

心理护理干预配合笑气吸入分娩的临床效果观察

黄仕善

作者单位: 530001 南宁, 广西壮族自治区人民医院一分院

作者简介: 黄仕善(1965-), 女, 本科, 主管护师, 研究方向: 护理教学。E-mail: shansai120@163.com

[摘要] 目的 探讨心理干预配合笑气吸入对分娩产妇镇痛效果、产妇心理和笑气使用量的影响。方法 选择住院产妇189例, 经个人及家属同意给予心理护理干预配合笑气吸入的95例产妇为观察组; 给予常规产程观察要求笑气镇痛分娩94例产妇为对照组, 观察两组产妇分娩时焦虑程度、吸笑气时间、镇痛效果等情况。结果 两组产妇分娩时产妇的焦虑程度、镇痛效果、吸入笑气时间等比较有统计学显著意义($P < 0.05$)。结论 心理护理干预配合笑气吸入能减轻产妇的焦虑程度, 增强了笑气镇痛效果, 减少笑气吸入时间, 提高产科护理质量。

[关键词] 心理护理干预; 笑气吸入; 焦虑; 镇痛效果

[中图分类号] R 473.71 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)09-0988-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.09.45

The observation on clinic effect of mental nursing intervention with nitrous oxide aspiration on childbirth

HUANG Shi-shan. The First Branch of the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530001, China

[Abstract] **Objective** To study the influence of mental nursing intervention with nitrous oxide aspiration on parturient women, including the analgesic effect, the changing mental situation of parturient women and amount of nitrous oxide. **Methods** One hundred and eighty-nine hospitalized parturient were chosen as research objects. Under permitting of the parties and their families, 95 parturient women who adopted mental nursing intervention with nitrous oxide aspiration during their childbirth as the observation group, the other who followed the routine with nitrous oxide aspiration for analgesia as compare group. During delivery, the two groups were watched in anxiety, taking of nitrous oxide aspiration and the analgesic effect ect. **Results** There were significant difference in anxiety, the analgesic effect, taking time of nitrous oxide aspiration between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Introducing mental nursing intervention with nitrous oxide aspiration in childbirth can reduce anxiety, strengthen the analgesic effect, reduce the taking time of taking nitrous oxide aspiration and heighten nursing quality.

[Key words] Mental nursing intervention; Nitrous oxide aspiration; Anxiety; The effect of analgesic

分娩虽是生理现象,但分娩对于产妇确实是一种持久而强烈的应激源^[1]。分娩痛是妇女分娩过程中所产生的一种复杂的生理、心理活动,既有一定的物质基础,又有强烈的感情色彩。剧烈的产痛,常常使产妇处于焦虑、不安和恐惧的精神心理状态,影响母婴健康。无痛分娩已经广泛应用于临床并取得良好的效果,但采用非药物方法及用更少的镇痛药,来减轻和消除产痛已成为产科工作者探讨的课题。我院自2006-01开始在开展笑气吸入镇痛的同时进行心理护理干预,取得了满意的临床效果,现总结如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 选择2006-01~2007-08在我科住院的产妇189例,其中95例为观察组,经产妇及家属同意常规产程在给予笑气吸入的同时给予心理护理干预;另94例为对照组,

常规产程观察并使用笑气吸入镇痛。两组产妇均为初产妇,单胎、足月、头位、无妊娠合并症、无头盆不称,新生儿预测体重等差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。两组产妇均为阴道分娩。

1.2 方法

1.2.1 对照组 产妇进入待产室,由助产士陪护并指导给予笑气吸入,定期听胎心音、肛查,按常规观察产程并给予处理。

1.2.2 观察组 在按常规产程处理和给予笑气吸入的同时,给予心理干预,主要内容有:(1)产妇进入待产室由家人陪护并参与陪产,帮助产妇安全进入分娩期;对家属及产妇进行优生优育理论的宣教,使产妇及家属改变重男轻女的陈旧观念,树立生男生女都一样的观念,以消除产妇的某些顾

虑;鼓励产妇利用宫缩间歇进食和补充必要的营养品,以确保精力及体力的充沛;对宫缩频繁引起的阵痛,由家属和护士给予腹部按摩,并通过交谈分散产妇对疼痛的注意力。(2)给产妇营造温馨、安静、安全的生产环境,助产士要时刻守护在产妇身边,做好心理疏导和护理,消除产妇紧张焦虑情绪,诱导产妇放松心情。(3)助产士应针对产妇的心理特征,对分娩过程和出现的某些反应作好解释工作,让产妇有足够的心理准备,并主动配合医护人员完成分娩过程。

1.2.3 观察内容 (1)观察产妇焦虑程度并作好评估;(2)记录两组产妇吸入笑气时间,并加以统计分析;(3)镇痛效果按 Mulletr 评分法进行评分并参考 WHO 疼痛程度分级标准:0 级为无痛,略有腰酸或不适;I 级为腰痛,但可忍受,微汗(或不出汗),睡眠不受影响;II 级为明显腰痛伴出汗,呼吸急促,但仍可忍受,睡眠稍受影响;III 级为强烈腰痛,不能忍受,大喊大叫,不能睡眠。

1.3 统计学方法 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理干预前后两组产妇 SAS 评分以及两组产妇笑气吸入总时间的比较 心理护理干预观察组的产妇焦虑程度比常规产程观察对照组的产妇焦虑程度低 ($P < 0.05$),观察组产妇笑气吸入时间少于对照组,差异有统计学显著意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 心理护理干预前后两组产妇 SAS 评分、笑气吸入时间的比较

组 别	例数	SAS 评分(分)		笑气吸入时间 (min)
		干预前	干预后	
对照组	94	48.53 ± 7.16	46.32 ± 8.02	235 ± 17
观察组	95	46.83 ± 6.48	38.56 ± 6.35	175 ± 13
t		0.146	1.987	2.578
P		0.878	0.048	0.011

2.2 两组产妇分娩时疼痛程度的比较 观察组产妇分娩疼痛程度比对照组显著降低 ($\chi^2 = 15.97$ $P < 0.01$)。见表 2。

表 2 两组产妇分娩时疼痛程度比较 [$n(\%)$]

组 别	例数	≤ I 级	II 级	III 级	χ^2	P
观察组	95	73(76.84)	21(22.11)	1(1.07)	15.97	<0.01
对照组	94	48(51.06)	37(39.36)	9(8.51)		

3 讨论

3.1 心理护理干预使产妇得到充分的心理支持,可减轻其分娩的心理压力及恐惧感,可缓解其焦虑情绪,减轻分娩的应激反应程度,充分调动患者的主观能动性和自我控制能力^[2]。本组资料表明观察组笑气吸入需要的总时间显著少于对照组 ($P < 0.05$)。因此,调整产妇的心理状态及改善分娩环境有助于笑气吸入药效的发挥,从而获得较为满意的麻醉效果,减少笑气用量。

3.2 心理护理干预可以预防笑气吸入镇痛产生的不良反应。虽然有关报道都认为笑气是比较安全的气体,但也有报道^[3],笑气吸入的副作用有头晕、嗜睡等,长时间吸入气体对骨髓增生可能有不良反应和对已缺血缺氧的心肌可能有害。因此,通过心理干预以减少笑气的使用量是减少不良反应必要措施。现代分娩服务模式提倡无药物镇痛,心理护理干预能有效地减少吸入笑气用量,这也是人性化服务模式的体现。

3.3 家属陪伴分娩是心理护理干预的重要措施 家属的言谈对产妇的情绪会产生直接影响。现今大部分为初产妇,她们对分娩过程认识不足,依赖性强,承受能力低,对宫缩的耐受性差,易使其产生焦虑及抑郁情绪。通过产妇亲属的陪护不仅使产妇有一种安全感,而且更有一种亲切感。

参考文献

- 谷 萱,陈凌莹.家庭式分娩的临床观察[J].中华护理杂志,2001,36(9):676.
 - 王双喜,肖仲萍,尹桂英.系统心理干预对围术期病人心理的影响[J].护理学杂志,2004,19(18):59.
 - 罗小平,邓彩云,李 雁.心理护理配合安乐乐气体吸入用于分娩的镇痛观察[J].华夏医学,2006,19(5):871.
- [收稿日期 2009-05-10][本文编辑 宋卓孙 章柯滔]

《中国临床新医学》杂志会员入会登记表

(复印填写后寄回本刊)

姓 名		性 别		出生年月		职 务	
职 称		学 位		专 业			
单 位			地 址				
电 话		E-mail				邮 编	