

## Study on the clinical effect of Doula delivery in labor

Zheng Zi

The First People's Hospital of Yueyang, Yueyang

**Abstract:** Objective: To observe the clinical effect of Doula delivery in labor. Methods: 166 pregnant women in our hospital from January 2018 to January 2019 were selected as the study object. According to the choice of the pregnant women, they were divided into the observation group and the control group. 78 cases in the observation group used Doula delivery, 88 cases in the control group did not use Doula delivery but used natural delivery, and the self delivery of the two groups were observed and recorded Results: the natural delivery rate in the observation group was significantly higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ) The time of the first and second stages of labor in the observation group was significantly shorter than that in the control group ( $P < 0.05$ ) The difference was statistically significant, but there was no significant difference in the third stage of labor ( $P > 0.05$ ) zero point zero five Conclusion: the difference is not statistically significant Guided music accompanying delivery provides humanized services, shortens the delivery process, improves natural delivery, reduces the mortality of pregnant women and newborns, improves the quality of Obstetrics and maternal satisfaction, which is worth popularizing in clinical practice.

**Key words:** Doula; accompany delivery; clinical

Received: 2020-05-02; Accepted: 2020-05-17; Published: 2020-05-19

# 导乐式陪伴分娩在临产中的临床 疗效研究

郑 姿

岳阳市第一人民医院, 岳阳

邮箱: zhen\_22@163.com

**摘 要:** 目的: 观察导乐式陪伴分娩在临产中的临床疗效。方法: 选择2018年1月-2019年1月我院妇产科住院166例孕产妇为研究对象, 根据产妇的选择分为观察组及对照组, 观察组78例采用导乐助产方式, 对照组88例不采用导乐助产而采用自然分娩方式, 观察并记录两组患者的自然分娩率、产钳助产率及各个产程时间。结果: 自然分娩率观察组明显高于对照组,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。第一产程、第二产程时间的比较观察组明显短于对照组,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义, 但第三产程两者比较无明显差异,  $P > 0.05$  为差异无统计学意义。结论: 导乐式陪伴分娩提供了人性化服务, 缩短了产程、提高了自然分娩、降低孕产妇和新生儿的病死率、提高了产科质量及产妇满意度, 值得在临床上推广。

**关键词:** 导乐式; 陪伴分娩; 临床

收稿日期: 2020-05-02; 录用日期: 2020-05-17; 发表日期: 2020-05-19

Copyright © 2019 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



目前降低围产期死亡率，提高产科质量，保证母婴安全，是我国围产医学永恒的主题。故分娩方式的选择也显得尤为重要。我院妇产科自2010年来采用导乐式陪伴分娩，对产妇在各个产程中给予指导，提高自然分娩率、缩短产程、降低了并发症，提高了产妇及新生儿的健康。现将临床资料总结如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择2018年1月-2019年1月我院妇产科住院166例孕产妇为研究对象，所有研究对象均为单胎头位，年龄在21~30岁，初次孕产妇，孕周37~42周，胎儿估重<3800g，未合并妊高征及其他合并症及并发症。两组均给予产前教育，根据产妇的选择分为观察组及对照组，观察组78例采用导乐式助产方式，对照组88例不采用导乐式助产而采用自然分娩方式。两组一般资料年龄、孕周、胎儿估重等比较无明显差异( $P>0.05$ )，具有可比的价值。

### 1.2 方法

观察组产妇自然临产后步入待产室，分娩全程均有经验丰富的产科医生采用导乐式陪伴，并给予全方位整体服务，耐心进行产前指导，给予精神鼓励，密切观察产程进展，避免不必要的非医学的干扰[2]。对照组采用常规方法，由轮班的助产人员观察产程进展情况，分娩时按传统的产科规程有轮班的助产师接生。

### 1.3 观察指标

观察并记录两组患者的自然分娩率、产钳助产率及各个产程时间。

## 1.4 统计学方法

采用 SPSS10.0 统计软件处理数据。计数资料以率表示，采用  $\chi^2$  检验。计量资料数据以均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，采用 t 检验。以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组分娩方式比较

观察组自然分娩及产钳产分别为 76 例 (97.43%)、2 例 (2.57%)，对照组自然分娩及产钳产分别为 81 例 (92.04%)、7 例 (7.86%)。结果表明，观察组明显高于对照组自然分娩率 ( $P < 0.05$ )，差异有统计学意义。

### 2.2 两组产程时间比较

观察组各产程均短于对照组，但第一产程、第二产程时间的比较观察组明显短于对照组 ( $P < 0.05$ )，差异有统计学意义，但第三产程两者比较无明显差异 ( $P > 0.05$ )，差异无统计学意义。见表 1。

表 1 两组产程时间比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别 n	第一产程 (min)	第二产程 (min)	第三产程 (min)
观察组 78	288.9 $\pm$ 81.2	35.0 $\pm$ 12.4	6.8 $\pm$ 3.9
对照组 88	477.5 $\pm$ 140.0	62.8 $\pm$ 6.0	7.1 $\pm$ 4.2
P	<0.05	<0.05	>0.05

## 3 讨论

众所周知，妊娠和分娩是女性生命过程中的重要历程，产妇往往对分娩知识了解甚少，大部分承受了恐惧、紧张、委屈等多种心理变化及复杂的生理变化。由于产妇分娩过度紧张，植物神经功能发生紊乱，体内儿茶酚胺分泌增加。另外复杂的心理状态影响了产妇的饮食，饮食能量摄入不足，大量的体力消耗等多种因素，均能导致子宫平滑肌收缩功能异常，如子宫平滑肌收缩过强，产

妇自感疼痛加重；如子宫平滑肌收缩乏力，造成产程延长，产后出血率增加，并增加了胎儿窘迫等其他并发症的出现。

随着人们优生优育观念的增强，产妇及家属对医疗质量要求不断提高。而导乐式陪伴分娩导乐医师在分娩过程中，耐心地讲解分娩的相关知识，给予正确的指导，并用温馨的话语进行良好的心理沟通及交流，使产妇获得了安全感，消除了心理上的恐惧和焦虑，获得精神及生理、心理上的支持，使产妇由被动变主动，以良好的心态去面对分娩，密切观察产程进展情况，及时发现问题并有效处理，同时降低了孕妇体内的血儿茶酚胺水平、缩短了产程、提高了自然分娩率、降低了并发症发生率。

根据上述资料表明，观察组较对照组自然分娩率高，而产钳助产率较对照组低，且第一、二产程时间明显缩短，以上更加说明了导乐式陪伴分娩的优势。故导乐式陪伴分娩不但提供了人性化服务、缩短了产程、提高了自然分娩率、降低孕产妇和围生儿病死率，还提高了产科质量及产妇满意度、改善了医患关系、减少了医疗纠纷的发生，值得在临床上推广。

## 参考文献

- [1] 肖仲萍, 王端英, 李小波. 全程陪伴对产妇分娩结局的影响 [J]. 护理学杂志: 外科版, 2008, 23 (2): 31-32.
- [2] 王翠兰, 吴玉珠. 导乐式分娩与自然分娩过程几项生物指标相关性的研究 [J]. 中国医药导报, 2009, 3 (7): 95-96.
- [3] 陈丽. 全程导乐陪伴分娩降低羊水胎粪污染的作用 [J]. 铜陵职业技术学院学报, 2007, 6 (2): 61, 71.
- [4] 黄小花. 导乐陪伴分娩在自然分娩产妇中的应用效果研究 [J]. 中国现代医生, 2010, 48 (6): 121, 131.
- [5] 王丽, 黄金波. 导乐陪产的临床观察与分析 [J]. 中国现代医生, 2009, 47 (7): 152, 163.