

责任制助产护理联合导乐陪伴分娩模式在孕产妇自然分娩中的价值研究

谢桂香

华中科技大学同济医学院附属协和医院车谷院区 湖北武汉

【摘要】目的 探究孕产妇接受责任制助产护理联合导乐陪伴分娩模式干预后对自然分娩的价值。**方法** 对于在 2024 年 2 月至 2025 年 2 月本院接收的孕产妇进行随机抽取，合计完成 60 例抽取，按照方案设计分入对照组（常规护理干预）及观察组（责任制助产护理联合导乐陪伴分娩模式），对比两组产妇剖宫产率、会阴侧切率、新生儿窒息率、总产程及产后 24h 出血量。**结果** 观察组产妇剖宫产率、会阴侧切率、新生儿窒息率均低于对照组产妇，且总产程及产后 24h 出血量也少于对照组产妇（ $P<0.05$ ）。**结论** 责任制助产护理联合导乐陪伴分娩模式能够有效降低产妇产程不良情况发生率及出血量，且能够有效缩短产妇产程时间。

【关键词】 责任制助产护理；导乐陪伴分娩模式；孕产妇自然分娩

【收稿日期】 2025 年 5 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250266

Study on the value of assisted midwifery nursing combined with doula accompanying delivery mode in the natural delivery of pregnant women

Guixiang Xie

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

【Abstract】Objective To explore the value of natural childbirth after receiving responsible midwifery care combined with doula accompanying delivery mode intervention. **Methods** A total of 60 cases of pregnant women admitted to our hospital from February 2024 to February 2025 were randomly selected and divided into control group (routine nursing intervention) and observation group (responsible midwifery nursing combined with doula accompanied delivery mode) according to the program design. The cesarean section rate, lateral perineal resection rate, neonatal asphyxia rate, total labor course and postpartum blood loss 24h were compared between the two groups. **Results** The cesarean section rate, lateral perineal resection rate and neonatal asphyxia rate of the observation group were lower than those of the control group, and the total labor and postpartum blood loss of 24h were also lower than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Responsible midwifery nursing combined with doula accompanied delivery mode can effectively reduce the incidence of adverse labor and the amount of blood loss, and can effectively shorten the duration of labor.

【Keywords】 Responsibility system midwifery nursing; Doula accompanied delivery mode; Maternal natural delivery

自然分娩是一种自然的生理过程，但对于产妇来说，分娩过程中的疼痛往往是巨大的挑战^[1]。在自然分娩过程中，助产护理可以通过多种方法帮助产妇缓解疼痛，提高分娩的舒适度和安全性^[2]。本文主要研究责任制助产护理联合导乐陪伴分娩模式在孕产妇自然分娩中的价值，具体研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对于在 2024 年 2 月至 2025 年 2 月本院接收的孕

产妇进行随机抽取，合计完成 60 例抽取，按照方案设计分入对照组（30 例，均为 23 岁至 35 岁的孕产妇，平均年龄（ 29.20 ± 0.46 ）岁）及观察组（30 例，均为 24 岁至 30 岁的孕产妇，平均年龄（ 29.50 ± 0.47 ）岁），两组产妇一般资料对比差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组产妇接受常规护理干预；观察组产妇接受责任制助产护理联合导乐陪伴分娩模式：

（1）分娩前的准备：1）健康教育：向产妇介绍分

娩的整个过程,包括各个阶段的特点和持续时间等。讲解疼痛产生的原因,如子宫收缩等生理现象导致的疼痛,同时传授缓解疼痛的有效方法,如正确的呼吸法、放松技巧等。2) 心理支持:分娩前,产妇常常会陷入紧张和恐惧之中,而这些负面情绪会进一步加重疼痛的感觉。积极与产妇交流,耐心倾听产妇的感受和担忧,给予真诚的鼓励和有力的支持。可以分享一些成功分娩的案例,增强产妇的信心。还会引导产妇进行积极的心理暗示,帮助产妇缓解紧张和恐惧情绪,让产妇以坚定的信念面对分娩。3) 身体准备:推荐产妇进行产前运动,像散步、瑜伽等,这些运动可以增强产妇的体力,为分娩过程提供持续的动力。同时,指导产妇练习呼吸技巧,如拉玛泽呼吸法等,帮助产妇在分娩时更好地控制呼吸,减轻疼痛。还会建议产妇进行一些简单的伸展运动,提高身体的柔韧性和耐力,为顺利分娩做好充分准备。

(2) 分娩过程中: 1) 呼吸技巧: 指导产妇在分娩过程中进行深呼吸、慢呼吸、浅呼吸等不同的呼吸方式,帮助产妇放松身体、减轻疼痛。2) 按摩和放松: 指导产妇的家属或陪伴人员在分娩过程中为产妇进行按摩,如按摩产妇的腰部、腹部、腿部等部位,帮助产妇放松身体、减轻疼痛。同时,指导产妇进行自我放松,如通过冥想、想象等方式,让产妇的身体和心理得到放松。3) 音乐疗法: 音乐疗法是一种新兴的疼痛缓解方法。在分娩过程中,给产妇播放舒缓的音乐,帮助孕妇转移注意力的同时舒缓产妇心情,在临床上多次被证实对于缓解疼痛产妇疼痛感有非常明显的作用。4) 体位调整: 在分娩过程中,产妇的体位也会影响疼痛的程度。指导产妇进行不同的体位调整,如站立、蹲位、侧

卧位等,帮助产妇找到最舒适的分娩体位,减轻疼痛。

(3) 分娩后的护理: 1) 疼痛评估: 分娩后,对产妇的疼痛进行评估,了解产妇的疼痛程度和性质。根据疼痛评估的结果,为产妇提供相应的疼痛缓解措施,如使用止痛药、进行按摩、指导产妇进行康复运动等。2) 心理支持: 分娩后,产妇的身体和心理都需要一定的时间来恢复。与产妇交流、倾听产妇的感受、给予鼓励和支持等方式,帮助产妇缓解心理压力,促进身体的恢复。3) 康复指导: 分娩后,为产妇提供康复指导,如指导产妇进行产后运动、饮食调整、母乳喂养等。这些康复指导可以帮助产妇尽快恢复身体功能,提高生活质量。

1.3 疗效标准

1.3.1 剖宫产率、会阴侧切率、新生儿窒息率

对比两组产妇剖宫产率、会阴侧切率、新生儿窒息率。

1.3.2 总产程及产后 24h 出血量

对比两组产妇总产程及产后 24h 出血量。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, ($P < 0.05$) 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 剖宫产率、会阴侧切率、新生儿窒息率

观察组产妇剖宫产率、会阴侧切率、新生儿窒息率均低于对照组产妇 ($P < 0.05$)。

2.2 总产程及产后 24h 出血量

观察组产妇总产程及产后 24h 出血量均少于对照组产妇 ($P < 0.05$)。

表 1 剖宫产率、会阴侧切率、新生儿窒息率[n, (%)]

组别	例数	剖宫产率	会阴侧切率	新生儿窒息率
观察组	30	5 (17.00)	3 (10.00)	0 (0.00)
对照组	30	16 (53.00)	10 (33.00)	2 (7.00)
χ^2	-	28.484	15.672	7.254
P	-	0.001	0.001	0.007

表 2 总产程及产后 24h 出血量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	总产程 (h)	24h 出血量 (ml)
观察组	30	3.21 $\pm$ 1.92	213.23 $\pm$ 42.31
对照组	30	5.56 $\pm$ 2.83	280.63 $\pm$ 49.62
t	-	6.981	12.652
P	-	0.03	0.001

3 讨论

在自然分娩过程中,助产护理可以通过多种方法帮助产妇缓解疼痛,提高分娩的舒适度和安全性^[3]。助产士需要根据产妇的具体情况,选择合适的疼痛缓解方法,并在分娩过程中密切观察产妇的生命体征和反应,确保产妇的安全^[4]。同时,助产士也需要为产妇提供心理支持和康复指导,帮助产妇尽快恢复身体功能,适应新的生活^[5]。

责任制助产护理联合导乐陪伴分娩模式优点:(1)助产士全程陪伴:给予全程的陪伴和精神支持,满足产妇个性化需求。(2)提供膳食指导及心理护理,使产妇再整个分娩过程中充满力量,怀着愉悦的心情迎接宝宝的出生。(3)告知分娩相关知识,让产妇在待产和分娩过程中更好的配合和放松^[6]。(4)根据产妇个体化差异,提供一对一的个性化服务,让产妇安心、舒适地度过产程。(5)轻松待产:采用非药物、无创伤的分娩减痛技术,如陪伴与支持、呼吸、按摩、音乐、导乐球、自由体位等有效减轻疼痛,促进自然分娩^[7]。(6)提供支持以及产后生活护理,照顾产妇喝水、进食,及时为产妇擦汗。指导产妇与宝宝进行皮肤早接触,协助产妇实现母乳喂养^[8]。对妈妈的好处:减轻宫缩的疼痛,促进自然分娩,减少会阴侧切,有效缩短产程,减少产后出血发生率,缓解恐惧和焦虑不安情绪,有效避免和减少产后抑郁的发生^[9]。对宝宝的好处:宝宝自然分娩产后适应更快,利于实施三早(早接触、早吸吮、早开奶)、及时接受母乳喂养,促进宝宝的心肺成熟,增进母婴感情,减少新生儿呼吸窘迫综合征的发生,因此这两种护理干预模式对于产妇及新生儿都有非常明显的护理作用^[10]。

责任制助产护理联合导乐陪伴分娩模式在孕产妇自然分娩中有非常高的价值。

参考文献

- [1] 李雪燕,谷晓晶.助产士导乐陪伴分娩护理在自然分娩孕产妇中的应用效果[J].医药前沿,2025,15(05):98-100.
- [2] 夏瑀.一对一导乐陪伴联合自由体位用于孕产妇自然分娩中的效果[J].航空航天医学杂志,2024,35(11):1396-1399.
- [3] 赵艳红,韦孟确,黄美迪.导乐陪伴联合分娩球及拉玛泽呼吸法对孕产妇分娩疼痛、自然分娩及产程的影响[J].反射疗法与康复医学,2024,5(08):177-180.
- [4] 李季.助产士导乐陪伴分娩护理在自然分娩孕产妇中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(05):183-186.
- [5] 周维娜,冯张霞,王玲玲,吴丰乐,王晓婷.导乐陪伴联合分娩镇痛的效果及对孕产妇产程进展、自然分娩率影响[J].中国计划生育学杂志,2024,32(01):124-127.
- [6] 张瑛君.护理预警联合导乐陪伴式分娩护理模式对产妇自然分娩率的影响[J].智慧健康,2023,9(27):240-243.
- [7] 严沛菊.导乐分娩护理联合分娩球模式对孕产妇自然分娩的影响分析[J].智慧健康,2022,8(17):141-144.
- [8] 孟桂兰.助产士主导的三合一陪伴分娩模式对孕产妇心理状态及分娩结局的影响[J].基层医学论坛,2022,26(12):69-71.
- [9] 王珂佳,水玲玲,李小亚.King 达标互动理论结合导乐陪伴分娩模式对不同产妇心理状态及分娩结局的影响[J].实用临床医学,2022,23(01):90-93.
- [10] 李红军.助产士陪伴式家庭化护理模式对自然分娩足月孕产妇总产程的影响[J].临床合理用药杂志,2021,14(20):167-168+170.

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