

待产-分娩-产后护理整合技术（LDR）产房对产妇情绪及母婴结局的影响

江婷婷, 宋蓓蓓

联勤保障部队解放军第 960 医院 山东济南

【摘要】目的 产妇分娩过程中会伴随着巨大的痛苦, 对母婴的健康具有重要影响, 必须给予相应的护理干预, 而本文即分析待产-分娩-产后护理整合技术 (LDR) 产房对产妇情绪及母婴结局的影响。**方法** 针对在我院分娩的产妇进行研究, 对比实施不同产房管理的两组产妇情绪及母婴结局。**结果** 观察组阴道分娩率为 90.57%、SAS 评分为 (38.14±1.19)、SDS 评分为 (39.03±1.31)、VAS 评分为 (4.54±0.32)、新生儿评分为 (9.29±0.81)、护理满意评分为 (92.51±1.22) 分, 对照组依次为 79.25%、(48.76±1.35)、(51.28±1.06)、(7.46±0.60)、(8.78±0.56)、(92.51±1.22), $P<0.05$ 说明存在对比意义。**结论** LDR 产房作为一种新型的整合技术, 在改善产妇情绪体验、优化母婴结局方面具有显著优势, 值得广泛推荐。

【关键词】 待产-分娩-产后护理整合技术 (LDR) 产房; 产妇情绪; 母婴结局; 影响

【收稿日期】 2025 年 4 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 19 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250268

The impact of the labor-delivery-postpartum care integrated technology (LDR) delivery room on maternal emotions and maternal and infant outcomes

Tingting Jiang, Beibei Song

PLA 960th Hospital of the Joint Logistics Support Force, Jinan, Shandong

【Abstract】Objective Maternal delivery will be accompanied by great pain, which has an important impact on the health of mother and infant, and corresponding nursing intervention must be given. In this paper, the impact of the delivery-delivery-postpartum care integration technology (LDR) delivery room on maternal mood and maternal and infant outcomes. **Methods** For childbirth in our hospital, compared with two groups of maternal mood and maternal and infant outcomes in different delivery room management. **Results** The observation group was 90.57%, SAS score (38.14 ± 1.19), SDS score (39.03 ± 1.31), VAS score (4.54 ± 0.32), neonatal score (9.29 ± 0.81), nursing satisfaction score (92.51 ± 1.22), The control group were 79.25%, (48.76 ± 1.35), (51.28 ± 1.06), (7.46 ± 0.60), (8.78 ± 0.56), (92.51 ± 1.22), $P<0.05$ indicates the presence of comparative significance. **Conclusion** As a new integration technology, LDR delivery room has significant advantages in improving maternal emotional experience and optimizing maternal and infant outcomes, which is widely recommended.

【Keywords】 Pending labor-delivery-postpartum care integration technology (LDR) delivery room; Maternal mood; Maternal and infant outcomes; Impact

分娩为适龄女性特殊的生理现象, 其是指胎儿脱离母体, 成为独立存在的个体的特殊过程, 主要分为三个阶段, 第一产程为宫口扩张期、第二产程为胎儿娩出期以及第三产程为胎盘娩出期^[1]。阴道分娩能有效避免因剖宫产而引起的瘢痕子宫妊娠、子宫破裂等一系列严重问题, 对保护母婴健康、生命安全极其重要。随着近年来生活质量的不断提高和医学的不断发展, 患者在进行治病的同时越来越关注就医过程的体验, 好

的就医体验不仅能加快患者的康复速度, 还能为医院引来更多的患者^[2], 但产妇在分娩过程中生理、心理均会发生剧烈变化, 特别是初产妇对于分娩缺乏了解, 担心胎儿情况等多种因素影响下, 极易导致产程时间过长, 危及产妇及胎儿生命^[3]。LDR 产房 (Labor-Delivery-Recovery), 即待产-分娩-产后护理一体化的多功能产房, 作为一种新型的整合技术, LDR 产房不但能为产妇提供一个温馨的分娩环境, 还配备有先进的医疗设

备和专业的医疗团队,能提供个性化的服务,有助于医护人员及时处理突发事件,改善新生儿预后,达到保障母婴安全健康目的^[4-5]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次试验设计和实施均遵循《赫尔辛基宣言》的相关伦理准则,并获得审查委员会批准,研究时间为2024年1月-2025年1月期间,研究对象为此期间在我院分娩的106例产妇,根据计算机数字随机分配法(1:1)将所有产妇平均分为对照组和观察组,其中使用常规产房管理的53例产妇分为对照组,整组均龄(26.67 ± 2.32)岁,平均孕周(39.65 ± 0.45)周,而采取待产-分娩-产后护理整合技术的53例产妇纳为观察组,整组均龄(26.32 ± 2.67)岁,平均孕周(39.58 ± 0.51)周,产妇均头位、单胎妊娠,主动尝试经阴分娩,孕妇及其家属知情本研究,临床资料完整,意识清楚,能够积极配合分娩护理指导。排除高危妊娠、多胎产妇,有阴道分娩禁忌症者,合并血液系统疾病、凝血功能障碍者,存在认知及语言功能障碍、精神疾病或癫痫史者,临床护理配合度较低者,经统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组:产妇入住普通病房,分娩前,值班护士对其进行产前宣教工作并进行常规检查,在产妇产口开到2cm左右送到普通产房;分娩时,助产士严密监测产妇的胎心以及宫缩状况,指导产妇进行深呼吸的方式去调整分娩节奏,根据产妇需求使用无痛分娩,待胎头娩出时屏气用力,将其阴部保护好,胎儿娩出后检查胎盘的完整性,必要时转入剖宫产,整个分娩过程监护由助产士完成,家属不参与,分娩完毕后2h无任何异常,将产妇送至普通病房,登记具体信息,并进行常规产后护理和心理疏导。

1.2.2 观察组

(1) LDR产房:提供温馨、独立且舒适的环境,保持室内空气清新、阳光充足,定期消毒,调节舒适的温湿度,确保产妇在待产、分娩和产后护理过程中能感受到家一般的温暖。配备各种现代化设备,如婴儿床、沙发床、胎心与床头监护仪、电子婴儿秤、无痛分娩设施等,确保分娩过程的安全和顺利。

(2) 评估: LDR产房由经验丰富的产科医生、助产士、麻醉师以及新生儿科医生组成的多学科团队共同管理,当产妇与家属进入LDR产房,责任护士询问产妇、家属对分娩需求,同时对家属对分娩的配合度与

支持态度进行评估,并根据每位产妇的具体情况, LDR产房提供个性化的分娩计划和支持措施,并对产妇在分娩过程中可能会发生的问题向产妇进行详细解答,包括心理疏导、饮食指导、疼痛管理等,实现整个产程的全程关怀。

(3) 分娩护理

①产前宣教:向产妇、家属讲解分娩过程、宫缩发生过程等,说明宫口扩张规律、宫缩时间,告知产妇和家属每次检查结果及产程进展,说明分娩镇痛的方法,与此同时根据产妇的心理状态进行心理干预,尽量消除产妇的恐惧感和焦虑感等。

②第一产程护理:家属陪同产妇在产房内行走、蹲坐、躺卧等,产房内播放轻柔舒缓的音乐,用聊天等方式疏导产妇情绪,并叮嘱全身放松,适当进食来储存体力。宫缩开始之后,助产士以及家属共同进行护理工作,帮助产妇擦汗、适当按摩,加强沟通,转移初产妇疼痛注意力,时刻注意观察产妇分娩情况,包括宫口、羊水等,注意观察产妇的呼吸、血压、胎儿的胎心变化等,待宫口开至3cm时,询问初产妇需不需要打无痛针,同时准备好接生用的产包、一次性敷料和接生衣,以及产妇的会阴消毒和体位等准备工作^[6]。指导产妇适当改变体位,应用拉玛泽呼吸,减轻产妇疼痛。

③第二、三产程护理:宫缩间歇期引导产妇放松全身,家属可为产妇按摩肢体,并对产妇的表现给予表扬及鼓励,助产士指导产妇如何调整呼吸和准确用力,使用口令式配合拉玛泽呼吸法配合宫缩用力以促进胎儿娩出,同时确保初产妇在遇到任何问题时能够得到迅速的响应和处理。分娩结束后肯定产妇及家属的表现,并与其一起分享孩子出生欢欣喜悦之感,并帮助产妇及家属建立父母角色感。

④产后护理:观察产妇腹部、会阴出血以及宫缩等情况,在2小时后开始教产妇皮肤接触方法,并向产妇讲解母婴皮肤接触的优点,让产妇理解早开奶以及早吸吮的重要性,理解母乳喂养的好处,教授正确的哺乳姿势和方法,解答产妇和家属在哺乳过程中遇到的问题。向产妇及其家属讲解产褥期基础护理方法,指导产妇进行科学的产后康复训练,如盆底肌肉锻炼、乳房按摩等。

1.3 观察指标

对比两组产妇情绪及母婴结局和护理满意度评分。

1.4 统计学分析

应用SPSS25.0软件进行本次研究所得数据予以统计学处理,将其计量以t检验,计数采取 χ^2 检查,计量以($\bar{x} \pm s$)计数以[n(100%)]代替,对比前后资

料数据分析后, 将以 $P<0.05$ 呈现其统计学意义。

2 结果

表 1 两组产妇情绪及母婴结局和护理满意度评分对比 ($\bar{x}\pm s$) [n (100%)]

项目	对照组 (n=53)	观察组 (n=53)	P 值
SAS 评分	48.76±1.35	38.14±1.19	<0.05
SDS 评分	51.28±1.06	39.03±1.31	<0.05
阴道分娩	42 (79.25%)	48 (90.57%)	<0.05
剖宫产	11 (20.75%)	5 (9.43%)	<0.05
VAS 评分	7.46±0.60	4.54±0.32	<0.05
新生儿 Apgar 评分	8.78±0.56	9.29±0.81	<0.05
护理满意度评分	84.93±2.19	92.51±1.22	<0.05

3 讨论

现如今, 随着人们生活条件的改善与生活水平的提高, 对于舒适医疗相继提出了较高的要求, 产科服务的发展方向逐渐转变为温馨的家庭式分娩^[7], 传统的分娩方式往往需要产妇在不同区域之间转换, 这不仅增加了她们的身体负担, 还会引发不同程度的焦虑和恐惧。而 LDR 产房是现代临床产科一种新兴的产房分娩模式, 其集成了待产、分娩和产后护理三个阶段均由同一医疗团队进行全程监护与照顾, 为产妇提供一站式的服务^[8], 主要包括由主治医师全程监护胎心、胎动以及产妇各项体征, 随时做好抢救准备, 由助产士观察产程进展, 调节产妇的内心情绪, 根据其状态调整其呼吸与用力, 指导产妇正确分娩, 并允许家属全程陪伴在侧, 适当的鼓励与安慰, 让产妇在一个相对舒适、安全、私密、方便的家庭化氛围中顺利完成分娩, 进而提高了自然分娩率, 降低了疼痛感^[9]。LDR 产房不仅优化了产科服务流程, 还对产妇的情绪及母婴结局产生了深远影响, 因此越来越多的医疗机构开始采用待产-分娩-产后护理整合技术(LDR)产房, 旨在为产妇提供更加人性化、全面的医疗服务^[10]。

经研究对比发现, LDR 产房通过其独特的设计和全面的服务模式, 对产妇的情绪和母婴结局都产生了积极的影响, 不仅降低产妇的不良情绪, 还改善了母婴健康状况, 并提高了护理满意度, 说明该方案在实际临床中的运用价值非常高, 值得广泛推荐。

参考文献

[1] 张齐月. 温柔分娩助产模式对自然分娩产妇的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(05): 611.

[2] Liang Yuqin The impact of implementing holistic nursing intervention in family style delivery rooms on the total

duration of labor and delivery outcomes of parturients [J]. Chinese and Foreign Women's Health Research, 2021 (16): 44-45, 47.

[3] 李健. 助产士全程标准化陪伴护理对无痛分娩产妇护理效果及妊娠结局的影响[J]. 中国标准化, 2023(02): 225-228.

[4] 张文萍, 胡巧生, 汪娟. FCMC+LDR 产房护理模式在初产妇中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(08): 128-130.

[5] 金海燕, 宋文娟. LDR 一体化模式在产房护理工作中的应用价值分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023, 40(03): 306-307.

[6] 代丽丽. 助产士产房连续护理对产妇分娩的积极作用研究[J]. 当代临床医刊, 2021, 34(05): 93-94.

[7] 蒋学艳, 张宏美, 刘海晏, 等. LDRP 一体化模式在产房护理管理中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2022(18): 117-119, 123.

[8] Zhang Yaliu The application value of FCMC+LDR delivery room nursing model in primiparous women [J]. Chinese and Foreign Women's Health Research, 2024, (04): 147-149.

[9] 杜美兰. LDR 产房护理干预对高龄产妇分娩疼痛及产程的影响[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(14): 1545-1547.

[10] 杨培, 王丽, 邱成艳. 助产士连续性护理在 LDR 产房的应用效果评价[J]. 医药卫生, 2020(04): 00327-00327.

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/>



OPEN ACCESS