助产士温馨护理干预在自然分娩产妇中的效果分析

阿丽亚·巴合提　布合丽且木·阿力甫

（新疆喀什地区第二人民医院 妇产科（产房）　844000）

【摘　要】目的：助产士温馨护理干预在自然分娩产妇中的效果分析。方法：研究时间起于2023年5月，止于2026年1月，参考对象具体构成为：自然分娩产妇，而后分组，指导原则为：随机抽签法，具体组别为：对照组、实验组，2组自然分娩产妇数为66，各组中收纳样本数为33；其中，常规分娩护理用于对照组，助产士温馨护理干预用于实验组，就2组护理效果展开比较。结果：实验组出血量、新生儿窒息率比对照组少，实验组产程时间比对照组短，P＜0.05。实验组护理满意度高于对照组，P＜0.05。结论：在自然分娩产妇中应用助产士温馨护理干预方案，能够帮助产妇减少出血量，显著缩短产程，还能够优化新生儿状态，减少新生儿窒息概率，并且显著提高护理满意度，在产妇自然分娩过程中值得推广实施。

【关键词】自然分娩产妇；助产士温馨护理干预；产程时间；出血量

Analysis of the efficacy of midwife-centered warm nursing interventions for women undergoing natural childbirth

Aliya Baheti　Bhuliqi Mu Alifu

（Department of Obstetrics and Gynecology (Labor Room), Second People's Hospital of Kashgar Prefecture, Xinjiang　844000）

[Abstract] Objective: To analyze the effects of midwifery warm care intervention in natural childbirth. Methods: The study period spanned from May 2023 to January 2026, with participants specifically consisting of natural childbirth mothers. The subjects were then divided into groups based on the principle of random lottery: the control group and the experimental group, each comprising 33 of the 66 natural childbirth mothers. The control group received routine delivery care, while the experimental group received midwifery warm care intervention, and the nursing outcomes of the two groups were compared. Results: The experimental group exhibited lower blood loss and neonatal asphyxia rates compared to the control group, with a shorter labor duration (P < 0.05). The experimental group also demonstrated higher nursing satisfaction (P < 0.05). Conclusion: The application of midwifery warm care intervention in natural childbirth can help reduce maternal blood loss, significantly shorten the labor process, improve neonatal conditions, decrease the probability of neonatal asphyxia, and markedly enhance nursing satisfaction, making it worthy of promotion and implementation during natural childbirth.

[Key words] Natural childbirth; Midwife's warm nursing intervention; Labor duration; blood loss

分析发现我国生育政策调整以及社会对于母婴健康关注程度持续上升，需要加强针对产妇的医疗干预措施。在产妇分娩过程中，自然分娩是最符合生理规律的娩出方式，在临床自然分娩占有重要的地位。然而分析指出，自然分娩过程中，产妇将会面临多重挑战，这里包括剧烈的疼痛症状、心理应激反应以及产程进展不确定等，如果在此期间不进行有效干预，不仅会延长产程，还会增加产后出血风险，更有可能会导致新生儿出现窒息不良妊娠结局[1]。为自然分娩产妇实施的常规分娩护理，多侧重于对生理指标的监测和规范分娩操作各项流程。对于产妇的情感支持和心理需求分析关注程度欠佳[2]。助产士温馨护理干预措施，是一种将专业技术和人文关怀有效融合的护理模式，实施期间，强调在产程全过程给予产妇持续的情感陪伴、舒适体位指导以及个性化的心理疏导。最终目的是通过各项干预措施，帮助产妇缓解焦虑情绪，增强自然分娩信心，最终达到优化分娩结局的目标。本文将选取自然分娩产妇作为研究对象，通过分组对照设计，系统性评估助产士温馨护理干预与常规分娩护理的应用价值，期待为产科护理实践提供循证依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究初始时间：2023 年 5 月–2026 年 1 月，研究样本：66 例自然分娩产妇，随机抽签法分为对照组（常规分娩护理）、实验组（助产士温馨护理干预）。实验组：年龄 22–38 岁，平均（29.64 ± 4.29）岁，孕周 37–42 周，平均（40.00 ± 1.54）周，产妇类型：初产妇 24 例、经产妇 9 例；对照组：年龄 22–38 岁，平均（30.33 ± 5.22）岁，孕周 37–42 周，平均（39.40 ± 1.58）周，产妇类型：初产妇 25 例、经产妇 8 例。两组研究样本一般资料，$P > 0.05$。

1.2 方法

对照组：常规分娩护理，这里包括在产前告知相关的内容，做好生命体征监测，评估产程进展，还需要做好分娩体位指导和新生儿处理，属于基础性的护理操作。常规分娩护理的执行是依据标准化流程进行的，重点在于保障产妇分娩过程中的生理安全，对产妇的心理状况、情感需求关注以及疼痛忍耐度分析存在不足。

实验组：助产士温馨护理干预。（1）产程前阶段，助产士就要发挥作用效果，需要与入院后的产妇建立 1 对 1 的信任关系，提前详细评估产妇的焦虑状态。疼痛的预期程度以及分娩信息的掌握程度，以此为基础，更好地制定个性化心理疏导方案。在做好产前健康宣教期间，需要使用通俗易懂的语言，为患者讲解分娩过程中的生理机制，以及相关的疼痛应对技巧，产程配合的相关要点，并且指导家属参与到情感支持过程中，要给予产妇全方位的情感支持。（2）第一产程阶段，助产士需要全程进行陪伴。每半小时对于产妇的宫缩强度，宫颈扩张程度以及胎心变化进行一次评估。同时为产妇提供非药物镇痛方案，这里包括自由体位、腰部按摩，呼吸放松训练，热敷处理等。在此过程中，产妇状态不稳定，要鼓励产妇进行表达，说出感受，并且及时回应相关的担忧情绪和疑问。通过正向心理暗示，能够帮助产妇增强分娩信心。（3）第二产程阶段，助产士发挥的作用主要是指导产妇正确使用腹压，配合宫缩节律，调整用力的相关方式，并且持续为产妇进行给予鼓励。在产妇娩出胎儿之后，立即进行母婴皮肤接触，可以延迟脐带结扎，能够促进新生儿适应，促进产妇产后宫缩。（4）在第三产程及产后阶段，助产士要注意观察患者的各项生命体征，子宫收缩情况，以及检测出血量辅助产妇进行早期哺乳，在此期间要重点评估产妇的情绪状态，以此作为基础，提供优质的产后康复指导。除此之外，通过建立产后随访期，要通过电话或者门诊随访形式，了解产妇产后的恢复状态，确保产后护理的连续性。

1.3 观察指标

（1）母婴情况，记录出血量、产程时间、新生儿窒息率，各项指标越少越好。

（2）护理满意度，应用自制问卷评价，总分 100 分，依据评分分为：非常满意（100–80 分）、满意（79–60 分）、不满意（59–0 分），满意度=非常满意+满意。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理，计量资料（$\bar{x} \pm s$），t 检验，计数资料（n,%），卡方检验，用 $P < 0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 母婴情况

实验组出血量、新生儿窒息率比对照组少，实验组产程时间比对照组短，$P < 0.05$。

2.2 护理满意度

实验组护理满意度高于对照组，$P < 0.05$。

表 1　母婴情况

组别	例数	出血量（ml）	产程时间（h）	新生儿窒息率（%）
实验组	33	112.40 ± 18.03	6.40 ± 1.25	1（3.03）
对照组	33	153.07 ± 37.34	9.60 ± 1.67	6（18.18）
X^2/t	––	5.634	8.812	3.995
P	––	0.000	0.000	0.045

表 2　护理满意度 n（%）

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	33	20（60.61）	12（36.36）	1（3.03）	32（96.97）
对照组	33	11（33.33）	15（45.45）	7（21.21）	26（78.79）
X^2	--	--	--	--	5.120
P	--	--	--	--	0.023

3 讨论

社会对母婴健康以及分娩体验的关注程度上升，我国生育政策调整后高危产妇占比较高，产妇在分娩过程中提供的医护指导非常关键，需要进行干预方案优化。自然分娩虽然是一种自然生理过程，但是产妇常会面临较多风险，包括产程不确定性、心理应激反应、剧烈疼痛症状，如果不实施有效干预，会导致不良妊娠结局。本次为自然分娩产妇分娩过程中执行助产士温馨护理干预措施，具有显著应用优势。助产士温馨护理干预能够实现全程陪伴，做好个性化心理疏导，再结合非药物镇痛技术，能够突破常规护理期间存在的局限性[3]。助产士温馨护理干预措施还强调产前建立信任关系，在产中对于产妇的状态进行持续评估和提供情感回应。产后提供的延续性随访能够系统性研究产妇的焦虑情绪，增强分娩过程中的自信心，通过呼吸训练、自由体位等非药物手段，还能够帮助产妇减轻疼痛症状[4]。与此同时，助产士在分娩过程中提供的专业指导，可以促进产程协调进展。有效规避了不必要的医疗干预，在保障母婴安全的前提下，显著提高产妇自然分娩过程中的舒适程度和满意度，在整个分娩过程中，促使产妇感受到了安全且尊重的服务[5]。因此产妇对于护理服务产生了高度认可，具体体现在护理满意度得以提升。

实验组出血量、新生儿窒息率比对照组少，实验组产程时间比对照组短，$P < 0.05$。实验组护理满意度高于对照组，$P < 0.05$。

综上所述，本次研究显示，产妇在自然分娩过程中，医护人员执行助产士温馨护理干预措施，能够帮助产妇减少出血量以及降低新生儿窒息概率，在缩短产程时间方面效果也比较显著，从综合层面提高了产妇及其家属对于护理措施的满意度，具有临床推广实施的必要性。

参考文献：

[1]王莉,韩蕾,王凌云. 助产士主导规范化疼痛护理结合家属陪伴式情感支持对阴道分娩初产妇分娩结局影响[J].中国计划生育学杂志,2025,33 (7):1588-1592.

[2]赵琪,程相红,赵聪聪. 温馨助产服务模式联合产时体位管理对初产妇分娩质量和分娩结局的影响[J].山西医药杂志,2025,54 (5):381-386.

[3]吴瑞凤,郑金兰. 助产士温馨护理联合心理干预对产妇的影响[J].中外医学研究,2024,22 (29):93-97.

[4]张红红,邵凯乐,李金沙,等. 助产士温馨护理干预在自然分娩产妇中的应用[J].妇儿健康导刊,2024,3 (6):128-130+137.

[5]张晓慧,祝欣. 温馨陪伴助产服务模式用于产妇助产的效果分析[J].西藏医药,2023,44 (3):98-100.