

## 心理护理对胎膜早破产妇分娩方式和心理状态的影响

钮雪瑜

苏州第九人民医院 江苏苏州

**【摘要】目的** 讨论研究在胎膜早破产妇中强化心理护理工作的价值作用。**方法** 将 2021 年 9 月到 2022 年 9 月期间院内的 68 例胎膜早破产妇纳入研究范围, 随机编号后按照计算机随机抽取方式设置为对照组(采取常规模式开展护理工作)、观察组(强化心理护理工作), 观察并比较两组护理前后心理状态变化情况, 观察并比较两组分娩方式。**结果** 将两组相关数据信息输入到统计学系统中, 护理前处理结果  $P$  值 $>0.05$ , 两组心理状态相关数据信息之间无显著差异; 护理后处理结果  $P$  值 $<0.05$ , 差异显著, 观察组整体心理状态评分、自然分娩率、剖宫产率等数据信息均明显比对照组更具优势。**结论** 在胎膜早破产妇中强化心理护理工作可对产妇心理状态产生积极影响, 促进自然分娩。

**【关键词】** 心理护理; 胎膜早破; 分娩方式; 心理状态

### Effect of psychological nursing on delivery mode and psychological state of premature rupture of membranes

Xueyu Niu

The Ninth People's Hospital of Suzhou, Suzhou, China

**【Abstract】Objective** To discuss and study the value of strengthening psychological nursing work in women with premature rupture of membranes. **Methods** 68 parturients with premature rupture of membranes in the hospital from September 2021 to September 2022 were included in the study. After random numbering, they were randomly selected into the control group (nursing work was carried out in the conventional mode) and the observation group (psychological nursing work was strengthened) according to the method of computer random sampling. The changes of psychological status before and after the nursing of the two groups were observed and compared, and the delivery methods of the two groups were observed and compared. **Results** The related data information of the two groups was input into the statistical system, and the pre nursing treatment result  $P$  value was $>0.05$ . There was no significant difference between the two groups in the related data information of mental state;  $P$  value of post nursing treatment results was less than 0.05, with significant difference. The observation group's overall psychological status score, natural delivery rate, cesarean section rate and other data information were significantly superior to the control group. **Conclusion** Strengthening the psychological nursing work in the parturients with premature rupture of membranes can have a positive impact on the psychological state of the parturients and promote natural delivery.

**【Keywords】** Psychological nursing; Premature rupture of membranes; Mode of delivery; mentality

当妊娠晚期女性在临产前胎膜发生自然破裂情况就可以判断为胎膜早破, 在围生期有着较高发生风险, 极易引起早产、围生儿病死、宫内感染、产褥感染等不良情况, 不仅会对产妇身体安全造成不良影响, 同时还会威胁围生儿生命安全<sup>[1]</sup>。针对胎膜早破情况会要求产妇在 24h 内进行分娩, 从临床

实际发展来看, 在分娩过程中会鼓励产妇选择自然分娩方式, 这主要是由于通过自然分娩不仅可以增强新生儿身体抵抗力, 同时还能减少产妇分娩后相关并发症发生风险, 但是胎膜早破产妇会因为缺乏专业健康知识、缺乏分娩经验, 出现不良情绪, 对分娩产生不良影响<sup>[2-3]</sup>。需要重视胎膜早破产妇心理

护理工作,保证心理护理质量,为产妇与围生儿生命安全提供一定保障<sup>[4]</sup>。文中对 2021 年 9 月到 2022 年 9 月期间院内的 68 例胎膜早破产妇产中强化心理护理工作的价值进行了分析,具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将 2021 年 9 月到 2022 年 9 月期间院内的 68 例胎膜早破产妇产纳入研究范围,随机编号后按照计算机随机抽取方式设置为对照组与治疗组,两组患者比例为 35:33。对照组年龄最小 21 岁、最大 38 岁,年龄平均值为(29.31±0.57)岁。观察组年龄最小 21 岁、最大 38 岁,年龄平均值为(29.28±0.59)岁。纳入标准:均为胎膜早破产妇产;认知水平均达到常规标准,意识清晰;产妇、家属均在了解此次研究活动后,在相关知情同意文件上签署了姓名。排除标准:缺乏依从性、不愿意配合者;中途退出者。此次研究活动经医院伦理委员会同意并审批。将各个产妇基础资料输入统计学系统,处理后  $P$  值>0.05,无显著差异,具有可比性。

### 1.2 方法

对照组采取常规模式开展护理工作,按照常规标准给予产妇口头健康宣教,注意观察产妇各项生命体征变化情况,有效辅助产妇进行分娩。观察组强化心理护理工作:

#### (1) 小组构建

结合医院科室实际情况构建相应的心理护理小组,要求各个小组成员均掌握心理护理理论知识与操作技巧、胎膜早破相关知识、处理方法,不断提升自身专业护理水平;要求护理人员均了解心理护理工作对产妇重要影响,树立相应的责任意识、安全意识,主动将护理工作落实到位,确保各项护理工作可以顺利进行。

#### (2) 具体实施

①由护理人员利用心理状态评估量表对产妇心理状态进行合理评估,按照评估结果并结合产妇实际情况为产妇制定科学、合理的心理护理方案。

②根据产妇实际情况合理选择幻灯片播放方式、短视频播放方式、图册讲解方式、模型讲解方式等让产妇对胎膜早破、分娩流程、分娩方式与可能产生的结果等有全面了解,让产妇了解胎膜早破为妊娠期女性常见的并发症,可采取相应的措施减少胎膜早破对产妇与胎儿不良影响,避免产妇过于

担心;同时耐心、详细解答产妇疑问,在最大程度上减轻产妇紧张感、焦虑感,让产妇了解自然分娩优势,告知产妇如果采取剖宫产手术可能会增加围产期安全风险,鼓励产妇进行自然分娩,提升产妇依从性。

③可利用病例讲解方式对产妇进行鼓励,引导产妇树立分娩信心,并给予产妇相应的鼓励与支持;与家属保持良好沟通与交流,鼓励家属共同参与到护理中,可让产妇伴侣陪伴产妇进行分娩,减轻产妇焦虑与抑郁情绪。

④在产妇分娩过程中,可以为产妇播放轻松、舒缓的轻音乐;将分娩室温度、湿度、光线进行适当调整,保持分娩室内干净整洁,定期做好消毒工作,为产妇营造安全、安静、舒适的分娩环境,通过改善环境对产妇心理状态进行积极影响。

⑤在不同产程中需要指导产妇进行呼吸调整,并利用语言、肢体动作等对产妇进行情绪安抚,严密观察产妇各项生命体征变化情况,一旦发现异常立即进行处理,在最大程度上减轻产妇生理与心理负担。

### 1.3 判断标准

(1)观察并比较两组护理前后心理状态变化情况,包括焦虑与抑郁,SAS 焦虑自评量表、SDS 抑郁自评量表;两项分值均在 1-100 分,最后得分如果低于 50 分表示无焦虑与抑郁,如果在 50 与 59 之间可判断为轻度,如果在 60-69 分之间可判断为中度,如果在 69 以上可判断为重度。

(2)观察并比较两组分娩方式。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据,使用  $t$  和  $\bar{x}\pm s$  表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P<0.05$  为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 心理状态

将两组相关数据信息输入到统计学系统中,护理前处理结果  $P$  值>0.05,两组心理状态相关数据信息之间无显著差异;护理后处理结果  $P$  值<0.05,差异显著,观察组整体心理状态评分数据信息均明显比对照组更具优势。见表 1。

### 2.2 分娩方式

观察组自然分娩有 23 例,占比 69.69%,剖宫产有 11 例,占比 33.33%;对照组自然分娩有 18 例,

占比 51.42%，剖宫产有 17 例，占比 48.57%。经过统计学处理得出结果： $(\chi^2=6.987, P=0.008; \chi^2=4.802, P=0.028)$ ，将两组相关数据信息输入到

统计学系统中，护理后处理结果  $P$  值  $<0.05$ ，差异显著，观察组整体自然分娩率、剖宫产率等数据信息均明显比对照组更具优势。

表 1 两组护理前后心理状态评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	护理前		护理后	
	焦虑 (分)	抑郁 (分)	焦虑 (分)	抑郁 (分)
观察组 (n=33)	68.88 ± 9.03	69.10 ± 8.33	51.01 ± 4.39	50.93 ± 4.25
对照组 (n=35)	68.94 ± 9.99	69.17 ± 8.39	60.03 ± 6.27	59.89 ± 6.11
$t$	0.025	0.034	6.833	6.979
$P$	0.979	0.972	0.001	0.001

### 3 讨论

以往针对胎膜早破孕妇主要会采取常规模式开展护理工作，但是不能在最大程度上保证护理质量，轻视了产妇心理状态对分娩方式选择、分娩结局的影响，不能充分发挥护理价值作用<sup>[5-6]</sup>。随着临床护理研究的不断发展，研究人员发现在对胎膜早破孕妇实施常规护理工作的同时，强化心理护理工作，能够有效引导产妇调整自身心理状态，强化健康宣教工作，丰富产妇分娩专业知识，让产妇了解自然分娩方式的优势，鼓励产妇选择自然分娩以减少其他不良事件发生风险，同时减少产妇紧张情绪、担忧情绪，利用病例讲解方式引导产妇树立分娩信心，给予语言与肢体动作等对产妇进行鼓励与安抚，鼓励家属共同参与到护理工作中，同时有效改善分娩环境，从而帮助产妇减轻焦虑情绪、抑郁情绪<sup>[7-8]</sup>。已有相关研究报告证实<sup>[9-10]</sup>，在胎膜早破孕妇护理中采取心理护理措施，能够改善患者 SDS 评分、SAS 评分，提升自然分娩率，降低助产与剖宫产率，同时还能提升产妇对护理工作满意程度。

结合文中研究结果，将两组相关数据信息输入到统计学系统中，护理前处理结果  $P$  值  $>0.05$ ，两组心理状态相关数据信息之间无显著差异；护理后处理结果  $P$  值  $<0.05$ ，差异显著，观察组整体心理状态评分、自然分娩率、剖宫产率等数据信息均明显比对照组更具优势。

可见，在胎膜早破孕妇中强化心理护理工作可对产妇心理状态产生积极影响，促进自然分娩，值得在临床推广运用。

### 参考文献

[1] 陆镜明,陈晓媚,陈彦霞. 助产士产前门诊联合心理护理在胎膜早破孕妇中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27

(21):89-92.

- [2] 刘丽娜. 心理护理在胎膜早破孕妇中的应用效果分析[J]. 中国保健营养,2021,31(7):42.
- [3] 吴慧琳. 心理护理对胎膜早破孕妇焦虑情绪及分娩方式的影响分析[J]. 养生保健指南,2021, 9(16):211.
- [4] 冯小妹,王静. 产科心理护理结合健康教育干预在胎膜早破孕妇分娩护理中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊,2021,11(11):108-109.
- [5] 郭盛美. 心理护理对胎膜早破孕妇分娩方式和焦虑心理的影响研究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(99):325-326.
- [6] 张喜来. 探讨心理护理对胎膜早破孕妇分娩方式和心理状态的影响[J]. 心理月刊,2020,15(3):107.
- [7] 闫霞. 胎膜早破孕妇护理中应用心理护理的效果和分娩方式及心理状态的影响[J]. 健康大视野,2019,6(6):162.
- [8] 杨群英,陈丹苗,杨艳婷. 危机心理干预联合卡片宣教专项护理对未足月胎膜早破孕妇保胎、分娩及母婴结局的影响[J]. 黑龙江医学,2020,44(5):685-687.
- [9] 黄琳. 针对性心理护理对胎膜早破孕妇焦虑情绪及分娩方式的影响[J]. 基层医学论坛,2020,24(15):2140-2141.
- [10] 阮韦华,曲慧丽. 心理护理对胎膜早破孕妇分娩方式和心理状态的影响研究[J]. 智慧健康,2020,6(26):159-160.

收稿日期: 2022 年 9 月 12 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 钮雪瑜, 心理护理对胎膜早破孕妇分娩方式和心理状态的影响[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(6): 87-89

DOI: 10.12208/j.imrf.20220218

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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