

· 论著 ·

# 激励式心理干预结合同感心在助产分娩中的应用

河南省南阳市中心医院产房 (河南 南阳 473000)

裴彩霞

**【摘要】**目的 探讨激励式心理干预结合同感心在助产分娩中的应用。方法 选取本院2018年10月~2019年1月收治的顺产产妇300例,随机编号法将其分为观察组与对照组,各150例。对照组采取常规助产护理,观察组使用激励式心理干预结合同感心护理。统计两组不同产程(第一、第二、第三)及总产程时间,使用视觉模拟评分法(VAS)评价两组在不同产程时的疼痛程度,对比分析两组产后出血率、出血量及自然分娩率。结果 观察组各产程时间及不同产程VAS评分均短/低于对照组( $P < 0.05$ );观察组产后出血量方低于对照组,自然分娩率及新生儿Apgar评分均高于对照组( $P < 0.05$ )。结论 激励式心理干预结合同感心护理能缓解顺产产妇的疼痛程度,并能提高自然分娩率,具有临床应用价值。

**【关键词】**激励式心理干预;同感心;助产分娩;临床应用

**【中图分类号】**R714.3

**【文献标识码】**A

**DOI:** 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.02.034

## Application of Incentive Psychological Intervention Combined with Empathy in Midwifery Delivery

PEI Cai-xia. Delivery room of Henan Nanyang Central Hospital, Nanyang 473000, Henan Province, China

**[Abstract]** **Objective** To explore the application of incentive psychological intervention combined with empathy in midwifery delivery. **Methods** A total of 300 pregnant women with natural labour who were admitted to the hospital from October 2018 to January 2019 were selected and randomly divided into observation group and control group according to the random number method, with 150 cases in each group. Control group was given routine midwifery nursing, and observation group was given incentive psychological intervention combined with empathy nursing. The different labor processes times (first stage of labor, second stage of labor, third stage of labor) and total labor time were counted in the two groups. The visual analogue scale (VAS) was used to evaluate the pain degree in the two groups at different labor stages. The postpartum hemorrhage rate, hemorrhage volume and natural delivery rate were compared and analyzed in the two groups. **Results** The different labor processes times and VAS scores in different labor stages in observation group were shorter/lower than those in control group ( $P < 0.05$ ). The postpartum hemorrhage volume in observation group was lower than that in control group while the natural delivery rate and neonatal Apgar score were higher than those in control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Incentive psychological intervention combined with empathy can alleviate the pain level of maternal delivery and improve the natural delivery rate, and it has clinical application value.

**[Key words]** Incentive Psychological Intervention; Empathy; Midwifery Delivery; Clinical Application

顺产也被称为自然分娩,由于受到分娩痛的影响,大部分产妇(尤其是初产妇)在分娩过程中会出现紧张、恐惧、焦虑等不良情绪,加重分娩过程中的疼痛感<sup>[1]</sup>。有研究发现,分娩过程中产妇的情绪变化与新生儿结局之间具有较大联系,另外分娩质量和产程时间也与新生儿状况存在紧密联系<sup>[2]</sup>。如何在助产过程中对产妇进行心理干预促使产妇发挥主观能动性达到顺利生产的目的一直是产房护理中较为重要的部分,通过对在我院顺产的部分产妇施以激励式心理干预结合同感心护理干预,以期探讨激励式心理干预

结合同感心护理干预模式在助产分娩中的应用,结果如下:

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择本院2018年10月~2019年1月收治的顺产产妇300例。纳入标准:(1)在我院进行顺产分娩;(2)分娩前无严重疾病;(3)均为初产妇;(4)患者及其家属同意本次研究,已获得医院伦理委员会许可。排除标准:(1)分娩前有剖宫产手术指征

作者简介:裴彩霞,女,护师,主要研究方向:产房护理方向  
通讯作者:裴彩霞

者；(2)产前未进行检查者；(3)沟通交流存在障碍者；(4)产检资料不全或不配合本次研究者。使用随机编号法将产妇分为观察组150例和对照组150例，两组的一般资料差异不具统计学意义( $P>0.05$ )，具有可比性。见表1。

**1.2 护理方法** 对照组使用常规助产护理，提供安静无噪音的产房环境，在分娩前嘱咐产妇进食高热量易消化食物，在分娩过程中嘱咐产妇进行深呼吸，并不间断与孕产妇进行沟通以转移产妇注意力。观察组在此基础上采用激励式心理干预结合同感心护理干预方法：(1)产妇入院时应由相应医护人员带领产妇及其家属熟悉病房环境，将分娩常识及分娩中可能会发生的情况详细讲解给产妇，通过心理暗示鼓励产妇以平和的心态面对即将到来的分娩；(2)换位思考：产妇进入产程后，鼓励家属全程陪伴，必要时护理人员可与产妇进行手握手交流，期间可播放轻柔、舒

缓的音乐分散产妇注意力，另外可指导产妇做拉玛泽呼吸以缓解分娩疼痛感；(3)助产人员可对产妇进行“假慰”护理，将分娩过程中的相关信息(胎先露下降程度、宫口扩张程度、宫缩情况等)取优化值告知产妇，缓解产妇焦虑情绪，整个分娩过程均需要注意语言沟通的艺术性。

**1.3 观察指标** (1)产程时间分别记录两组的第一、第二、第三产程及总产程时间；(2)VAS评分使用视觉模拟评分法(VAS)评价两组在第一、第二、第三产程时的疼痛程度，评分越高代表镇痛程度越强；(3)分娩结局：产后出血量及自然分娩率、新生儿Apgar评分

**1.4 统计学方法** 处理使用SPSS20.0统计软件分析数据。计数资料和计量资料分别以 $n(\%)$ 和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，分别行 $\chi^2$ 检验和t检验； $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 产程时间** 观察组第一、第二、第三产程及总产程时间均短于对照组( $P>0.05$ )，见表2。

**2.2 VAS评分** 观察组第一、第二、第三产程时VAS评分均低于对照组( $P<0.05$ )，见表3。

**2.3 分娩结局** 观察组产后出血量低于对照组，自然分娩率及新生儿Apgar评分均高于对照组( $P<0.05$ )，见表4。

## 3 讨论

近些年生活水平不断提高，人们对围生期保健的重视程度越来越来，对于分娩方式的选择一直是围生期研究的热点问题。对于具有剖宫产指征的产妇，剖宫产具有较好的应用价值，但有很多产妇因为惧怕分娩疼痛等原因直接选用剖宫产分娩方式，但剖宫产术后也

表1 两组一般资料对比

变量	观察组(n=150)	对照组(n=150)	t/ $\chi^2$	P
平均年龄(岁)	26.32±3.16	26.37±3.28	0.134	0.893
BMI(kg/m <sup>2</sup> )	27.39±1.93	27.44±1.96	0.223	0.824
平均孕周(周)	39.58±2.63	39.54±2.65	0.131	0.896
文化程度(小学及以下、中学、大专及以上)	6/46/98	6/42/102	0.260	0.877

表2 两组产妇产程时间对比[( $\bar{x} \pm s$ ), 分]

组别	第一产程	第二产程	第三产程	总产程
观察组(n=150)	352.16±68.65	39.65±12.19	9.62±5.06	401.43±71.63
对照组(n=150)	438.67±76.08	61.02±13.23	11.55±5.43	511.24±79.57
t	10.339	15.157	3.185	12.562
P	0.000	0.000	0.002	0.000

表3 两组产妇VAS评分对比[( $\bar{x} \pm s$ ), 分]

组别	第一产程	第二产程	第三产程	F	P
观察组(n=150)	7.29±0.76	5.96±0.52	5.02±0.68	446.738	0.000
对照组(n=150)	8.81±0.75	8.35±0.84	7.23±0.94	138.114	0.000
t	17.435	29.629	23.330		
P	0.000	0.000	0.000		

表4 两组产妇分娩结局对比[( $\bar{x} \pm s$ )/n(%)]

组别	产后出血量(ml)	自然分娩率(%)	新生儿Apgar评分(分)
观察组(n=150)	155.21±11.06	140(93.33)	8.36±1.03
对照组(n=150)	186.48±10.63	124(82.67)	7.18±0.99
t或 $\chi^2$	24.966	8.080	10.116
P	0.000	0.005	0.000

易产生较多并发症,因此采取科学的护理干预措施降低剖宫产率对于无剖宫产指征的产妇意义重大<sup>[3]</sup>。本研究发现,观察组不同产程时间均短于对照组,不同产程时VAS评分均低于对照组,提示激励式心理干预结合同感心能有效缩短产妇产程,缓解产妇在分娩过程中的疼痛感。本研究将同感心应用到激励式心理干预中,要求护理人员换位思考提供给产妇更贴切的护理。在进入产程后,通过不间断性与产妇沟通对转移产妇注意力具有较好效果,播放舒缓轻柔的音乐能有效缓解产妇在分娩过程中的疼痛感,配合拉玛泽呼吸有助于减轻产妇不必要的能量消耗,对节省体力有一定效果<sup>[4]</sup>。“假慰”护理能激发其自然分娩的自信心,对于分娩中产生的恐惧、焦虑等不良情绪均具有较好的缓解效果<sup>[5]</sup>。研究结果表明,观察组产后出血量低于对照组,自然分娩率及新生儿Apgar评分均高于对照组,提示激励式心理干预结合同感心能有效改善围生期妊娠结局,原因可能与干预后产程缩短,降低新生儿发生窒息可能性有关,产程较长不仅会增加产妇分娩痛,还容易诱发宫缩乏力等情况,对胎儿和产妇均有一定危害性<sup>[6-7]</sup>。

综上所述,激励式心理干预结合同感心护理能缓解顺产产妇的疼痛程度,并能提高自然分娩率,具有

临床应用价值。

## 参考文献

- [1]曾新梅,刘丽群,曾碧兰,等.分娩球配合助产士一对一导乐陪伴分娩对初产妇分娩方式及分娩结局的影响[J].护理实践与研究,2019,16(4):91-94.
- [2]Castro Lopes S, Nove A, Ten Hoop-Bender P, et al. A descriptive analysis of midwifery education, regulation and association in 73 countries: the baseline for a post-2015 pathway[J]. Hum Resour Health, 2016, 14(1):37.
- [3]史文婷.导乐分娩配合分娩球助产在剖宫产术后阴道分娩产妇中的应用观察[J].中国实用护理杂志,2018,34(32):2510-2513.
- [4]郁彩琴,张丽娟,任凤玲.激励式心理干预对高龄产妇分娩自我效能及母婴结局的影响[J].医学临床研究,2017,34(12):2488-2490.
- [5]李世琼,刘丽娜,宋波萍,等.连续性助产护理模式对孕妇分娩结局及护理满意度的影响[J].齐鲁护理杂志,2019,25(4):70-72.
- [6]桂冰,卢锦芳,朱惠娟.助产护理干预对高龄产妇分娩方式及产程的影响[J].海南医学,2018,29(17):2512-2514.
- [7]林丽萍.心理护理联合无保护会阴助产对初产妇妊娠结局和新生儿窒息评分的影响[J].中国基层医药,2019,26(3):377-380.