

全程导乐分娩配合硬膜外麻醉用于分娩镇痛的临床观察

李春晓 刘冬梅

462000 河南漯河市源汇区妇幼保健院

doi: 10. 3969/j. issn. 1007 - 614x. 2013. 02. 040

为产妇创造一个无痛的分娩环境是围产医学的一个重要研究内容,2010年实行全程导乐分娩联合硬膜外麻醉进行分娩镇痛,达到了理想的分娩镇痛要求,现报告如下。

资料与方法

选择足月妊娠、头位、无产科禁忌证、定期产前检查、且自愿要求全程导乐陪伴分娩联合硬膜外麻醉分娩镇痛的产妇234例作为观察组,选择同期185例条件相似传统方式分娩的产妇为对照组。

方法:①全程导乐分娩联合硬膜外麻醉镇痛组。孕妇从规律宫缩宫口开1cm开始即进入待产室,由全程陪伴助产士进行详细询问病史和体格检查,对待产妇生理及心理状况进行评估,而后进行针对性宣教指导及情感支持,讲解分娩过程,宫缩疼痛的性质、规律、不同心理因素与分娩过程的影响,使待产妇能正确认识分娩过程,同时向其介绍分娩镇痛的好处、注意事项、方法、使待产妇正确对待分娩镇痛,消除顾虑。在产妇宫口开大2~3cm时,由麻醉师选择L₂₋₃进行硬膜外穿刺,头向置管3~5cm抽吸无回血,将芬太尼1ml罗哌卡因5ml加生理盐水14ml稀释为20ml,平卧后先将混合液10ml注入硬膜外腔,然后根据疼痛情况给药,宫口开全时不再给药,同时助产士全程陪伴,教会产妇如何深吸慢呼,静息的放松来自我调整心态,达到精神放松,身体放松,用肢体语言如握手擦汗解除产妇孤独恐惧心理,增加分娩的信心,从而降低难产率。宫缩间歇期鼓励产妇进食饮水,放松思想,及时排空大小便。第二产程鼓励并指导产妇如何运用腹压呼气,鼓励产妇树立信心,集中精力正确使用腹压,争取在规定时间内结束分娩。并由陪伴助产士负责接生,产后由陪伴助产士协助新生儿早吸吮早接触,做好母乳喂养指导,观察产后出血,做好各种病历记录。②对照组在

产程中未采用任何镇痛方法。

止痛效果分级:①0级:无痛,心情平静,能配合医务人员指导。②Ⅰ级:轻痛,极易耐受,心情尚可,能配合医务人员,自觉随产程进展疼痛减轻。③Ⅱ级:心情不安或轻微躁动,自觉随产程进展疼痛无改善。④Ⅲ级:不安,自觉随产程进展疼痛加剧。

统计学处理:采用t检验和 χ^2 检验。

结果

镇痛效果比较:镇痛效果比较有显著差异性,见表1。

产程时间比较:第一产程时间相比差异有显著性,镇痛组短于对照组。见表2。

分娩方式的比较:剖宫产率两组相比无显著性($P>0.5$),进入活跃期末及第二产程缩宫素使用率高于对照组。见表3。

产后出血24小时内出血>500ml观察组7例,对照组6例,两组比较无显著性差异($P>0.5$)。

新生儿窒息率比较:观察组7例,对照组6例,两组比较无显著性差异($P>0.5$)。

讨论

分娩时的剧烈疼痛可以导致体内一系列神经内分泌反应,使产妇发生血管收缩,胎盘血流减少,酸中毒等,对产妇及胎儿产生相应影响,因此,良好的分娩镇痛非常有意义^[1]。如何最大限度减少产妇分娩的痛苦,减少分娩期母婴并发症是产

科工作的一个重要内容^[2]。

采用罗哌卡因进行分娩镇痛,并可根据产程进展和疼痛情况调节给药时间和进度,既可有效消除疼痛,又能避免局麻药对产程的延长作用。因硬膜外麻醉对运动神经的阻滞作用轻微,不影响宫缩,同时麻醉后盆底肌松弛,能缩短活跃期^[3],故第一产程明显短于对照组,但由于第一产程时间缩短,影响胎头俯屈和内旋转,盆底肌肉张力减退致使产妇主动屏气用力的能力显著减弱^[4],致使活跃期末和第二产程催产素使用率增加,阴道助产率增加,但不增加剖宫产率,针对上述特点,实行全程一对一导乐分娩使产妇理解明白产程中可能出现的情况,消除其紧张恐惧的心理,并能给予正确细致的指导和解释,给以关心和帮助,在产程的各阶段给予指导,防止产妇疲劳,使其保持充沛的体力和精力,并可根据宫缩及产程情况适时给予支持疗法和静滴缩宫素,并可及时发现异常及早处理,从而降低了新生儿窒息率。

参考文献

- 乐杰,主编.妇产科学[M].北京:人民卫生出版社,2008.
- 张素霞,单瑞芹.支持疗法在产程中的应用观察[J].中国妇幼保健,2005,20(14).
- 应诗达.分娩镇痛的国外进展[J].医学综述,1996,2(4):200.
- 纪向虹,戚红,刘爱民.椎管内阻滞麻醉与笑气吸入分娩镇痛的效果比较[J].中华妇产科杂志,2002,37(7):398.

表1 镇痛效果比较[例(%)]

组别	总例数	0级	Ⅰ级	Ⅱ级	Ⅲ级
观察组	234	139(59.4)	73(31.2)	16(6.8)	6(2.6)
对照组	185	2(1.1)	27(14.6)	117(63.2)	39(21.1)

表2 产程时间比较(分钟, $\bar{x}\pm s$)

组别	总例数	第一产程	第二产程	第三产程
观察组	234	387.35±130.57	63.4534.12	6.41±2.67
对照组	185	518.59±143.72	50.58±34.24	8.02±4.54

表3 分娩方式的比较[例(%)]

组别	总例数	阴道分娩	剖宫产	活跃期及第二产程缩宫素使用情况
观察组	234	210(89.7)	24(10.2)	148(63.2)
对照组	185	159(85.9)	26(14.0)	72(38.9)