

## · 临床经验 ·

## 无保护会阴接生法在阴道分娩中的应用效果分析

高 洁<sup>1</sup>, 樊 雷<sup>2</sup>

〔摘要〕 目的 分析无保护会阴接生法与传统保护会阴接生法对阴道分娩中各项因素的影响,探讨无保护会阴接生技术的应用效果。方法 2013 年 1 - 10 月初产妇 238 例,其中传统接生法的 110 例为对照组,无保护会阴接生法的 128 例为观察组,比较两组在会阴侧切率、会阴裂伤、第二产程时间、阴道出血量、新生儿窒息、产后尿潴留、会阴伤口感染率等方面的差异。结果 观察组与对照组比较能够显著降低会阴侧切率,降低产妇的会阴裂伤,且观察组产后尿潴留、会阴伤口感染率显著下降( $P$  均  $< 0.05$ );两组在阴道出血量、新生儿窒息、第二产程时间比较差异无统计学意义( $P$  均  $> 0.05$ )。结论 无保护会阴接生技术有利于降低阴道分娩会阴侧切率及会阴裂伤,更符合自然分娩的理念,是一项值得推广的技术。

〔关键词〕 无保护会阴;接生;会阴侧切

〔中图分类号〕 R714.3 〔文献标识码〕 B doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2014.06.025

“人性化分娩”是目前国际妇产学界的一大潮流趋势。所谓人性化分娩,就是提倡家庭式分娩、自由体位分娩以及自然分娩等。要求在阴道分娩过程中减少产科手术,减少人工干预。目前产科阴道分娩中应用最广泛的为会阴侧切术,会阴侧切术原本用于母儿有病理状态下急需结束分娩者,以避免会阴严重撕裂伤等而采用的一种助产手术。但国内大多医院会阴侧切率高达 85% 以上,已经远远背离了会阴侧切术的指征,给产妇带来不必要的创伤。无保护会阴接生法的出现顺应潮流,有利于降低会阴侧切率,促进自然分娩,得到了国内专家的肯定<sup>[1]</sup>。

## 1 对象与方法

1.1 对象 选择 2013 年 1 - 10 月在首都医科大学潞河教学医院阴道分娩的初产妇 238 例,均为头先露,均排除妊娠合并症及并发症、早产、年龄小于 18 岁或大于 35 周岁、巨大儿、胎位异常等情况。将 238 例产妇按随机数字表法分为观察组 128 例与对照组 110 例,两组年龄、体重等一般资料相比差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

1.2 接生方法 两组接生方法的主要区别在于是否在接受过程中对会阴进行保护。观察组采用无保护会阴接生法。该方法改变了传统的以手掌托举保护会阴的方式,而只以单手控制胎头娩出速度,使会阴得到充分扩张和伸展,减少了会阴体的充血、水肿,使会阴体能与整个会阴同步扩张,减少了会阴损伤程度。胎头拨露 2 cm × 3 cm 时做好接生准备;胎

头拨露至会阴后联合紧张时控制胎头娩出速度。在宫缩时,单手或双手控制胎头,宫缩间歇时放松,并与产妇沟通指导配合用力;控制胎头娩出的速度,以每次宫缩时胎头娩出增大不超过 1 cm 为宜。控制胎头娩出速度时不要有协助胎头俯屈的动作,对胎头娩出角度和方向不干预;胎头双顶径娩出时,产妇均匀用力,对产力过强的产妇,指导其宫缩间歇期缓慢娩出;双顶径娩出时不要协助胎头仰伸,否则容易导致小阴唇内侧及前庭裂伤;待胎头完全娩出后,迅速挤净口鼻黏液,不急于娩肩,等待下一次宫缩。宫缩时,双手托住胎头,嘱产妇均匀用力娩出前肩,娩肩时注意不要用力下压,以免增加会阴裂伤程度。前肩娩出后,双手托住胎头轻轻上抬缓慢娩出后肩,产力较强的产妇娩后肩时嘱其暂不用力<sup>[2]</sup>。

对照组采用传统保护会阴接生法。当胎头拨露会阴后联合紧张时,开始保护会阴。接生者右肘支于产床上,右手拇指与其余四指分开,手掌大鱼际肌顶住会阴部。宫缩时向上内方向托压,同时左手轻轻下压胎头枕部,协助胎头俯屈及缓慢下降;宫缩间歇期右手稍放松,避免压迫过久导致会阴水肿;胎头枕部于耻骨弓下方露出时,左手按分娩机转协助胎头娩出;娩肩时右手仍然注意保护会阴,双肩娩出后右手可放松。

1.3 统计学处理 使用 SPSS 13.0 统计软件。定量资料以均数 ± 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用独立样本  $t$  检验;定性资料以百分率(%)表示,组间比较采用检验。以  $P < 0.05$  为差异具统计学意义。

## 2 结果

## 2.1 两组会阴侧切率及会阴裂伤率、会阴伤口感染

作者单位: 1. 101149 北京,首都医科大学潞河教学医院妇产科;2. 100074 北京,中国航天科工集团七三一医院普外科

率比较 与对照组比较,观察组会阴侧切率、会阴裂伤率、会阴伤口感染率均显著下降,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ,表 1)。

2.2 两组产妇产后并发症比较 两组阴道出血量、第二产程时间、新生儿窒息率比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。观察组产后尿潴留发生率明显低于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ,表 2)。

表 2 两组产妇产后阴道出血量、第二产程时间、新生儿窒息率、产后尿潴留比较					
组别	<i>n</i>	阴道出血量( $\bar{x} \pm s$ , mL)	第二产程( $\bar{x} \pm s$ , min)	新生儿窒息[ <i>n</i> (%) ]	产后尿潴留[ <i>n</i> (%) ]
观察组	128	232.89 $\pm$ 68.35	68.82 $\pm$ 23.55	2(1.6)	1(0.8) *
对照组	110	216.72 $\pm$ 64.76	68.10 $\pm$ 22.44	3(2.7)	5(4.5)

注:与对照组比较,\* $P < 0.05$

3 讨 论

目前,国外学者大力提倡自然分娩,提倡“0 侧切”,甚至家庭分娩,对我国的产科工作者带来新的理念和观点。在过去的几十年中,国内大多医院仍然遵循传统的保护会阴方法,所引起的较大比例的会阴侧切率,无疑给产妇带来不必要的创伤。但无保护会阴接生法的安全性,是否会导致严重的会阴裂伤,是产科工作者最关注的问题。通过对本文 238 例产妇应用两种接生方法的比较,发现无保护会阴接生法较传统会阴保护法显著降低会阴侧切率,降低产妇的会阴裂伤,产后尿潴留、会阴伤口感染率亦显著下降( $P < 0.05$ );而阴道出血量、第二产程时间及新生儿窒息率的比较差异无统计学意义,与文献<sup>[3]</sup>报道一致。本文对照组会阴伤口感染率高于既往文献报道,分析原因与入组患者中急诊分娩、出院时间早、产后家中长期应用产妇纸尿裤、未按照医嘱每日定时清洗外阴等有关。在应用无保护会阴接生过程中,应注意取得产妇的充分配合,加强阴道和会阴按摩、严格控制胎头下降速度,从而避免严重裂伤的发生。无保护会阴接生法改变了传统的以手掌托举保护会阴的方式,而只以单手控制胎头娩出速度,使会阴得到充分扩张和伸展,减少了会阴体的充血、水肿,使会阴体能与整个会阴同步扩张,减少了会阴损伤程度,是一种安全的会阴保护方法。

无保护会阴接生法减少了产程中对产妇会阴体的压迫,能够使产妇在自然、舒适的条件下进行分娩;由于整个会阴的肌纤维均匀受力、充分扩展,会阴侧切率减少,使得会阴裂伤表浅、整齐,利于修补与愈合,减轻了对产妇不必要的创伤<sup>[4]</sup>;减少了会阴保护造成的与产妇屏气用力的反作用力,产妇舒适度增加,并减少保护会阴时因受力不均导致的裂

表 1 两组产妇产后侧切率、会阴裂伤率、会阴伤口感染率比较[ <i>n</i> (%) ]				
组别	<i>n</i>	会阴侧切率	会阴裂伤率	会阴伤口感染率
观察组	128	40(31.3) *	10(7.8) *	2(1.6) *
对照组	110	75(68.2)	23(20.9)	8(7.3)

注:与对照组比较,\* $P < 0.05$

伤不规则,有利于产妇恢复;使产后会阴水肿及疼痛减少、产后尿潴留发生率减低,减少了产妇的不适。其避免会阴撕裂的重点在于会阴体的充分扩张,精髓是顺其自然,耐心地控制胎头娩出速度,同时不会增加会阴Ⅲ、Ⅳ度裂伤的发生率,不增加产妇会阴裂伤程度<sup>[5]</sup>。同时注重了对助产士的人文关怀,使助产士操作方便,右手的工作量减少,尤其是在脐带绕颈、肩难产等紧急情况时助产士的右手可以很好地与左手配合,更好地完成接生工作。无保护会阴接生法减轻了助产士的工作量,让助产士从繁重的体力劳动中解脱出来。

无保护会阴接生法简单易学、实用性强,最大程度保护产妇会阴完整性,能使产妇盆底功能尽快恢复,减少了因盆底功能障碍引起的许多后遗症,对产妇及新生儿均无不良影响,使母婴得到更安全、更健康的保证,是符合人性化的新型接生方法。更重要的是使阴道分娩回归自然,适应目前国内外助产技术潮流,应用前景广泛<sup>[6]</sup>,值得临床推广应用。

【参考文献】

[1] 陈小红,叶清花,付丽文. 无保护会阴接生技术在低危初产妇分娩中应用的研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2013, 13(12):152.

[2] 刘佩蓉,涂伟妹. 无保护会阴接生的临床观察[J]. 实用临床医学杂志, 2013, 14(4):70-71.

[3] 顾春美,胡金菊,刘 娟,等. 无保护接生 185 例临床分析[J]. 中国实用医药, 2013, 8(26):40-41.

[4] 吴祥美,徐晶晶,童俊华. 会阴无保护分娩的应用现状及分析[J]. 东南国防医药, 2014, 16(1):70-72.

[5] 韩 清. 1080 例产妇无保护会阴接生法减少会阴裂伤程度的分析[J]. 中国医药指南, 2013, 11(28):192-193.

[6] 李晓燕,徐括琴. 无保护会阴接生法的临床探讨[J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(18):198-200.

(收稿日期:2014-06-18;修回日期:2014-07-13)  
( 本文编辑:张仲书)