

初产妇应用分娩球结合自由体位助产护理对产程及分娩结局的影响

尤南南

东南大学附属中大医院（江北院区） 江苏南京

【摘要】目的 揭示对初产妇分娩球结合自由体位助产护理的效能。**方法** 2024 年 1 月-2025 年 12 月，将 500 例初产妇分两组，各 250 例，参照组常规助产护理，研究组分娩球结合自由体位助产护理，测算比较两组的护理服务质量满意度、不良分娩事件发生率。**结果** 研究组的护理服务质量满意度高于参照组 ($P<0.05$)。研究组的不良分娩事件发生率低于参照组 ($P<0.05$)。**结论** 对初产妇分娩球结合自由体位助产护理，价值充分，能支持控制缩短产妇的产程各阶段持续时间，改良产妇分娩结局与新生儿生存境遇，最大限度规避产妇或者是新生儿遭遇临床不良事件，提升整体生存质量，值得推广。

【关键词】 初产妇；分娩球结合自由体位助产护理处置；常规助产护理处置；临床价值；测算对比

【收稿日期】 2026 年 4 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260283

The influence of using a birthing ball combined with free body position for labor assistance care on the labor process and delivery outcome in primiparas

Nannan You

Southeast University Affiliated Zhongda Hospital (Jiangbei District), Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To reveal the efficacy of childbirth ball combined with free body position in assisting delivery care for primiparas. **Methods** From January 2024 to December 2025, 500 primiparas were divided into two groups, with 250 in each group. The control group received conventional delivery care, while the study group received childbirth ball combined with free body position in assisting delivery care. The satisfaction with the quality of nursing services and the incidence of adverse delivery events were measured and compared between the two groups. **Results** The satisfaction with the quality of nursing services in the study group was higher than that in the control group ($P<0.05$). The incidence of adverse delivery events in the study group was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Childbirth ball combined with free body position in assisting delivery care for primiparas is of great value, as it can support and control the duration of each stage of labor, improve maternal delivery outcomes and neonatal survival conditions, maximize the avoidance of clinical adverse events for both the mother and newborn, and enhance overall quality of life. It is worth promoting.

【Keywords】 Primipara; Combined use of birthing ball and free body position for delivery assistance nursing; Conventional delivery assistance nursing; Clinical value; Measurement and comparison

分娩是育龄女性必须经历的重要历程^[1-2]。自然分娩时程长，子宫收缩诱导疼痛程度较高，初产妇源于缺乏既往分娩经验，其极易在分娩进程中感知到焦虑情绪状态或者是恐惧情绪状态，继而引致其无法恰当使用力量，客观上显著延长产程持续时间并且增加围产期出血数量，提升不良分娩结局的发生概率^[3-5]。基于初产妇自然分娩进程采取适当措施展开助产护理处置，能确保取得较好临床效果^[6-7]。文章将部分初产妇选做调查对象，为其推进分娩球结合自由体位助产护理，报告为：

1 资料与方法

1.1 一般资料

2024 年 1 月-2025 年 12 月，将 500 例初产妇分两组，各 250 例。参照组年龄介于 18-35 岁，平均(28.14±3.43)岁。研究组年龄介于 19-36 岁，平均(28.12±3.41)岁。两组的基线资料无差别 ($P>0.05$)。

1.2 护理处置方法

参照组常规助产护理，研究组分娩球结合自由体位助产护理。

1.3 临床观察指标

测算比较两组的护理服务质量满意度。

1.4 统计学方法

借由统计学软件包——SPSS25.0, 计数资料卡方检验, 计量资料 t 检验, P<0.05, 组间有差别。

2 结果

2.1 两组的护理服务质量满意度测算数据值比较

研究组的护理服务质量满意度测算数据值 99.20% (248/250) 高于参照组 94.80% (237/250), 组间数据具备差别 ($\chi^2=8.316, P<0.05$)。

2.2 两组的不良分娩事件发生率测算数据值比较

研究组的不良分娩事件发生率测算数据值 0.40% (1/250) 低于参照组 4.40% (11/250), 组间数据具备差别 ($\chi^2=8.538, P<0.05$)。

2.3 两组的第一产程持续时间测算数据值、第二产程持续时间测算数据值以及第三产程持续时间测算数据值比较

2.4 两组的生活质量评分比较

2.5 两组接受护理前后的 SAS 评分以及 SDS 评分比较

表 1 两组的第一产程持续时间测算数据值、第二产程持续时间测算数据值以及第三产程持续时间测算数据值比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	产妇例数	第一产程持续时间测算数据值 (min)	第二产程持续时间测算数据值 (min)	第三产程持续时间测算数据值 (min)
研究组	250	441.61±105.67	38.26±11.91	5.52±1.55
参照组	250	528.38±120.63	44.57±18.24	6.23±1.97
t 值		8.555	4.580	4.478
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组的生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	产妇例数	精力评分	生理职能评分	躯体疼痛评分	情感职能评分	一般健康状况评分	生理功能评分	精神健康评分	社会功能评分
研究组	250	92.35±2.64	94.31±2.70	94.28±2.56	94.55±2.74	94.15±3.21	94.13±2.75	94.09±2.57	93.91±2.77
参照组	250	84.20±3.21	85.32±3.13	85.59±3.17	85.29±2.45	85.28±3.13	84.31±2.45	84.16±3.19	84.14±3.09
t 值		31.005	34.387	33.721	39.834	31.281	42.157	38.327	37.225
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组接受护理前后的 SAS 评分以及 SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	患者例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	250	60.75±5.31	26.53±2.36	62.26±6.34	27.61±2.72
参照组	250	60.33±5.16	35.67±3.40	62.32±6.17	36.46±4.57
t 值		0.897	34.917	0.107	26.312
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

自然分娩方式是常见分娩方式, 其能够针对胎儿的呼吸中枢系统施加刺激作用, 能助力胎儿在出生后顺利建构正常稳定的自主呼吸, 控制缩减相关并发症的发生数量, 且加快产妇在产后时间阶段的机体功能恢复进程, 保障母婴生命安全^[8-10]。

自然分娩方式的本质, 是在控制维系产妇自身生命安全且未借助任何外在干预手段境况下, 胎儿借助阴道自主完成向外娩出进程。基于自然分娩生理活动进程, 借由产妇与产科医师护士的充分有效合作, 能保

障完成分娩进程安全程度与顺畅程度。自然分娩方式是现有指南文件推荐的首选分娩方式。但是, 基于传统化分娩活动进程中, 产妇需要基于产床之上摆放保持相对固定的体位姿态, 客观上在肢体活动行为被持续约束境况下极易诱导产妇形成展现出类型多样的负性情绪感知状态, 而在子宫器官收缩变化促使形成的疼痛感受作用下, 产妇的负性情绪剧烈程度会持续提升。需要重点关切的客观事实是, 假若具备剧烈程度超越正常限度的焦虑情绪感知或者是紧张情绪感知, 则其机体内部的儿茶酚胺物质合成释放数量将会显著增加,

继而有某种概率诱导产妇机体发生高血压疾病症状或者是心动过速症状, 接续促使产妇的子宫器官收缩进程展现出力量匮乏状态, 显著增加产妇的产程持续时间, 导致产妇在同等情形下消耗相对更多的体力, 增大遭遇难产事件的危险性, 客观上明显危害产妇或者是新生儿实际获取的临床结局。采取切实措施调整提升自然分娩生理活动进程的成功实施比率, 改良初产妇针对分娩生理活动进程的整体控制感知, 是当前历史发展阶段产科临床医学领域需要重点关切的代表性问题。伴随着助产医学领域护理处置策略的动态发展与革新变化, 初产妇群体针对指向助产护理服务进程提出的质量控制要求愈来愈严苛, 客观上支持初产妇群体能够择选种类多样的新型助产护理服务模式推进完成实际分娩生理活动进程, 且在临床实践进程中获取到相对较好效果。基于分娩球应用背景下的自由体位助产护理模式属于近年间新涌现的助产护理服务模式, 其将产妇自身的基本特征与日常生活行为习惯视作考量基点, 结合客观条件指导初产妇择选摆放较为恰当的分娩体位姿态, 确保产妇的骨盆部位能够基于分娩生理活动进程获取到最大程度的放松, 最终取得相对理想的分娩体验效果。分娩球系结合临床需求研制形成的分娩辅助工具, 在初产妇基于分娩球上摆放保持坐式体位境况下, 能够确保初产妇的臀部区域获取到较为充分的力量支持, 分娩球的球状突起结构能指向初产妇的骨盆部位发挥彰显按摩效能, 基于初产妇产宫器官收缩进程后维系其相对稳定的坐式体位姿态, 切实促使初产妇骨盆部位周边关联肌肉组织结构呈现出较为充分的放松状态, 减低初产妇感知的身体负担严重程度, 助力初产妇基于较大幅度上改良骨盆部位的倾斜程度, 降低初产妇产下部位承受的压力负荷强度。初产妇在恰当运用分娩球境况下, 能够持续摆放保持躯体的直立姿态, 能够强化机体内部的血液流动进程, 减低肌肉组织遭遇的压力负荷强度, 缩减基于同等情形下的能量消耗强度, 改良初产妇周身整体的协调程度, 促使骨盆部位基于分娩生理活动进程相对顺利地推进完成扩张变化进程。此外, 还能结合重力因素施加的联合作用, 促使胎头下降进程, 宫颈反应进程的扩张变化, 减低初产妇的疼痛感知强烈程度, 助力自然分娩生理活动进程顺畅完成。除此之外, 初产妇基于自然分娩生理活动进程择选运用自由体位, 不但能够提升其机体感知舒适程度, 还能助力减缓骨盆肌肉组织结构因长期持续遭遇压迫作用进程而形成涌现的紧张情绪感知与非舒适境况。且基于分娩生理活动进程体位

姿态层面的调整, 能助力初产妇减缓基于分娩活动进程感知的心理负荷, 减低胎儿基于产道内部持续移动进程中遭遇的阻力作用强度。初产妇择选自由分娩体位, 能支持胎儿纵轴与产轴控制保持彼此相互重合状态, 助力减轻产道部位与盆腔相关组织结构感知的压力负荷强度, 强化提升胎盘组织结构的血液供应生理能力, 促使子宫器官的收缩变化推进速度明显加快, 支持胎儿顺畅完成向外娩出过程。基于助产士发挥的作用下, 初产妇借由摆放变换种类多元的体位姿态, 能充分发挥分娩球的利用价值, 实现机体的最充分活动程度, 支持初产妇机体切实转变成支持开展自然分娩生理活动进程的状态, 减低被动剖宫产事件的发生概率。

本次研究证实, 对初产妇分娩球结合自由体位助产护理处置, 能获取优质效能, 值得关切与推广。

4 结语

对初产妇分娩球结合自由体位助产护理处置, 比照常规助产护理处置, 能改善产妇的分娩体验, 缩短产妇的产程持续时间, 优化产妇的生存质量, 适宜普及。

参考文献

- [1] 聂月清.以问题为护理导向的产科延续护理模式对初产妇产后心理状态、母乳喂养效能的影响[J].黔南民族医学学报,2025,38(04):454-456.
- [2] 王春兰.分娩球结合自由体位在初产妇助产护理中的应用效果及对减轻分娩疼痛、缩短总产程的作用[J].医学信息,2025,38(24):175-178.
- [3] 王翠娜,张茜,王真真,等.基于信息-机动-行为理论的健康教育对初产妇剖宫产术后心理、母乳喂养自我效能及母乳喂养率的影响[J].河南外科学杂志,2025,31(06):65-68.
- [4] 陈雅云,高文洁.基于积极心理的助产士主导配偶陪伴护理模式对初产妇分娩恐惧及分娩结局的影响[J].中国计划生育学杂志,2025,33(11):2532-2537.
- [5] 陈慧.适应-系统双模式心理护理联合适度保护助产护理在自然分娩初产妇中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2025,4(20):134-139.
- [6] 贾雪,白慧丽,韩芳.分娩球自由体位干预联合 LK 妊娠及分娩基础按摩程式干预在足月初产妇助产中的应用效果[J].医学临床研究,2025,42(10):1756-1759.
- [7] 金丽丽,赵素芬,周梦晴.母乳喂养情景模拟训练联合赋能教育在提高初产妇母乳喂养成功率中的价值分析[J].医学理论与实践,2025,38(20):3587-3589.
- [8] 王欢欢.母婴床旁护理联合家庭协同护理模式对初产妇

- 产后心理和生活质量的影响[J].婚育与健康,2025,31(19):13-15.
- [9] 陈琳,彭玲.基于 HFMEA 的清单式管理结合个性化健康教育对初产妇产程和睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2025,12(09):2017-2020.
- [10] 吴雅妮.产后康复治疗仪联合早期乳房按摩对剖宫产初

产妇产后康复效果及心理状态价值[J].基层医学论坛,2025,29(26):94-96+104.

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