助产士结合家庭陪伴式护理对初产妇分娩方式、 产后抑郁及分娩不良事件的影响

韩继洲

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉

【摘要】目的 採析助产士结合家庭陪伴式护理对初产妇分娩方式、产后抑郁及分娩不良事件的影响。方法 选择 2023 年 10 月至 2024 年 10 月我院收治的 80 例初产妇为研究样本,依照 随机数字表法分为参考组和实验组,各 40 例,给予参考组常规护理,在常规护理的基础上给予实验组助产士结合家庭陪伴式护理。对比两组的分娩方式、产后抑郁及分娩不良事件发生率。结果 实验组的自然分娩率明显更高,且剖宫产率及阴道助产率明显更低(P<0.05);实验组的产后抑郁及分娩不良事件发生率明显更低(P<0.05)。结论 助产士结合家庭陪伴式护理能显著提高初产妇的自然分娩率,降低产后抑郁及分娩不良事件发生率,值得临床推广。

【关键词】助产士; 家庭陪伴式护理; 初产妇; 分娩方式; 产后抑郁; 分娩不良事件

【收稿日期】2025年2月21日

【出刊日期】2025年3月25日

[DOI] 10.12208/j.cn.20250104

The impact of midwifery combined with family companionship nursing on the delivery mode, postpartum depression, and adverse delivery events of primiparous women

Jizhou Han

Huazhong University of Science and Technology Tongji Medical College Affiliated Union Hospital, Wuhan, Hubei

[Abstract] Objective To explore the impact of midwifery combined with family companionship nursing on the delivery mode, postpartum depression, and adverse delivery events of primiparous women. Methods 80 primiparous women admitted to our hospital from October 2023 to October 2024 were selected as the research sample. They were randomly divided into a reference group and an experimental group, with 40 cases in each group. The reference group received routine nursing care, while the experimental group received midwifery combined with home care on the basis of routine nursing care. Compare the delivery methods, postpartum depression, and incidence of adverse delivery events between the two groups. Results The natural delivery rate of the experimental group was significantly higher, and the cesarean section rate and vaginal delivery rate were significantly lower (P<0.05); The incidence of postpartum depression and adverse delivery events in the experimental group was significantly lower (P<0.05). Conclusion The combination of midwives and family companionship nursing can significantly improve the natural delivery rate of primiparous women, reduce the incidence of postpartum depression and adverse delivery events, and is worthy of clinical promotion.

Keywords Midwifer; Family companionship care; Primiparous women; Delivery method; Postpartum depression; Adverse events during childbirth

分娩是女性生命中的一次重要经历,对于初产妇而言,由于缺乏对分娩过程的了解,往往伴随着较大的心理压力和焦虑情绪[1]。自然分娩作为理想的分娩方式,不仅有利于产妇的身体恢复,还能减少分娩相关并发症的发生[2]。然而,由于恐惧、疼痛等因素,许多初产妇选择剖宫产或阴道助产,增加了分娩风险。同时,产后抑郁也是初产妇常见的问题,严重影响母婴健康。

因此,如何改善初产妇的分娩体验,降低产后抑郁及分娩不良事件发生率,成为当前产科护理的重要课题。本研究旨在探讨助产士结合家庭陪伴式护理对初产妇分娩方式、产后抑郁及分娩不良事件的影响,以期为临床提供有效的护理模式。具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2023 年 10 月至 2024 年 10 月我院收治的 80 例初产妇为研究样本,依照 随机数字表法分为参考组和实验组,各 40 例。实验组:年龄 23-35 岁,平均(28.56 ±3.25) 岁;孕周 38-41 周,平均(39.52±1.26) 周;本科及以上 15 例,大专 10 例,高中及以下 15 例。参考组:年龄 22-36 岁,平均(28.62±3.31) 岁;孕周 37-42 周,平均(39.60±1.22)周;本科及以上 14 例,大专 11 例,高中及以下 15 例。两组资料差异不大(P>0.05)。

纳入标准:①初产妇;②单胎妊娠;③无精神疾病 史,能够正常沟通;④签署知情同意书,愿意配合研究。 排除标准:①无严重妊娠并发症,如妊娠高血压综合 征、糖尿病等;②有剖宫产指征的产妇;③存在严重器 质性疾病的产妇;④同时期参与其他研究。

1.2 方法

给予参考组常规护理,包括产前检查、健康教育、 分娩指导等。在常规护理基础上,给予实验组助产士结 合家庭陪伴式护理,具体方法如下:

- (1)产房环境:产房内设有可调节亮度和色温的照明设备,以及柔和的背景音乐系统,旨在减轻产妇的紧张情绪。此外,病房内配备有舒适的分娩床、沙发和餐桌等设施,方便产妇休息和用餐。墙壁上装饰有温馨的母婴图片,营造出家的氛围。鼓励家属参与病房的布置,如摆放个人照片或装饰品,以增强产妇的归属感和安全感。
- (2)产前宣教:在产前阶段,由助产士组织一系列宣教活动。宣教内容包括分娩过程的详细解释、疼痛管理技巧、呼吸和放松练习等。助产士采用图文并茂的资料、视频演示和现场模拟等方式,确保信息的直观易懂。同时,助产士解答产妇及家属的疑问,鼓励其提出问题,以消除分娩前的恐惧和不安。宣教过程中,指导家属如何在分娩过程中给予产妇情感支持和实际帮助,如按摩、言语鼓励等。
- (3) 助产士及家属陪护: 从产妇进入产房开始,指定的助产士将全程陪伴左右,提供个性化的分娩指导和心理支持。助产士根据产妇的需求和喜好,调整分

娩环境,如调整房间温度、播放轻松音乐等。同时,允许家属在助产士的指导下进入产房陪伴产妇,可以握住产妇的手、给予言语鼓励、协助调整体位等,以增强产妇的信心和安全感。助产士密切关注产妇的生命体征和产程进展,及时给予专业指导。

(4)产后护理:分娩结束后,助产士继续为实验组产妇提供全面的产后护理。这包括观察产妇的生命体征、子宫收缩情况、阴道流血量等。助产士指导产妇进行母乳喂养,教授正确的哺乳姿势和技巧,确保母婴之间的良好互动。同时,助产士还会为产妇制定个性化的产后康复计划,包括饮食指导、轻度运动建议等。在产后护理过程中,鼓励家属参与其中,如协助产妇进行日常活动、照顾新生儿等,增强家庭的凝聚力。

1.3 观察指标

- (1)分娩方式:记录两组产妇的自然分娩率、剖宫产率和阴道助产率。
- (2)产后抑郁: 采用爱丁堡产后抑郁量表(EPDS) 在产后 42 天对产妇进行抑郁评估,EPDS≥13 分判定 为产后抑郁。
- (3)分娩不良事件:记录两组产妇的会阴感染、产后出血、尿潴留等分娩不良事件发生率。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理,采用卡方(χ^2)对分类变量进行统计,使用 t 对连续变量进行统计,以%和($x \pm s$)表示,P < 0.05 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的分娩方式

实验组的自然分娩率明显更高,且剖宫产率及阴 道助产率明显更低(*P*<0.05),详见表 1。

2.2 对比两组的产后抑郁及分娩不良事件发生率 实验组的产后抑郁及分娩不良事件发生率明显更 低(P<0.05),详见表 2。

3 讨论

在女性生命历程中,分娩无疑是一次至关重要的 经历,特别是对于初产妇而言,这一过程往往伴随着诸 多未知与挑战。

| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----|------------|-----------|------------|--|--|--|--|
| 组别 | 例数 | 自然分娩 | 剖宫产 | 阴道助产 | | | | |
| 实验组 | 40 | 32 (80.00) | 2 (5.00) | 6 (15.00) | | | | |
| 参考组 | 40 | 19 (47.50) | 8 (20.00) | 13 (32.50) | | | | |
| χ^2 | - | 22.853 | 10.286 | 8.456 | | | | |
| P | - | 0.001 | 0.001 | 0.001 | | | | |

表 1 两组的分娩方式比较[n(%)]

| 组别 | 石山米石 | | 分娩不良事件 | | | |
|----------|------|----------|----------|----------|----------|----------|
| | 例数 | 会阴感染 | 产后出血 | 尿潴留 | 总发生 | 产后抑郁 |
| 实验组 | 40 | 1 (2.50) | 0 (0.00) | 1 (2.50) | 2 (5.00) | 0 (0.00) |
| 参考组 | 40 | 2 (5.00) | 1 (2.50) | 3 (7.50) | (15.00) | 3 (7.50) |
| χ^2 | - | | | | 5.556 | 7.922 |
| P | - | | | | 0.018 | 0.005 |

表 2 两组的产后抑郁及分娩不良事件发生率比较[n(%)]

由于缺乏分娩经验,初产妇在面对分娩时容易产生较大的心理压力和焦虑情绪,这不仅可能影响分娩的顺利进行,还可能对母婴健康产生长远的负面影响 ^[3]。因此,采取适当的护理措施,帮助初产妇缓解紧张情绪,提高分娩体验,显得尤为重要。

常规护理模式虽然在一定程度上能够满足初产妇的基本需求,但其往往侧重于分娩过程的指导和健康教育,而在情感支持和心理安抚方面存在不足[4]。相比之下,助产士结合家庭陪伴式护理则提供了一种更为全面和贴心的护理方式。这种护理模式不仅关注初产妇的生理需求,更注重其心理和情感状态。通过助产士的专业指导和家属的陪伴,初产妇在分娩过程中能够获得更多的情感支持和心理安慰,从而有效缓解紧张情绪,提高分娩的顺利度和满意度[5-6]。

本研究结果显示,实验组初产妇在采取助产士结合家庭陪伴式护理后,自然分娩率显著提高,剖宫产率和阴道助产率明显降低。这一结果与助产士的专业指导和家属的陪伴密切相关。助产士通过个性化的分娩指导和心理支持,帮助初产妇更好地应对分娩过程中的疼痛和不适,增强了其自然分娩的信心和动力[7]。同时,家属的陪伴也起到了重要的情感支持作用,使初产妇在分娩过程中感到更加安心和舒适^[8]。此外,实验组初产妇的产后抑郁及分娩不良事件发生率也显著降低。

这进一步证明了助产士结合家庭陪伴式护理在改善初产妇分娩体验、降低产后抑郁和分娩不良事件发 生率方面的积极作用。

综上所述,助产士结合家庭陪伴式护理在改善初 产妇分娩体验、降低产后抑郁及分娩不良事件发生率 方面具有重要意义。

参考文献

- [1] 李艳霞. 基于助产士主导的家庭陪伴式产房护理对初产妇负面情绪、分娩方式及不良妊娠结局的影响[J]. 妇儿健康导刊,2023,2(16):172-174.
- [2] 张慧菊,陆艺,蔡灵丽. 助产士主导的家庭陪伴式产房护理对初产妇分娩方式的影响[J]. 国际护理学杂志,2022,41(21):3995-3999.
- [3] 余雅斯. 助产士主导的家庭陪伴式产房护理对初产妇分娩方式的影响[J]. 现代护理医学杂志,2023,2(11).
- [4] 孙平,吴新媛,李梅. 家庭化陪伴分娩模式下心理支持系统建设对产妇分娩结局的影响[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(97):106,116.
- [5] 李红军. 助产士陪伴式家庭化护理模式对自然分娩足月初产妇总产程的影响[J]. 临床合理用药杂志,2021,14(20):167-168,170.
- [6] 慕晓瑞,魏园,雷迎亚,等. 助产士结合家庭陪伴式护理对初产妇分娩方式、产后抑郁及分娩不良事件的影响[J]. 临床研究,2024,32(5):145-148.
- [7] 胡海棠. 导乐陪伴家庭化护理干预对初产妇分娩疼痛、心理状态及分娩结局的影响观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(8):150-152.
- [8] 范淑华,孙淑玲. 导乐陪伴式护理联合按摩干预应用于顺产产妇的效果分析[J]. 临床研究,2023,31(9):170-173.

版权声明: ©2025 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/

