

阴道分娩顺产接生中不同会阴保护法的应用价值探讨

李寒梅

丰县妇幼保健院 江苏 徐州 221700

摘要：目的：本研究旨在分析阴道分娩顺产接生中不同会阴保护法的应用价值。方法：本次临床研究随机选取了58名阴道分娩顺产产妇，作为本次临床研究的研究对象。本文临床研究开始于2022年3月份，本次临床研究结束于2024年3月份。在本研究中，为了保证整个研究过程的科学严谨性以及研究过程的准确可靠性，在研究开始前，将纳入本次临床研究的58例阴道分娩顺产产妇随机分为一般资料比较无明显差异性、人数相等的观察组以及对照组进行对照实验。研究中，对照组产妇采用常规会阴保护法，观察组产妇采用拇指并用托肛会阴保护法。研究通过比较两组阴道分娩顺产产妇会阴完整率、生产指标以及产妇满意度，通过比较结果分析不同会阴保护法对阴道分娩顺产接生的应用价值。结果：纳入本市临床研究的29名对照组阴道分娩顺产产妇的会阴完整率为55.17%，纳入研究的观察组29名阴道分娩顺产产妇的会阴完整率为93.10%，经过比较分析可以看出，观察组参与研究的29名阴道分娩顺产产妇的会阴完整率更高。对照组参与研究的29名阴道分娩顺产产妇的产程时间 (15.16 ± 2.24) h，产后出血量 (94.36 ± 5.71) mL比观察组参与本次临床研究的29名阴道分娩顺产产妇的产程时间 (10.47 ± 2.32) h，产后出血量 (72.47 ± 5.58) mL更差。纳入本次临床实验的对照组29名阴道分娩顺产产妇的总体满意度是75.86%，纳入研究的观察组29名阴道分娩顺产产妇的总体满意度为96.55%，比较可以看出，观察组29名阴道分娩顺产产妇的满意度更高， $p < 0.05$ ，差异具有统计学意义。结论：阴道分娩顺产接生中采用拇指并用托肛会阴保护法，能够提升阴道分娩顺产产妇的会阴完整率，并且可以缩短产程时间、减少产后出血量，对于阴道分娩顺产产妇的满意度提升也具有更加明显的作用，值得进行推广实施。

关键词：阴道分娩顺产；会阴；会阴保护法；满意度

阴道分娩顺产是一种对阴道分娩顺产产妇以及胎儿更为有利的分娩方式^[1]。但是，阴道分娩顺产产妇在分娩过程中非常容易会出现会阴损伤，这不仅会影响阴道分娩顺产产妇的产后康复，也会对阴道分娩顺产产妇的生活质量产生不好的影响^[2]。近些年以来，随着我国二胎、三胎政策的不断放宽，临床分娩率也有了一定的提升，阴道分娩顺产是在临床上最常见自然分娩方式^[3]。为了降低阴道分娩顺产可能会对产妇会阴造成的损伤，本研究将开展临床研究，探究不同会阴保护法在阴道分娩顺产产妇接生中的应用效果。本研究的结果将为阴道分娩顺产产妇的接生提供参考。具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料：

本次临床研究总计纳入了58名阴道分娩顺产产妇进行临床实验，对58名阴道分娩顺产产妇开展研究的时间段是2022年3月份至2024年3月份之间。研究期间，采用随机表法将58名阴道分娩顺产产妇随机分为观察组以及对照组。观察组（纳入本组进行临床实验的阴道分娩顺产产妇总人数是29人），对照组（纳入本组进行临床实验的阴道分娩顺产产妇总人数同样是29人）。

其中，对赵组纳入研究的29名阴道分娩顺产产妇中，年龄最小的是22岁，年龄最大的是38岁；患者的平均年龄区间是 (29.35 ± 2.47) 岁；平均孕周 (40.44 ± 0.72) 周。观察组参与本次临床研究的29名阴道分娩顺产产妇中，年龄最小的为23岁，年龄最大的为38岁；阴道分娩顺产产妇的平均年龄区间是 (29.46 ± 2.58) 岁；平均孕周 (40.53 ± 0.77) 周。纳入本次临床研究的两组阴道分娩顺产产妇的一般资料（年龄、孕周等）相比较没有出现较为明显的差异性， $p > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法：

1.2.1 对照组（常规会阴保护法）：（1）体位调整：指导产妇采用仰卧或者半仰卧的姿态进行分娩^[4]。（2）手法应用：在胎儿即将分娩出时，医护人员用手轻轻的托住产妇会阴区，降低产妇会阴撕裂的风险^[5]。（3）呼吸指导：医护人员指导分娩产妇如何通过呼吸控制胎儿的分娩速度。（4）胎儿娩出：当胎儿的头部完全娩出时，医护人员立即清理胎儿口鼻内的分泌物，同时协助产妇将胎儿娩出。

1.2.2 观察组（拇指并用托肛会阴保护法）：（1）体位调整：医护人员指导产妇摆出最佳的分娩角度^[6]。

(2) 手法应用：医护人员用拇指以及其他手指做出一个环状结构，轻轻地托住分娩产妇的会阴以及肛门区域，减少阴道分娩顺产产妇会阴部位受到的压力^[7]。(3) 呼吸指导以及胎儿娩出与对照组相似，但是全程采用拇指并用托肛会阴保护法，直至产妇将胎儿顺利娩出。

1.3 观察指标：

会阴完整情况：会阴侧切、会阴裂伤。

生产过程：产程时间、产后出血量。

产妇满意度：非常满意、满意、一般。

1.4 统计学分析：

将试验得出数据通过 SPSS23.0 进行统计分析，计数以及计量资料分别用 [n(%)] 和 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较行 χ^2 及 t 检验，统计学意义用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 参与本次临床研究的两组阴道分娩顺产产妇会阴完整率的比较情况

如表 1 所示，参与本次研究的对照组阴道分娩顺产产妇，会阴完整的总数是 16 人，对照组阴道分娩顺产产妇的会阴完整率为 55.17%，其中出现会因侧切的对照组阴道分娩产妇总数是 6 人，占比为 20.69%，出现会阴裂伤的对照组阴道分娩顺产产妇总数是 5 人，出现会阴裂伤的对照组阴道分娩顺产产妇比例为 17.24%，对照组 29 名阴道分娩顺产产妇的会阴损伤率为 37.93%。参与本次临床研究的观察 29 名阴道分娩顺产产妇，产后会阴完整的阴道分娩顺产产妇人数是 27 人，观察组参与研究的阴道分娩顺产产妇的会阴完整率是 93.10%，其中出现会因侧切的观察组阴道分娩顺产产妇人数是 1 人，出现会因侧切的观察组阴道分娩产妇比例是 3.45%，出现会阴裂伤的观察组阴道分娩产妇比例为 3.4%，观察组 29 名阴道分娩产妇出现会阴损伤率为 6.90%。

表 1 观察组以及对照组参与本次临床实验的阴道分娩顺产产妇会因完整情况的比较 [n(%)]

组别	例数 (n)	会阴侧切	会阴裂伤	会阴损伤率	会阴完整率
对照组	29	6(20.69)	5(17.24)	11(37.93)	16(55.17)
观察组	29	1(3.45)	1(3.45)	2(6.90)	27(93.10)
χ^2 值	-	-	-	8.0308	10.8806
p 值	-	-	-	0.0046	0.0010

2.2 参与本次临床研究的两组阴道分娩顺产产妇生产过程的比较情况

如表二所示，观察组参与研究的阴道分娩产妇产程时间更短、产后出血量更少。

表 2 观察组以及对照组所纳入本次临床研究的阴道分娩顺产产妇生产过程的比较情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	产程时间 (小时)	产后出血量 (mL)
对照组	29	15.16±2.24	94.36±5.71
观察组	29	10.47±2.32	72.47±5.58
t 值	-	8.7548	15.7998
p 值	-	0.0002	0.0001

2.3 纳入本次临床研究的两组阴道分娩顺产产妇满意度的比较

如表三所示，29 名对照组阴道分娩顺产产妇的满意人数是 22 人（满意率 75.86%），观察组满意的人数是 28 人（满意率为 96.55%）。

3 讨论

本研究，通过科学严谨的临床实验，对比分析了常规会阴保护法以及拇指并用托肛会阴保护法在阴道分娩顺产产妇接生中的不同应用效果。研究结果显示：对照组阴道顺产产妇采用常规会阴保护法进行阴道分娩顺产接生后的会阴完整率是 55.17%，纳入研究的观察组 29 名阴道顺产产妇采用拇指并用托肛会阴保护法后的

表 3 对照组以及观察组参与本次临床研究的阴道分娩顺产产妇满意度的比较情况 n(%)]

组别	例数 (n)	非常满意	满意	一般	总体满意度
对照组	29	9 (31.03)	13 (44.83)	7 (24.14)	22 (75.86)
观察组	29	12 (41.38)	16 (55.17)	1 (3.45)	28 (96.55)
χ^2 值	-	-	-	-	5.2200
p 值	-	-	-	-	0.0223

会阴完整率是 93.10%，对比可以看出，采用拇指并用托肛会阴保护法进行阴道分娩顺产接生的会阴完整率更高。采用常规会阴保护法的对照组 29 名阴道顺产产妇的产程时间是 (15.16 ± 2.24) h，对照组产后出血量是 (94.36 ± 5.71) mL，采用拇指并用托肛会阴保护法进行接生的观察组 29 例阴道分娩顺产产妇的产程时间是 (10.47 ± 2.32) h，观察组产后出血量是 (72.47 ± 5.58) mL，经过比较可以看出，采用拇指并用托肛会阴保护法进行阴道分娩顺产接生，能够减少产程时间，减少出血

量。对照组 29 名阴道分娩顺产产妇对常规会阴保护法的总体满意度为 75.86%，纳入研究的观察组 29 名阴道分娩顺产产妇对拇指并用托肛会阴保护法的总体满意度是 96.55%，通过比较可以看出，阴道分娩顺产产妇对拇指并用托肛会阴保护法的满意度更高。

综上所述，本研究证明了拇指并用托肛会阴保护法的实施对于阴道分娩顺产接生具有更高的应用价值。这也为拇指并用托肛会阴保护法的实施提供了参考。

参考文献：

- [1] 林琳, 桂千慧, 徐倩. 阴道分娩顺产接生中不同会阴保护法的应用价值分析 [J]. 智慧健康, 2022, 8(13): 71-73
- [2] 仲群. 探讨阴道分娩顺产接生中不同会阴保护法的应用价值 [J]. 保健文汇, 2021, 22(15): 249-250.
- [3] 吴悠, 邓飞娥, 杨嘉莹, 等. 阴道分娩顺产接生中不同会阴保护法的应用价值分析 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(17): 146.

[4] 金梦竹. 探讨阴道分娩顺产接生中不同会阴保护法的应用价值 [J]. 母婴世界, 2021(10): 15.

[5] 徐璐. 探讨阴道分娩顺产接生中不同会阴保护法的应用价值 [J]. 养生保健指南, 2021(18): 82.

[6] 白佳琪. 分析阴道分娩顺产接生中不同会阴保护法的应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(33): 48, 51.

[7] 白生梅. 不同会阴保护法在阴道分娩顺产接生中的临床效果 [J]. 健康忠告, 2021(12): 56.

作者简介：李寒梅（1976.12-），女，汉，江苏徐州人，本科，主治医师，主要研究妇产科各类常见疾病，多发病等。