

## 叙事性人文关怀护理对分娩产妇的影响

罗 静

重庆医科大学附属第二医院 重庆

**【摘要】目的** 此次研究以对照形式展开，重点验证、分析、探讨叙事性人文关怀护理对分娩产妇的影响，期待能为临床研究提供理论与实践依据。**方法** 研究期限设立为 2023 年 11 月至 2024 年 11 月，所选样本为本时段产科接收的分娩产妇，人数共计 90 例，依据知情同意的原则，按照数字表划分法进行组别划分，每组安排(n=45)，分别执行差异性护理干预策略。对照组行常规护理，研究组行常规护理+叙事性人文关怀护理，最终评价比对不同护理方案下的效果差异。比对层面涉及：焦虑抑郁评分（SAS/SDS）、产程时间、疼痛程度（VAS）、自然分娩率、护理满意度。采用 t 检测（正态计量数据）；采用  $\chi^2$  检验（计数资料）；计算均数以  $(\bar{x} \pm s)$  代替。**结果** 研究结束后，通过统计学分析发现，面对相同护理需求的分析对象，采用差异性护理干预策略，所得效果存在显著差异。研究组产妇在各项指标数值的表现上均优于对照组，P 值小于 0.05，形成了明显的优劣差异，这一现象值得进一步探讨。**结论** 叙事性人文关怀护理不仅有助于缩短产程时间，减轻产妇在分娩过程中所承受的疼痛，同时还可切实提升自然分娩的成功率，增进家属对护理工作的满意度，值得肯定与推崇。

**【关键词】** 叙事性；人文关怀护理；分娩产妇；影响

**【收稿日期】** 2025 年 8 月 19 日

**【出刊日期】** 2025 年 9 月 15 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250455

### The impact of narrative humanistic care nursing on postpartum women

Jing Luo

The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing

**【Abstract】Objective** This study is conducted in a comparative form, focusing on verifying, analyzing, and exploring the impact of narrative humanistic care nursing on postpartum women, hoping to provide theoretical and practical basis for clinical research. **Methods** The study period was set from November 2023 to November 2024, and the selected sample was 90 postpartum women received by the obstetrics department during this period. According to the principle of informed consent, the groups were divided according to the numerical table method, and each group was arranged (n=45) to implement differential nursing intervention strategies. The control group received routine nursing, while the study group received routine nursing and narrative humanistic care nursing. The final evaluation compared the differences in effectiveness under different nursing plans. The comparison level involves: anxiety and depression score (SAS/SDS), duration of labor, degree of pain (VAS), natural delivery rate, and nursing satisfaction. Using t-test (normal measurement data); Using  $\chi^2$  test (counting data); Replace the mean with  $(\bar{x} \pm s)$ . **Results** After the study was completed, statistical analysis revealed that there were significant differences in the effectiveness of differential nursing intervention strategies among the analysis subjects with the same nursing needs. The performance of the research group's parturients in various indicators was better than that of the control group, with a P value less than 0.05, forming a significant difference in advantages and disadvantages. This phenomenon deserves further exploration. **Conclusion** Narrative humanistic care nursing not only helps to shorten the delivery time and alleviate the pain experienced by mothers during childbirth, but also effectively improves the success rate of natural childbirth and enhances the satisfaction of family members with nursing work, which is worthy of recognition and praise.

**【Keywords】** Narrative; Humanistic care nursing; Postpartum women; Effect

分娩作为女性生命历程中一个极为特殊的标志性事件,不仅是她们身体经历的一场生理应激过程,更是她们在心理层面和社会角色层面进行深刻重构的关键节点<sup>[1]</sup>。在传统的产科护理模式中,整个护理流程往往以“医疗流程”为绝对中心,医护人员主要关注产妇各项生理指标的严密监测和相关技术操作的精准执行。然而,在这种模式下,产妇作为一个拥有独立情感和个体叙事权利的“个体”,其内心的情感需求和对自身经历的叙事权利却常常被忽视,导致她们在分娩过程中难以获得全面而细致的关怀与支持。相关研究指出,大约 70% 的初产妇存在分娩焦虑、抑郁情绪,导致产程延长,剖宫产率增加<sup>[2]</sup>。基于此背景,本文开展了此项对比研究,选取 90 例分娩产妇作为研究对象,旨在分析探讨常规护理与叙事性人文关怀护理的临床优势,并进行评价比对。具体研究成果如下汇报。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

试验通过对比方式呈现,将 2023 年 11 月至 2024 年 11 月设立为研究期限,将产科收治的 90 例分娩产妇纳为研究依据,采用数字表划分法进行组别划分,每组归入 ( $n=45$ ),期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性 ( $P>0.05$ )。资料细化:对照组:产妇年龄涉及范围:23-35 岁,平均年龄取值范畴 ( $29.46\pm0.17$ ) 岁;包含初产妇 25 例,经产妇 20 例。研究组:产妇年龄涉及范围:22-34 岁,平均年龄取值范畴 ( $28.12\pm0.53$ ) 岁;包含初产妇 26 例,经产妇 19 例。纳入标准:单胎头位妊娠;孕周 37 至 41 周;无严重妊娠并发症(如子痫前期、妊娠糖尿病);自愿参与研究并签署知情同意书。排除标准:有精神疾病史;存在沟通障碍;具有急诊剖宫产指征。

### 1.2 护理方法

(1) 参照组开展常规护理服务内容,具体包括:1) 产妇入院后,提供常规知识宣教,宣教内容有分娩流程和相关注意事项。2) 产程中,持续监测产妇生命体征,如心率、血压、呼吸频率等,确保母婴安全;密切观察宫缩频率、强度和持续时间,掌握产程进展以做医疗决策。此外,与医疗团队配合,协助完成胎心监护、阴道检查、药物使用等医疗操作,保障分娩顺利。3) 提供基础性生活干预,包括饮食和卫生的供给和维护。4) 采用统一的呼吸减痛指导——拉玛泽呼吸法,减轻分娩痛苦,增强产妇对分娩的控制感,促进母婴安全健康。

(2) 研究组在上述基础上,执行叙事性人文关怀

护理:1) 在产妇入院 24 小时内开展产前叙事访谈,具体内容如下:通过一对一的访谈形式(由经培训的护理人员执行),深入探查产妇的认知水平和心理状态。具体而言,采用开放式提问方式,引导产妇分享其孕期经历,以及对分娩的期待和担忧。提问内容涵盖“你想象中的分娩是怎样的?你最担心的是什么?”等,整个交流过程中,护理人员以共情倾听的态度记录故事细节,不予以打断或评价。随后,运用复述技巧确认产妇的感受,从而构建良好且信任的护患关系<sup>[3]</sup>。2) 问题外化:针对产妇叙事中暴露的负性认知,如“我肯定受不了疼痛”的担忧恐惧,采用“外部化提问”应对。该提问将问题与产妇自我认知分离,如问“疼痛恐惧何时开始影响你心理”,助产妇客观审视恐惧。问题与自我分离后,引导产妇挖掘内在资源,如提醒其孕期克服孕吐证明有韧性和适应能力,助其重构“积极应对”的分娩叙事,以积极乐观心态面对分娩。还可通过分享既往成功案例的形式增强产妇信心,减轻产妇内心焦虑和恐惧<sup>[4]</sup>。3) 产程中的叙事陪伴:①第一产程:认真观察产妇表情、姿势、语言,分析产妇心理状态,耐心倾听产妇诉说和疑惑,给予安抚和解答。同时采用叙事性言辞转移产妇注意力,例如:还记得你想为宝宝唱的摇篮曲吗?我们共同哼唱好不好?同时详细记录产妇感受,做到“实时叙事记录”。②第二产程:以“见证者”的角色,细致入微地反馈产程的每一步进展,例如,“你每一次用力,都在让宝宝离你更近,你的努力正在创造生命的奇迹”,巧妙地将原本抽象的生理过程转化为充满“母性力量”的叙事场景。通过这种情感化的描述,有效提升产妇在分娩过程中的掌控感和自信心<sup>[5]</sup>。4) 产后护理:系统整合产程中的每一个关键时刻和感人瞬间,将这些宝贵的记忆编织成一段温馨而有力量叙事。以此帮助产妇回顾和铭记这段特殊的经历,更在心理层面给予她极大的支持和肯定,进一步巩固她的母性角色和自我认同。分娩后 24h 内,与产妇回顾分娩过程,挖掘其克服困难细节,助其将分娩经历整合为成长故事<sup>[6]</sup>。并通过赠与叙事护理记录卡的方式,为产妇记录关键情感节点与积极表现。

### 1.3 观察指标

分析并观察两组在焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)评分、产程时间、疼痛视觉模拟量表(VAS)评分、自然分娩率以及护理满意度等方面的差异表现。

### 1.4 统计学方法

SPSS26.0 系统实行专业分析,当中计量数据计均

数±标准差，两组差别比照运用 t、 $\chi^2$  检测，计数数据运用百分率（%）代替，若两组对照结果表明  $P<0.05$ ，则说明实验价值显现。

2 结果

不同护理干预策略的开展，均对产妇有积极影响，但研究组所获效果更加显著（ $P<0.05$ ），见表 1 呈现。

表 1 两组总体干预效果比较（ $\bar{x}\pm s$ ）

| 组别        | 心理状态      |           | 产程时间      |           | 疼痛程度、自然分娩率 |          | 护理满意度    |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|----------|----------|
|           | SAS 评分    | SDS 评分    | 第一产程      | 总产程       | VAS 评分     | 自然分娩率    |          |
| 对照组（n=45） | 51.7±6.34 | 50.3±5.51 | 9.71±1.75 | 13.6±2.12 | 6.82±1.42  | 32（71.1） | 36（80.0） |
| 研究组（n=45） | 42.4±5.12 | 41.6±4.84 | 8.24±1.55 | 10.7±1.85 | 5.34±1.21  | 39（86.7） | 44（97.8） |

3 讨论

分娩是新生命诞生的基石，属于正常的生理过程，直接关系到胎儿和产妇的生命安全，更关乎一个家庭的幸福。在分娩阶段，产妇往往会承受巨大的心理压力，表现出紧张、恐惧、焦虑等负面情绪。研究表明，产妇的心理状态与分娩结果密切相关，过度的紧张和忧虑情绪会对分娩结局产生不利影响。因此，有必要对产妇实施有效的护理干预，以缓解其负面心理，引导其顺利进入正确的分娩流程<sup>[7]</sup>。本文采用对照模式，在 90 例产妇中开展了不同形式的护理干预策略，结果呈现，研究组各项指标均显优对照组， $P<0.05$ 。究其原因：叙事性人文关怀护理作为一种创新的护理模式，能够通过深入理解和关注产妇的心理和情感需求，有效缓解产妇在分娩过程中产生的焦虑情绪。其核心在于采用“故事叙事”的情感干预模式，通过引导产妇讲述和分享自己的感受和经历，护理人员能够更好地理解产妇的心理状态，从而提供更加个性化和贴心的护理服务。这种以情感交流为基础的护理模式，为产科护理领域开辟了一条更具人文关怀和温度的实践路径，使护理工作不仅仅是技术操作，更是充满温情的心灵抚慰<sup>[8]</sup>。叙事护理这一理念起源于叙事医学（Narrative Medicine）的理论体系，其核心思想在于借助“故事”这一媒介，建立起护患之间深层次的沟通桥梁，从而使护理人员不再仅仅是单纯的“疾病观察者”，而是逐步转变为深入理解患者内心世界的“生命叙事倾听者”。特别是在分娩这一特定场景中，产妇的叙事内容往往涵盖了多方面的复杂体验，包括对分娩过程中剧烈疼痛的恐惧感、对未来母职角色所承担责任的焦虑情绪，以及对自身身体在分娩过程中发生一系列变化的不安心理等。叙事护理通过“注意力转移”（如哼唱摇篮曲）和“意义重构”（如将宫缩疼痛定义为“与宝宝的第一次合作”），有效改变了产妇对疼痛的认知评价<sup>[9]</sup>。此外，护理人员在产程中持续进行叙事陪伴，形成了正向

反馈循环，可显著提升产妇的主动配合度，进而促进了产程的顺利进展。自然分娩率的提升主要得益于叙事护理通过增强产妇的分娩信心，减少了因心理因素导致的剖宫产需求。此外，叙事护理还通过有意识地引导产妇主动讲述和深入反思这些内心深处的真实故事，帮助她们重新构建对分娩过程的认知框架，进而将原本被动承受分娩痛苦的消极心态，逐步转化为主动参与分娩过程的积极态度，从而更好地应对分娩带来的各种挑战<sup>[10]</sup>。相比常规护理服务内容，更具人性化特征，也充分体现了“以人为本”的服务理念。

概而言之，叙事性人文关怀护理是创新护理模式，通过“倾听-解构-重构”叙事路径，将传统分娩护理从“技术操作”升华到“生命叙事陪伴”。护理人员不仅执行技术，还倾听、支持产妇情感心理需求。通过倾听了解产妇内心，解构困惑焦虑，重构助其建立积极心态与应对策略。此项干预形式不仅能切实改善产妇心理，减少分娩紧张恐惧，影响分娩结局，同时还可极大降低并发症发生率。为产科护理注入人文温度，让护理成为一项生命的陪伴，建议在产科护理推广优化该护理模式，提升产妇整体护理水平。

参考文献

[1] 李瑞丽,董丽丽,李珊珊. 叙事性人文关怀护理对分娩产妇的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(14):79-81.

[2] 陈创容,吴家萍,马晓欣.人文关怀护理对分娩产妇恐惧感和顺产率的影响[J]. 广州医科大学学报,2022,50(2):94-97.

[3] 邱无双,陆丽顺,马雅婷.基于循证理念下的人文关怀护理在硬膜外分娩镇痛产妇中的应用效果[J].中外医学研究,2024,22(23):80-84.

[4] 韩惠娟.人文关怀护理对分娩产妇恐惧感和顺产率的影响[J].航空航天医学杂志,2023,34(8):986-988.

- [5] 刘春美,訾丽姝,高旭鹏.人文关怀护理对分娩产妇恐惧感、疼痛程度及顺产率的影响[J].妇儿健康导刊,2023,2(23):152-154.
- [6] 谢桂香,万婷.助产护理与人文关怀联用对高龄初产妇分娩方式及负性心理情绪的影响[J].医药前沿,2021,11(3):149-150.
- [7] 陈雪,朱琪艳.对自然分娩产妇进行人文关怀护理的效果探究[J].婚育与健康,2021(17):10.
- [8] 樊娜,王香丽.助产护理联合人文关怀对高龄初产妇分娩方式及不良心理的影响[J].健康必读,2021(1):131.
- [9] 贺新芳.导乐助产结合人文关怀护理在高龄初产妇分娩中的价值分析[J].黔南民族医专学报,2023,36(2):124-126.
- [10] 王秋霞.自由体位分娩产妇实施人文关怀护理的效果及其产后出血率的影响[J].智慧健康,2023,9(26):218-221,226.

**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**