

轻松音乐联合导乐陪伴对高龄产妇自然分娩总产程及分娩结局的影响

温艳芳

(河南省安阳市妇幼保健院 安阳 455000)

摘要:目的:研究轻松音乐联合导乐一对一全程陪伴对高龄初产妇自然分娩总产程的影响。方法:选取 2017 年 3 月~2018 年 6 月接收的高龄初产妇 86 例,根据入院时间顺序分为对照组和研究组各 43 例。两组均行自然分娩,对照组给予产科常规助产措施,研究组于对照组基础上施行轻松音乐联合导乐一对一全程陪伴。对比两组自然分娩成功率、自然分娩产程时间、入院时和出现规律宫缩时负性情绪评分。结果:研究组自然分娩成功率[88.37%(38/43)]高于对照组[67.44%(29/43)]($P<0.05$);研究组自然分娩产妇第一产程、第二产程、第三产程及总产程时间均短于对照组($P<0.05$);出现规律宫缩时,研究组汉密尔顿焦虑量表、汉密尔顿抑郁量表评分均低于对照组($P<0.05$)。结论:轻松音乐联合导乐一对一全程陪伴能有效改善产妇心理状况,提高高龄初产妇自然分娩成功率,缩短自然分娩产程时间。

关键词:高龄初产妇;自然分娩;轻松音乐;导乐一对一全程陪伴;产程时间

中图分类号:R473.71

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2021.14.069

近年来,人们生育观念及生活方式不断改变,高龄初产妇随之逐渐增加。高龄初产妇年龄较大,身体各系统机能及生殖能力偏低,加之缺乏分娩相关知识,需承受生理及心理双重压力,影响其自然分娩进程^[1-2]。因此,高龄初产妇围产期配合有效护理干预十分有必要。导乐一对一全程陪伴是近年来新发展起来的助产模式,由经验丰富的导乐师全程陪伴产妇,给予产妇全方面助产服务,有助于促进自然分娩顺利进行^[3-4]。此外,分娩过程中播放合适轻松音乐,有助于改善产妇心理状况。基于此,本研究选取我院高龄初产妇 86 例,分组探究轻松音乐联合导乐一对一全程陪伴的助产效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2017 年 3 月~2018 年 6 月我院接收的高龄初产妇 86 例,根据入院时间顺序分为对照组和研究组各 43 例。对照组年龄 35~42 岁,平均(37.64±1.21)岁;孕周 36~42 周,平均(39.16±1.21)周;文化水平:高中及以下 5 例,专科及本科 16 例,本科以上 22 例。研究组年龄 35~43 岁,平均(38.03±1.36)岁;孕周 36~41 周,平均(38.75±1.09)周;文化水平:高中及以下 7 例,专科及本科 17 例,本科以上 19 例。两组基线资料(文化水平、孕周、年龄)比较无显著差异($P>0.05$)。本研究经医院医学伦理委员会审批通过。

1.2 选例标准

1.2.1 纳入标准 单胎妊娠;自然受孕;年龄≥35 岁;有明确自然分娩指征;自愿选择自然分娩;产妇及其家属均知晓本研究,已签署知情同意书。

1.2.2 排除标准 合并妊娠期糖尿病等其他高危妊娠疾病者;不能正常沟通交流者;存在胎膜早破或羊

水污染者;伴心、脑、肝、肾等脏器严重病变者。

1.3 干预方法 两组均拟行自然分娩,对照组给予产科常规助产措施:常规宣讲自然分娩优势,告知产妇产前补充营养及能量,做好胎心监护,密切关注各产程进展,嘱咐家属多陪伴产妇,多对产妇进行鼓励、安慰。研究组于对照组基础上施行轻松音乐联合导乐一对一全程陪伴。(1)轻松音乐:根据产妇喜好选择音乐,第一产程选择放松性、引导性音乐,第二产程选择放松性、动力性音乐,第三产程选择放松性、引导性音乐,采用扩音器播放,音量<70 dB。(2)由经验丰富的导乐师进行导乐一对一全程陪伴。待产期:播放音乐,营造温馨、舒适环境,导乐师以友好态度积极与产妇沟通,取得产妇信任,详细介绍自然分娩优势,指导产妇补充能量;与产妇讨论轻松音乐,或介绍室内环境,或谈论产妇感兴趣的事情,帮助其分散注意力,缓解其心理压力及紧张感;同时可与护士配合使用正性暗示语言,尽量改善产妇情绪。分娩期:引导产妇将注意力集中到分娩中,帮助产妇选择合理体位,按摩其腰骶部,双手轻度按压产妇腹部,指导产妇在宫缩间歇期适当休息,并积极鼓励产妇,增强其信心,及时告知产妇分娩进程,直至胎儿顺利娩出。产后:告知产妇新生儿成功娩出、健康正常,消除担忧心理;产妇体征平稳后安排母婴接触,协助产妇照顾新生儿,指导其进行正确母乳喂养。

1.4 观察指标 (1)比较两组自然分娩成功率。(2)比较两组自然分娩产程时间,包括第一产程、第二产程、第三产程及总产程时间。(3)比较两组入院时和出现规律宫缩时负性情绪评分,包括焦虑、抑郁情绪,分别采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评估,总分分别为 56 分、78

分,分值越高,焦虑、抑郁情绪越严重。

1.5 统计学方法 数据处理采用 SPSS22.0 软件,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 t 检验;计数资料以%表示,行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组分娩情况比较 研究组自然分娩成功率 88.37%较对照组 67.44%高($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组分娩情况比较[例(%)]

组别	n	自然分娩成功	中转剖宫产
研究组	43	38(88.37)	5(11.63)
对照组	43	29(67.44)	14(32.56)
χ^2			5.472
P			0.019

2.2 两组自然分娩产程时间比较 研究组自然分娩产妇第一产程、第二产程、第三产程及总产程时间均较对照组短($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组自然分娩产程时间比较(h, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	第一产程	第二产程	第三产程	总产程
研究组	38	7.49± 1.16	0.81± 0.18	0.23± 0.09	8.53± 1.24
对照组	29	8.85± 1.27	0.93± 0.21	0.29± 0.11	10.07± 1.36
t		4.564	2.515	2.455	4.830
P		0.000	0.014	0.017	0.000

2.3 两组负性情绪评分比较 入院时,研究组 HAMD、HAMA 评分与对照组比较无显著差异($P > 0.05$);出现规律宫缩时,研究组 HAMD、HAMA 评分均较对照组低($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组负性情绪评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	HAMD		HAMA	
		入院时	出现规律宫缩时	入院时	出现规律宫缩时
研究组	43	13.39± 2.51	7.83± 2.64	11.35± 2.66	6.73± 2.15
对照组	43	12.86± 2.29	10.51± 2.43	10.89± 2.37	8.96± 2.81
t		1.023	4.898	0.847	4.133
P		0.309	0.000	0.400	0.000

3 讨论

高龄初产妇属于高危妊娠群体,自然分娩过程中配合有效护理干预对促进分娩顺利进行具有重要意义^[5]。导乐一对一全程陪伴是医学模式改革及服务观念改变背景下发展而来的新型助产方法,其目的在于尽量减少自然分娩过程中的不利因素,给予产妇合理指导,保障分娩顺利进行,充分体现了人文关怀及科学助产的护理理念^[6-7]。相关研究表明,分娩过程中播放合适轻松音乐,可转移产妇注意力,改善产妇负性情绪,有效提高分娩质量^[8]。本研究结果

发现,出现规律宫缩时,研究组 HAMD、HAMA 评分均低于对照组,产妇自然分娩成功率明显高于对照组,且自然分娩产妇第一产程、第二产程、第三产程及总产程时间均短于对照组($P < 0.05$)。分析其原因在于,轻松音乐联合导乐一对一全程陪伴通过播放产妇喜欢的轻松音乐及导乐师的全程陪伴,给予产妇及时、有效的护理干预及分娩指导,可充分满足产妇分娩过程中实际护理需求,有助于提高护理质量。轻松音乐根据不同产程播放不同的音乐,不仅能缓解产妇心理压力,还具有一定激励性作用,有助于提高产妇分娩配合度,加之导乐师不断进行心理疏导,可有效改善产妇心境,达到克服恐惧、紧张感的目的,且能激发其潜在潜能^[9-10]。此外,分娩过程中对产妇进行有效指导、腹部按压及按摩,能缓解分娩疼痛、提高分娩效率,促进分娩顺利进行。需要注意的是,分娩过程中应做好中转剖宫产的准备,出现异常情况及时中转剖宫产,确保母婴安全。

综上所述,给予高龄初产妇轻松音乐联合导乐一对一全程陪伴,能显著改善产妇心理状况,提高自然分娩成功率,缩短自然分娩产程时间,具有较高推广价值。

参考文献

- [1]张杰.高龄初产妇分娩方式与围产儿结局临床观察[J].临床医学研究与实践,2016,1(12):112-113.
- [2]郭赞.高龄孕产妇妊娠结局流行病学分析及不良妊娠结局危险因素探讨[D].兰州:兰州大学,2017.
- [3]赵立娟,韩辉,王彦华,等.全程导乐陪伴分娩对提高分娩质量的影响分析[J].河北医药,2017,39(12):1913-1915.
- [4]华亚爱,孙晓敏.基于自我效能中介作用的护理干预模式对高龄初产妇妊娠结局及心理状况的影响[J].临床医学研究与实践,2019,4(8):169-171.
- [5]杨月红.全程护理干预对高龄初产妇负性情绪及分娩方式的影响[J].中外医学研究,2016,14(7):100-101.
- [6]王冉.导乐陪伴联合分娩镇痛仪对足月宫内妊娠初产妇经阴道分娩率的影响[J].河南外科学杂志,2018,24(3):138-139.
- [7]周春燕,蓝素芳.孕产期助产士一对一全程健康指导护理模式对自然分娩的影响[J].护理实践与研究,2016,13(13):54-56.
- [8]区少心,陈耀雄,顾丽嫦.导乐陪伴结合音乐放松疗法在初产妇分娩中的应用研究[J].中国临床护理,2018,10(1):37-40.
- [9]盛夏,赵淑华,王战云.音乐结合放松疗法改善孕产妇负性情绪及分娩质量的作用[J].中华全科医学,2017,15(12):2093-2095.
- [10]王琳.助产士全程陪伴联合音乐疗法对初产妇自然分娩总产程及VAS评分的影响[J].按摩与康复医学,2019,10(5):8-9.

(收稿日期: 2021-05-21)

欢迎广告惠顾!

欢迎投稿!

欢迎订阅!