

叙事性人文关怀护理对分娩产妇的影响

付远秋

重庆医科大学附属第二医院 重庆

【摘要】目的 研究对分娩产妇应用实施叙事性人文关怀护理时对母婴所展现的实施效果与实施价值。**方法** 本次研究的病例数为 100 例，她们均来自于 2023 年 12 月-2025 年 1 月期间我院收治护理的产科患者，根据奇偶数随机原则将其分为对照组和观察组，分别应用常规护理和叙事性人文关怀护理，并对两组患者的分娩方式、不良事件发生率、临床指标、护理满意度、护理质量评分及心理状态评分进行评价分析。**结果** 经干预后观察组的自然分娩率更高，新生儿窒息率及胎儿窘迫率更低，产程时间更短，且产后出血量更少，产妇护理满意度和护理质量评分更高，心理状态更好。组间数值 $P < 0.05$ ，说明存在对比意义。**结论** 对分娩产妇应用实施叙事性人文关怀护理时其临床护理效果和护理质量显著，能够有效改善患者的生活质量和护理满意度，提高自然分娩率，减少临床不良事件的发生，缩短康复时间并减少出血量，缓解产妇的焦虑抑郁情绪，值得在临床上进行推广。

【关键词】 叙事性；人文关怀护理；分娩；产妇

【收稿日期】 2025 年 8 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250472

The impact of narrative humanistic care nursing on postpartum women

Yuanqiu Fu

Chongqing Medical University Affiliated Second Hospital, Chongqing

【Abstract】Objective To study the implementation effect and implementation value for mothers and infants when applying narrative humanistic care nursing to women in childbirth. **Methods** The number of cases in this study is 100, all of which come from obstetric patients admitted to our hospital from December 2023 to January 2025. According to the principle of odd and even random, they are divided into control groups and observation groups, and routine nursing and narrative humanistic care nursing are applied respectively, and the two groups of patients The delivery method, the incidence of adverse events, clinical indicators, nursing satisfaction, nursing quality score and psychological state score are evaluated and analyzed. **Results** After intervention, the natural delivery rate of the observation group was higher, the rate of neonatal asphyxia and fetal distress was lower, the delivery time was shorter, and the amount of postpartum bleeding was less. The satisfaction and quality of maternal nursing were higher, and the psychological state was better. The intergroup value $P < 0.05$ shows that there is a comparative significance. **Conclusion** When applying narrative humanistic care nursing to childbirth, the clinical nursing effect and nursing quality are remarkable, which can effectively improve the quality of life and nursing satisfaction of patients, improve the rate of natural childbirth, reduce the occurrence of clinical adverse events, shorten the recovery time and reduce the amount of bleeding, and relieve the anxiety and depression of mothers. Xu, it is worth promoting in clinical practice.

【Keywords】 Narrative; Humanistic care nursing; Childbirth; Maternity

分娩是指妊娠满 28 周及以后，胎儿及其附属物从临产开始至全部从母体娩出的过程^[1]。分娩过程中，产妇可能出现产后出血、子痫、羊水栓塞等严重并发症，胎儿可能面临胎儿窘迫、早产等风险。分娩对产妇来说是一个充满挑战和压力的过程，容易产生紧张、焦虑、

恐惧等情绪。叙事性人文关怀护理，即叙事护理，是一种将叙事理论与护理实践相结合，以人文关怀为核心的人文护理实践模式^[2]。具有叙事能力的护士通过倾听、理解患者的故事，用文字记录患者的经历，回应患者疾苦境遇，与患者一起发掘故事背后所含的积极意

义,通过见证、共情、相互接纳,对其进行科学有效的干预,以解除、抚慰患者疾苦的陪伴式照护活动。本次研究为患者应用实施叙事性人文关怀护理,并对其临床护理效果进行评价分析。具体内容报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的病例数为100例,她们均来自于2023年12月-2025年1月期间我院收治护理的产科患者,根据奇偶数随机原则将其平均分为对照组和观察组,每组各50例,分别应用常规护理和叙事性人文关怀护理。此次参加研究对比的患者均无重要器官功能障碍合并其他恶性肿瘤,无先天疾病、心脑血管疾病、无对本研究所用药物过敏者,无认知、语言沟通障碍者,生命体征均正常。对照组患者年龄:22-36岁;平均年龄:(27.88 ± 3.55)岁;孕周:37-40周;平均孕周:(38.37 ± 1.09)周。观察组患者年龄:21-36岁;平均年龄:(26.99 ± 3.17)岁;孕周:37-40周;平均孕周:(38.88 ± 1.11)周。组间数据统计($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法

给予对照组患者应用常规护理干预,给予观察组患者实施叙事性人文关怀护理干预,其内容包括:①依据相关规范,由助产士联合妇产科医生运用专业量表,从生理指标、分娩史、心理状态、个人偏好等维度对产妇进行全面评估。针对不同需求的产妇制定差异化分娩方案^[3]。②通过模拟分娩视频、呼吸训练课程等方式,帮助产妇提前熟悉分娩流程,缓解焦虑情绪。鼓励产妇说出焦虑的感受,耐心解释产妇提出的有关分娩和胎儿安危的问题,增强其信心^[4]。③推行“导乐-助产士”双轨陪伴机制,为每位产妇配备专属导乐师。导乐师运用“五感安抚法”,即柔和灯光与分娩主题壁画、舒缓音乐与鼓励话语、腹部按摩与分娩球辅助、薰衣草香薰放松、适时提供能量饮品,帮助产妇放松身心。在宫缩期,指导产妇采用拉玛泽呼吸法,提升分娩效率^[5]。④针对高危产妇及突发状况,建立多学科快速响应机制。在抢救过程中,助产士运用“共情式沟通”向产妇传递信心,如“宝宝很坚强,我们一起努力”,缓解其恐惧心理^[6-7]。对于需剖宫产的产妇,在转运途中持续进行心理安抚,确保其在稳定情绪下接受手术。⑤依据相关规范,为产妇制定“三维康复计划”,包括运用生物反馈技术指导盆底肌训练、通过膳食营养评估表定制分阶段饮食方案、开展产后瑜伽等运动课程,同时运用红外线治疗仪、低频脉冲电刺激等物理治疗手段,加速伤口愈合^[8]。⑥建立产后抑郁早期筛查机制,采用相关量

表进行动态评估。对高风险产妇,由心理护理小组开展“1+n”干预模式,通过叙事护理、正念减压训练等方式缓解焦虑情绪^[9]。开设“新手妈妈课堂”,邀请产科医生、心理咨询师进行育儿知识与心理调适讲座,帮助产妇顺利度过产后适应期。

1.3 评价指标

评价分析两组患者的分娩方式、不良事件发生率、临床指标、护理满意度、护理质量评分及心理状态评分。

1.4 统计学分析

计数(n%)代表率, χ^2 检验;计量($\bar{x} \pm s$),t检验。文中所生成的数据均借用SPSS21.0数据包处理, $P < 0.05$,显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 分娩方式、不良事件发生率

观察组:自然分娩率:45(90.00%)、剖宫产率:5(10.00%)、新生儿窒息率:2(4.00%)、胎儿窘迫率:3(6.00%);对照组:自然分娩率:31(62.00%)、剖宫产率:19(38.00%)、新生儿窒息率:6(12.00%)、胎儿窘迫率:8(16.00%); χ^2 值:12.514、12.514、11.306、14.298; $P < 0.05$,显现检验结果有意义。

2.2 临床指标

观察组:总产程时间(min): 426.38 ± 105.34 、产后出血量(ml): 416.32 ± 109.24 ;对照组:总产程时间: 563.81 ± 201.35 、产后出血量: 526.85 ± 123.54 ;T值:15.024、12.091; $P < 0.05$,显现检验结果有意义。

2.3 护理满意度

观察组:住院注意事项:8.93±1.01、护理态度:8.82±0.76、病房管理:8.23±1.01、基础护理工作:8.76±0.88、工作能力:9.01±0.11;对照组:住院注意事项:5.23±1.08、护理态度:5.98±1.21、病房管理:6.01±0.98、基础护理工作:5.87±1.32、工作能力:5.34±1.22;T值:5.112、6.091、4.991、4.324、5.195; $P < 0.05$,显现检验结果有意义。

2.4 护理质量评分

2.5 心理状态评分

3 讨论

分娩过程中,产妇往往会产生对疼痛、未知情况以及自身和胎儿安全的担忧。叙事性人文关怀护理通过倾听产妇的故事,了解其内心想法和感受,给予理解、安慰和鼓励,帮助产妇释放紧张情绪,减轻焦虑和恐惧。叙事护理强调与产妇建立信任关系,让产妇感受到被尊重和接纳。在分娩过程中,护理人员给予产妇积

表 1 两组的护理质量评分对比[$\bar{x}\pm s$, 分]

组别	健康知识掌握度		生存质量		自我管理能力	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	6.31±2.31	8.92±1.32	16.45±2.22	19.22±0.81	6.17±1.22	9.52±0.81
对照组	6.51±2.51	8.22±0.96	16.52±2.31	18.63±0.67	6.44±1.38	8.32±0.33
T	0.269	2.138	0.143	2.749	0.777	6.436
P	P>0.05	P<0.05	P>0.05	P<0.05	P>0.05	P<0.05

表 2 两组的心理状态评分对比[$\bar{x}\pm s$, 分]

组别	例数	焦虑	抑郁	积极应对	消极应对
观察组	50	48.87±3.42	51.05±4.33	23.58±5.43	6.55±3.92
对照组	50	53.88±3.77	57.62±4.11	18.08±6.67	8.89±4.95
T	/	5.672	6.251	3.679	2.981
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000

极的心理暗示和鼓励,能增强产妇的心理韧性,使其更有信心和勇气面对分娩的挑战,更好地应对分娩过程中的各种困难和不适。叙事性人文关怀护理在产后阶段,继续关注产妇的心理状态,与产妇交流分娩经历和感受,帮助产妇梳理情绪,缓解产后焦虑和抑郁情绪,促进心理恢复。叙事性人文关怀护理让产妇在分娩过程中感受到温暖、关爱和尊重,使分娩过程不再仅仅是一种痛苦的经历,而是一种充满爱和关怀的体验。护理人员的陪伴、鼓励和专业指导,让产妇在分娩过程中感受到自己是被重视和关注的,从而提升分娩的整体体验。叙事性人文关怀护理强调护理人员与产妇之间的沟通和互动,通过倾听产妇的故事和需求,护理人员能够更好地理解产妇,提供更贴心、更个性化的护理服务,从而改善护患关系,提高产妇对护理服务的满意度。

参考文献

[1] 聂宗颖,杜传文.基于人文关怀理念的正性暗示法对剖宫产产妇心理状态的影响[J].基层医学论坛,2024,28(36):90-93.

[2] 杜红红.全产程人文关怀式护理对头位顺产高龄产妇并发症发生率的影响[J].医学信息,2024,37(22):181-184.

[3] 李岚,姜晓静,苟恩霞,等.全产程人文关怀护理对自然分娩产妇心理状态的影响[J].名医,2024,(17):123-125.

[4] 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.

[5] 黄廷梅,张世淑.人文关怀护理对分娩产妇恐惧感和顺产率影响的临床观察[C]//中国生命关怀协会.生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集--人文护理助力提升病人就医体验专题.重庆市九龙坡区科学城人民医院;2024:47-48.

[6] 张丹琪,张璐.以助产士为主导的体位干预联合人文关怀对初产妇分娩情况及负性情绪的影响分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(10):117-119.

[7] 蒋欢.人文关怀护理模式在产妇分娩中的应用效果分析[J].中国社区医师,2023,39(29):146-148.

[8] 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.

[9] 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(02):94-97.

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