌握本次研究目的、意义后自愿加入。

排除标准: (1) 多胎妊娠; (2) 不满足自然分娩条件; (3) 患有妊娠期并发症。

## 1.2 护理方法

### 1.2.1 对照组采用基础护理

①产前, 护士会进行常规的健康教育, 包括孕期保健、分娩过程、产后注意事项等。

②产时, 护士主要负责监测产程进展、胎心监护、协助医生进行必要的干预操作等。

③产后, 护士会进行常规的产后检查, 观察子宫收缩情况、阴道出血量, 并指导产妇进行母乳喂养。

### 1.2.2 观察组采用产房助产士主导下全程陪伴护理

①产前, 由指定的责任助产士与产妇建立一对一的照护关系, 进行详细的健康评估, 了解产妇的既往病史、家族史、分娩计划、心理状态等, 并根据产妇的具体情况制定个性化的分娩计划。同时, 助产士会对产妇进行系统的健康教育, 包括孕期营养、运动、分娩技巧、疼痛应对等, 并提供心理支持, 缓解产妇的焦虑和恐惧情绪。同时, 创造温馨舒适的待产环境, 鼓励家属陪伴, 并解答产妇及家属的疑问, 缓解其焦虑情绪, 增强对分娩的信心。

②产时, 产房助产士全程陪伴产妇, 提供持续的情感支持和鼓励, 指导产妇进行呼吸训练、体位变换等, 指导产妇正确运用呼吸和放松技巧, 协助变换体位以促进产程进展, 必要时进行会阴保护。同时, 运用非药物性镇痛方法, 例如按摩、穴位刺激、音乐疗法等, 帮

助产妇减轻疼痛, 促进产程进展。此外, 助产士会密切监测产程进展、胎心变化、阴道出血量等, 及时发现异常情况并汇报医生。心理方面, 给予产妇及其家属持续的情感支持和鼓励, 耐心解答疑问, 减轻焦虑和恐惧。创造舒适和私密的分娩环境, 尊重产妇的个人意愿和选择, 增强其对分娩的控制感和自信心。

③产后, 在产后陪护阶段的具体工作是预防产后出血的关键防线。首先, 助产士需在胎儿娩出后立即协助产妇进行早接触、早吸吮, 通过婴儿吸吮乳头刺激内源性缩宫素分泌, 促进子宫收缩。其次, 实施严密的产后 2 小时观察, 每 15 至 30 分钟监测一次产妇的生命体征、子宫收缩硬度及宫底高度, 并准确评估阴道出血量, 及时发现并处理宫缩乏力。同时, 助产士应主动协助产妇排空膀胱, 避免膀胱充盈影响子宫复旧。此外, 还需提供饮食与心理指导, 鼓励产妇进食高热量易消化食物以恢复体力, 并给予情感支持缓解疲劳与紧张, 确保产妇处于身心放松状态, 从而最大程度降低迟发性产后出血的风险。

## 1.3 评价标准

### 1.3.1 对比出血情况

主要是对两组产妇产后 2 小时和 24 小时出血量和出血持续时间的统计。

### 1.3.2 对比产程用时

分别记录两组产妇第一产程、第二产程和第三产程时间, 统计总产程用时。

### 1.3.3 对比母婴结局

在新生儿结局中, 包含新生儿窒息、早产、胎儿宫内窘迫。在产妇结局中, 包括大出血、感染、子痫等。

## 1.4 统计方法

运用 SPSS 23.0 统计软件评估产妇资料, 计量资料在  $t$  检验后呈现为 ( $\bar{x} \pm s$ ), 在  $\chi^2$  检验下为 (例, %), 其结果  $P<0.05$ , 则有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 对比出血量和出血持续时间

观察组产妇出血量指标优于对照组 ( $P<0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组产妇出血量和出血持续时间对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	产后 2 小时出血量 (ml)	产后 24 小时出血量 (ml)	产后出血持续时间 (min)
对照组 (n=50)	383.34±63.34	458.53±71.04	7.34±2.13
观察组 (n=50)	356.45±62.21	419.34±70.98	6.69±1.33
$t$	4.545	4.090	1.210
$P$	<0.05	<0.05	<0.05

## 2.2 对比产程用时

对照组的总产程为(496.49±6.52) min, 观察组的总产程为(375.45±4.89) min, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 2.3 对比母婴结局

对照组中, 产后出血 5 例、子痫 3 例, 产妇不良结局为 16.00%; 新生儿窒息 2 例, 胎儿宫内窘迫 2 例, 新生儿不良结局为 8.00%。观察组中, 产后出血 1 例, 产妇不良结局为 2.00%, 未发生新生儿不良结局, 与对照组相比( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

产后出血指阴道分娩后 24 小时内出血量超过 500ml, 或剖宫产后出血量超过 1000ml, 是分娩期严重的并发症, 也是全球孕产妇死亡的主要原因之一<sup>[4]</sup>。导致产后出血的四大主要因素包括子宫收缩乏力、胎盘因素、软产道损伤以及凝血功能障碍<sup>[5]</sup>。

产房助产士的全程陪伴护理在预防产后出血中扮演着核心角色, 其工作贯穿分娩全过程。在产程初期, 助产士通过密切监测产妇生命体征及宫缩情况, 及时识别由于产程延长或体力透支导致的宫缩乏力风险, 并给予心理疏导以缓解产妇的紧张焦虑, 减少因应激反应引起的儿茶酚胺分泌, 从而保障子宫收缩力<sup>[7]</sup>。进入分娩关键期, 助产士提供专业的体位指导与呼吸减痛法, 协助产妇正确用力, 避免产道损伤及急产带来的软产道裂伤风险<sup>[8]</sup>。胎儿娩出后, 助产士的工作重心迅速转向第三产程管理, 包括及时协助胎盘娩出、检查胎盘胎膜完整性、按摩子宫以及早期指导母乳喂养以刺激内源性缩宫素分泌<sup>[9]</sup>。这种全方位、连续性的专业护理, 能够从心理、生理及技术操作多层面消除产后出血的诱因, 是保障母婴安全的关键防线<sup>[10]</sup>。

本研究数据结果表明, 观察组产妇的出血量指标优于对照组( $P < 0.05$ ), 这可能归因于全程陪伴护理中助产士持续的监测和及时的干预。助产士能够更早地识别产后出血的风险因素, 并迅速采取相应的措施, 如按摩子宫、使用子宫收缩剂等, 从而有效控制出血。观察组产妇的产程也短于对照组( $P < 0.05$ ), 缩短的产程减少了产妇的体力消耗和产道损伤的风险, 进而降低了产后出血的发生率。此外, 全程陪伴护理模式鼓励产妇及其家属积极参与分娩过程, 观察组产妇及其家属的分娩参与程度高于对照组( $P < 0.05$ )。更高的参与度意味着产妇获得了更多的情感支持和鼓励, 降低了其焦虑和恐惧, 有助于促进产程的生理性进展, 从而减少

产后出血的可能性。最终, 观察组母婴不良结局的发生率低于对照组( $P < 0.05$ ), 这体现了全程陪伴护理模式对母婴安全的积极影响, 也间接证明了其在降低产后出血风险方面的有效性。

综上所述, 产房助产士主导的全程陪伴护理模式在降低自然分娩产后出血风险方面具有显著优势, 有助于提升自然分娩的安全性, 改善母婴健康结局, 值得推广应用。

## 参考文献

- [1] 刘丽彬.产房助产士全程陪伴护理对产妇产后出血的预防效果[J].中国冶金工业医学杂志,2025,42(01):59-60.
- [2] 马巧英.促进自然分娩中应用助产士心理护理的效果及对孕产妇心理状态的影响[J].中国医药指南,2023,21(36):130-132.
- [3] 王晨,靳静,李冕,等.直立分娩对自然分娩产妇产程时间及分娩结局的影响[J].护理学杂志,2024,39(22):27-30+36.
- [4] 刘艳兰.产房助产士对产后出血的预防和护理观察[C]//榆林市医学会.第五届全国医药研究论坛论文集(四).南昌市第一医院妇产科,2024:748-753.
- [5] 王娟,孙学花.产房助产士全程陪护对减少自然分娩产后出血的作用分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(16):113-115.
- [6] 姚云,成磊.产房助产士护理对产后出血的临床预防处理效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2024,12(10):81-83+15.
- [7] 周素平,邹秀红,骆雪慧.助产士心理护理在促进自然分娩中的效果探讨[J].心理月刊,2022,17(18):83-85.
- [8] 张晓燕.助产士“一对一”全程护理干预对高龄产妇分娩结局的影响[J].妇儿健康导刊,2023,2(09):126-128.
- [9] 赵海艳,杨敏,尚芯羽,等.转变助产服务模式对自然分娩产妇的应用价值[J].河北医药,2023,45(08):1278-1280.
- [10] 钱星.围产期助产士整体护理干预对孕产妇分娩方式及产程的影响[J].妇儿健康导刊,2023,2(06):149-151.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS