· 论著 ·

会阴无保护接生技术在低危首次妊娠孕妇分娩中的应用

河南省洛阳市妇女儿童医疗保健中心临产室 (河南 洛阳 471000)

郝绘丽

【摘要】目的 分析低危首次妊娠孕妇分娩中会阴无保护接生技术的应用价值。**方法** 选取我院收治的低危首次妊娠孕妇102例, 随机分成常规组、研究组, 每组各51例。常规组为传统接生技术, 研究组为会阴无保护接生技术, 比较两组的会阴裂伤程度、产后出血量、新生儿窒息率以及产程疼痛程度。**结果** ①研究组产后2小时出血量(161.29 ± 93.49) ml 低于常规组 (179.48 ± 92.43) ml, 组别间比较有统计差异 ($P < 0.05$); ②研究组的产程轻度疼痛率(76.47%)高于常规组(47.06%), 中度疼痛率(23.53%)低于常规组(50.98%), 两组数据对比有差异 ($P < 0.05$); ③研究组会阴I级裂伤率高于常规组, II级裂伤率低于常规组, 组别间比较有差异 ($P < 0.05$); ④研究组新生儿窒息率低于常规组(1.96% vs. 13.73%), 两组有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在低危首次妊娠孕妇分娩过程中, 通过实施会阴无保护接生技术, 能降低新生儿窒息率, 控制产后出血量, 值得临床推广。

【关键词】 首次妊娠; 低危; 分娩; 会阴

【中图分类号】 R714.15

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.01.018

Application of Unprotected Perineum Delivery Technique on the Delivery of Low Risk Primiparas

HAO Hui-li. Department of Parturient Room, Women and Children Health Care Center of Luoyang, Luoyang 471000, Henan Province, China

[Abstract] **Objective** To analyze the application value of unprotected perineum delivery technique on the delivery of low risk primiparas. **Methods** A total of 102 low risk primiparas in our hospital were taken as the clinical objects, and they were randomly divided into conventional group (51 cases) and study group (51 cases). The conventional group was given conventional delivery technique, and the study group was given unprotected perineum delivery technique. The perineal laceration degree, postpartum blood loss, neonatal asphyxia rates and pain degree of birth process in the two groups were compared. **Results** Two hours after delivery, the blood loss in the study group was less than that in the conventional group [(161.29 ± 93.49) ml vs. (179.48 ± 92.43) ml], the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The mild pain rates of birth process in the study group were higher than that in conventional group (76.47% vs. 47.06%), and moderate the pain rate in study group was lower than that in conventional group, and their difference was statistically significant ($P < 0.05$). In the study group, the perineal laceration rate of grade I was higher than that in the conventional group, and the perineal laceration rate of grade II was lower than that in the conventional group (23.53% vs. 50.98%), and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). The neonatal asphyxia rate in the study group was obviously lower than that in the conventional group (1.96% vs. 13.73%), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In the delivery process of low risk primiparas, unprotected perineum delivery technique can not only reduce the neonatal asphyxia rate, but also control the amount of postpartum blood loss. Thus, it is worthy of application in clinic.

[Key words] First Pregnancy; Low Risk; Delivery; Perineum

会阴侧切术是产科中比较常见的一种分娩手术方式, 能将产程时间缩短, 可预防新生儿颅内出血, 减少会阴裂伤, 然而, 产科盲目使用该术式, 会导致产妇产后疼痛感增加, 不利于性功能恢复^[1]。随着产科分娩技术的进展, 会阴无保护技术在低危孕妇分娩中被应用, 它是指在产妇分娩时, 不对会阴予以保护, 通过控制胎儿娩出速度对女性阴道压力进行调节, 提

升阴道自然分娩率^[2]。会阴无保护技术的应用能有效降低产后出血量, 获取良好的妊娠结局, 我院研究主要探讨该分娩技术在低危首次妊娠孕妇分娩中的应用效果, 现报道如下。

1 临床资料

作者简介: 郝绘丽, 女, 主管护师, 学士学位, 主要研究方向: 助产
通讯作者: 郝绘丽

1.1 一般资料 以2014年9月~2016年9月间于我院产科进行分娩的102例低危首次妊娠孕妇作为研究对象,根据随机分组法分为两组,分别为研究组(51例)、常规组(51例)。在常规组中,孕妇年龄21~37岁,均值(26.01±4.16)岁,孕周36~42周,平均(39.09±1.65)周。在研究组中,孕妇年龄22~38岁,均值(27.24±4.56)岁,孕周36~42周,平均(39.15±1.37)周。两组孕妇的一般资料无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 入选与排除标准 入选标准:足月妊娠;单胎妊娠;首次妊娠;无交流障碍,能协助完成研究;孕妇及其家属知晓研究内容,自愿加入研究。排除标准:合并妊娠合并症;预测胎儿体重不超过7000g;产妇精神异常或伴有沟通障碍;不愿参与研究。

1.3 分娩技术 常规组:取平卧位,助产士位于产床右侧,于胎头拔露后予以会阴保护,经手掌大鱼际肌将会阴顶住,对胎头娩出速度给予合理控制。当产妇会阴处于宫缩间歇期时,助产士可适度放松右手,宫缩之后,告知产妇用力,待胎儿双肩娩出,便可放松右手。

研究组:产妇于宫缩持续期屏气用力,宫缩间歇期可放松,反复调整呼吸,产科医护人员做好接生准备工作。当胎头着冠后,不给予会阴保护,胎头拔露后,对胎头娩出速度予以控制,产妇用力要均匀,充分扩张会阴,使胎儿从产道滑出。在分娩过程中,助产士利用双手对胎头娩出速度进行控制,可使产妇会阴受损程度减轻,分娩时使用石蜡油,会使会阴部更加润滑,有助于促进分娩。

1.4 观察指标 观察两组产妇的产后出血量、产程疼痛、会阴裂伤以及新生儿窒息情况。

1.4.1 产后出血量:由产科医师记录产妇产后2

表1 产妇产程疼痛分析

组别	例数	轻度	中度	重度
研究组	51	39 (76.47%)	12 (23.53%)	0 (0.00%)
常规组	51	24 (47.06%)	26 (50.98%)	1 (1.96%)
χ^2	/	9.341	8.220	1.010
P	/	0.002	0.004	0.315

表2 产妇会阴裂伤情况

组别	例数	I级	II级	III级
研究组	51	45 (88.24%)	6 (11.76%)	0 (0.00%)
常规组	51	34 (66.67%)	17 (33.33%)	0 (0.00%)
χ^2	/	6.793	6.793	/
P	/	0.009	0.009	/

小时出血量。

1.4.2 产程疼痛^[3]:利用WHO疼痛分级标准进行评估,无痛:无疼痛感;轻度:腰腹部有轻微酸痛,休息无影响;中度:腰腹部酸痛感比较明显,产妇耐受;重度:疼痛剧烈,产妇不耐受。

1.4.3 会阴裂伤^[4]:根据裂伤情况分为I度、II度、III度三个等级。I度:会阴部皮肤撕裂,出血量较少;II度:会阴体肌层撕裂,后壁粘膜受到连累,有明显出血;III度:会阴部深部裂伤,甚至引起大小便失禁。

1.4.4 新生儿窒息:记录新生儿窒息发生情况。

1.5 统计学方法 经SPSS20.0统计学软件对研究数据进行处理,计量资料给予t检验,计数资料为 χ^2 检验, $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 产后出血量 常规组产后2小时出血量为(179.48±92.43)ml,研究组为(161.29±93.49)ml,研究组低于常规组,组别间比较有统计差异($P<0.05$)。

2.2 产程疼痛 表1示,研究组的产程轻度疼痛率为76.47%,高于常规组(47.06%),中度疼痛率为23.53%,低于常规组(50.98%),两组数据对比有差异($P<0.05$)。两组在重度疼痛率上无差异,无统计学意义($P>0.05$),见表2。

2.3 会阴裂伤 研究组会阴I级、II级裂伤率分别为88.24%、11.76%,常规组各为66.67%、33.33%。研究组的会阴I级裂伤率比常规组高,II级裂伤率比常规组低,两组比较有差异($P<0.05$)。

2.4 新生儿窒息 研究组新生儿窒息率为1.96%(1/51),常规组为13.73%(7/51)。与常规组相比,研究组新生儿窒息发生率更低,组别间有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

会阴损伤在阴道自然分娩中发生率较高,是产科常见的一种并发症,对产妇产后身体恢复有较大影响。在低危孕妇分娩过程中,以往产科一般予以会阴保护法辅助产妇分娩,然而这种分娩术式并未减轻产后会阴损伤程度,且甚至会损害盆底筋膜,

(下转第49页)