

doi: 10.13241/j.cnki.pmb.2017.04.026

同侧俯卧位对枕后位产程活跃期停滞胎方位纠正率和自然分娩率的影响

杨 琴¹ 吴海波^{1Δ} 张艳琴² 王 宁¹ 王文娟¹

(1 海军总医院妇产科 北京 100048; 2 首都医科大学附属北京世纪坛医院妇产科 北京 100038)

摘要 目的:研究同侧俯卧位对枕后位产程活跃期停滞胎方位纠正率和自然分娩率的影响。**方法:**选取我院收治的枕后位产程活跃期停滞产妇 160 例,采取数字随机法分成同侧组自由组,同侧组采取同侧俯卧位治疗,自由组采取自由卧位治疗,比较两组的胎方位纠正率及自然分娩率的影响。**结果:**同侧组胎方位纠正率 90.00%,自由组胎方位纠正率 31.25%,同侧组胎方位纠正率高于自由组,差异有统计学意义($P<0.05$)。同侧组自然分娩率 91.25%,自由组自然分娩率 77.50%,同侧组自然分娩率高于自由组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论:**同侧俯卧位可提高枕后位产程活跃期停滞胎方位纠正率和自然分娩率,并且无创简便,是一种有效的干预方法。

关键词:同侧俯卧位;枕后位;产程活跃期停滞;胎方位纠正率;自然分娩率

中图分类号:R714 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-6273(2017)04-702-03

Effect of Ipsilateral Prone Position on Fetal Position Correction Rate and Natural Childbirth Rate in Active Phase of Labor Stagnation in Occiput Posterior Position

YANG Qin¹, WU Hai-bo^{1Δ}, ZHANG Yan-qin², WANG Ning¹, WANG Wen-juan¹

(1 Department of Gynaecology and Obstetrics, Navy General Hospital, Beijing, 100048, China;

2 Department of Gynaecology and Obstetrics, Beijing Shijitan Hospital Affiliated to Capital Medical University, Beijing, 100038, China)

ABSTRACT Objective: To study the effect of ipsilateral prone position on fetal position correction rate and natural childbirth rate in active phase of labor stagnation in occiput posterior position. **Methods:** 160 pregnant women in active phase of labor stagnation in occiput posterior position admitted in our hospital were selected and randomly divided into ipsilateral group and free group. Ipsilateral group received ipsilateral prone position therapy, while free group was given free prone position therapy. The effect of therapies on fetal position correction rate and natural childbirth rate of the two groups were compared. **Results:** The fetal position correction rate of ipsilateral group and free group was 90.00% and 31.25%, respectively, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The natural childbirth rate of ipsilateral group and free group was 91.25% and 77.50%, respectively, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion:** Ipsilateral prone position can improve fetal position correction rate and natural childbirth rate in active phase of labor stagnation in occiput posterior position. It is noninvasive and convenient, and is an effective intervention method.

Key words: Ipsilateral prone position; posterior position; Stages of labor; Fetal position correction rate; Natural childbirth rate

Chinese Library Classification(CLC): R714 **Document code:** A

Article ID: 1673-6273(2017)04-702-03

前言

枕后位是不良的胎方位,容易引起头位难产,给临床医师和产妇带来了较大的困扰。而枕后位的发生是多因素引起的,除了产妇骨盆以及胎儿因素外,产妇卧位也会对胎方位起到重要的影响作用,胎儿在宫腔内可能因为重力和羊水浮力等发生方位变化,不正确的卧位可能会导致枕后位的发生,因此反之,选择正确的卧位可能对纠正枕后位,避免持续枕后位发生,预防头位难产起到重要的作用^[1-3]。为证实产科采用体位干预的有效性,本文对同侧俯卧位对枕后位产程活跃期停滞胎方位纠正

率和自然分娩率的影响进行观察,与随意卧位进行了对照,以确定同侧俯卧位在产科中的应用价值,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院自 2013 年 3 月 23 日-2015 年 3 月 23 日收治的枕后位产程活跃期停滞产妇 160 例,经我院伦理委员会批准,患者及家属自愿签署知情同意书;纳入标准:年龄在 23-35 岁者,无其他合并症者,孕周在 38-41 周者;排除标准:精神疾病者,癌症者;采取数字随机法分成同侧组和自由组,同侧组 80 例,年龄在 25-34 岁,平均年龄(28.1 ± 1.1)岁,孕周 38-41 周,平均孕周(39.1 ± 0.6)周;自由组 80 例,年龄在 23-34 岁,平均年龄(27.8 ± 1.2)岁,孕周 38-41 周,平均孕周(39.1 ± 0.5)周;两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

作者简介:杨琴(1984-),本科,研究方向:妇产科学,

E-mail:447681601@qq.com

Δ 通讯作者:吴海波,研究方向:妇产科学

(收稿日期:2016-08-05 接受日期:2016-08-23)

1.2 方法

1.2.1 同侧组 本组采取同侧俯卧位治疗,枕左后位:产妇选择和胎儿同方向左侧俯卧位休息,面朝向产床的方向,将左侧的肩部、胸部、腹部及脸与产床接触,左腿保持伸直,右腿保持屈曲,将脚踏在产床脚踏上,产床床尾抬高,使产妇臀部抬高。枕右后位:产妇选择和胎儿同方向右侧俯卧位休息,面朝向产床的方向,将右侧的肩部、胸部、腹部及脸与产床接触,右腿保持伸直,左腿保持屈曲,将脚踏在产床脚踏上,产床床尾抬高,使产妇臀部抬高。

1.2.2 自由组 本组采取自由卧位治疗,不对产妇进行体位干预,由产妇自由选择。

1.3 观察指标

观察两组由枕后位的纠正情况,包括枕后位、枕横位、枕前

位情况,枕前位为胎方位纠正率^[45]。记录两组产妇自然分娩率,包括顺产、助产及剖宫产,顺产为自然分娩率。

1.4 统计学方法

数据采用专业 SPSS 17.0 软件进行统计学分析处理。计数资料用率(%)表示,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组胎方位纠正率比较

同侧组胎方位纠正率 90.00%,自由组胎方位纠正率 31.25%,同侧组胎方位纠正率高于自由组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组胎方位纠正率对比 [例, %]

Table 1 Comparison of fetal position correction rate of two groups [n, %]

Groups	n	Occiput anterior position	Occiput transverse position	Occiput oposterior position	Fetal position correction rate
Ipsilateral group	80	72(90.00)	5(6.25)	3(3.75)	90.00
Free group	80	25(31.25)	31(38.75)	24(30.00)	31.25
χ^2 value					16.4431
P value					<0.05

2.2 两组自然分娩率比较

同侧组自然分娩率 91.25%,自由组自然分娩率 77.50%,同

侧组自然分娩率高于自由组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组自然分娩率对比 [例, %]

Table 2 Comparison of natural childbirth rate of two groups [n, %]

Groups	n	Natural labor	Deliver	Cesarean delivery	Natural childbirth rate
Ipsilateral group	80	73(91.25)	6(7.50)	1(1.25)	91.25
Free group	80	62(77.50)	15(18.75)	3(3.75)	77.50
χ^2 value					3.4662
P value					<0.05

3 讨论

枕后位和枕横位均是影响产妇顺利分娩的不良胎方位,胎方位处于枕后位时,需要利用各种干预方法,竟可能使胎头由枕后位转为枕前位,使分娩顺利进行,预防因持续枕后位引起的难产^[6-8]。引起枕后位的原因很多,现代研究显示,枕后位常见的原因因为骨盆狭小和胎儿巨大,但也有其它因素所致的枕后位,不符合剖宫产适应证,研究其它调整胎头位置的方法仍然具有较高的临床价值。

利用体位干预胎方位临床已有较多研究,体位护理是一种完全无创并且非药物胎方位干预方法,因此受到了临床欢迎^[9-12]。胎方位和许多因素相关,包括骨盆情况、卧姿、临产前体位以及胎盘位置等,而其中胎盘位置、骨盆等因素不可通过体位护理改变,属于不可变的因素,而分娩时的产力需要通过药物进行改善,体位干预仅可通过调整卧姿、产前体位等因素对枕后位进行干预。因此其预防头位难产效果一度遭到质疑,但同

侧俯卧位于枕后位产程活跃期停滞具有理论基础,在宫腔内,胎儿受到重力、羊水浮力等多重影响,产妇的体位会导致以上力改变,如产妇处于侧卧或者仰卧位,则胎儿会在重力和浮力的作用下移动向产妇内侧后方,容易引起枕后位和枕横位,不及时调整,加之其它因素容易形成持续枕后位^[13]。但与此相反,采取同侧俯卧位时,也能通过重力和浮力对枕后位和枕横位起到一定的纠正作用,产妇和胎儿脊柱同侧俯卧,在重力的作用下,胎儿背部向腹前方移动,造成头枕部旋转,纠正胎头下降过程中的不利胎位,进而转向枕前位,因此同侧俯卧位预防头位难产是具有可行性的,在此基础上进行的相关研究也具有临床意义。有研究观察不同的体位对枕后位产程活跃期停滞影响时指出,同侧俯卧位是可提高胎方位纠正率的一种有效方法^[14-16]。而本研究将同侧俯卧位与随意卧位进行对照,结果中也显示,同侧组胎方位纠正率高于自由组,说明了体位干预对产妇确切有效,是优秀的临床干预方法,与研究结果相似,与随意卧位相比,仅调整了俯卧姿势,便提升了胎方位的纠正率,证实了

体位对胎方位的影响,也肯定了同侧卧位对枕后位产程活跃期停滞的效果^[17,18]。而本研究还对产妇自然分娩率进行了观察,由于同侧俯卧位起到了有效的作用,避免了部分头位难产,因此同侧组自然分娩率高于自由组,说明了采取同侧俯卧位干预枕后位产程活跃期停滞可有效的减少剖宫产率,降低产钳等助产方法的使用率,是一种简单有效的干预方法。

综上所述,同侧俯卧位对枕后位产程活跃期停滞具有确切的作用,可以有效的提高胎方位纠正率,提高自然分娩率。并且其作为一种简便、无创、易行的干预方法,推广没有难度,因此具有广阔的临床应用前景,但目前仅证实通过体位可纠正胎方位,临床也存在对侧卧位与同侧卧位的比较,两者优劣尚无定论,尚待后续研究证实。

参考文献(References)

- [1] 王静. 360 例产妇不同体位纠正持续性枕后位的临床观察 [J]. 湖南中医药大学学报, 2013, 33(10): 45-46
Wang Jing. Clinical observation of different posture correcting persistent occiput posterior position [J]. Journal of Traditional Chinese Medicine University of Hunan, 2013, 33(10): 45-46
- [2] 张晓丽, 张惠欣, 蒋睿, 等. 不同体位分娩对妊娠结局的临床观察 [J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(9): 1814-1816
Zhang Xiao-li, Zhang Hui-xin, Jiang Rui, et al. Clinical observation of pregnancy outcome of delivery in different body positions [J]. Maternal & Child Health Care of China, 2016, 31(9): 1814-1816
- [3] 叶雪健, 鲍立军, 盛秋, 等. 同侧卧位与对侧卧位配合徒手转胎头术在产程中对纠正胎方位的临床比较 [J]. 医学研究杂志, 2015, 44(8): 165-167
Ye Xue-jian, Bao Li-jun, Sheng Qiu, et al. Comparison of the Clinical Effects between Ipsilateral Lateral Position and the Opposite Lateral Position both Coordinated with Manual Rotation of Fetal Head on Fetal Position Correction in Stages of Labor [J]. Journal of Medical Research, 2015, 44(8): 165-167
- [4] Ahmad A, Webb SS, Early B, et al. Association between fetal position at onset of labor and mode of delivery: a prospective cohort study [J]. Ultrasound Obstet Gynecol, 2014, 43(2): 176-182
- [5] Phipps H, Hyett JA, Graham K, et al. Is there an association between sonographically determined occipito-transverse position in the second stage of labor and operative delivery? [J]. Acta Obstet Gynecol Scand, 2014, 93(10): 1018-1024
- [6] Guittier MJ, Othenin-Girard V. Correcting occiput posterior position during labor: the role of maternal positions [J]. Gynecol Obstet Fertil, 2012, 40(4): 255-260
- [7] Guittier MJ, Othenin-Girard V, Irion O, et al. Maternal positioning to correct occipito-posterior fetal position in labour: a randomised controlled trial [J]. BMC Pregnancy Childbirth, 2014, 14: 83
- [8] 马丽丽, 梁凤霞. 产妇同侧卧位纠正持续性枕后位对分娩的影响 [J]. 中国误诊学杂志, 2011, 11(32): 7871
Ma Li-li, Liang Feng-xia. Effect of ipsilateral prone position of pregnant woman in correcting persistent occiput posterior position on delivery [J]. Chinese Journal of Misdiagnostics, 2011, 11(32): 7871
- [9] 杜近云. 同侧侧俯卧位纠正枕横位和枕后位的临床观察 [J]. 中国现代药物应用, 2011, 05(7): 127-128
Du Jin-yun. Clinical observation of ipsilateral prone position in correcting occiput transverse position and occiput posterior position [J]. Chinese Journal of Modern Drug Application, 2011, 05(7): 127-128
- [10] 邹虹霞. 使用侧俯卧位矫正枕后位和枕横位转至枕前位的临床分析 [J]. 中外医学研究, 2014, 14(12): 123-124
Zou Hong-xia. Clinical Analysis of Correcting Occiput-posterior and Occiput-transverse Position to Occiput-anterior Position Through Lateral-prostration [J]. Chinese and Foreign Medical Research, 2014, 14(12): 123-124
- [11] 何庆凤, 张春燕. 体位联合乳头刺激治疗胎头位置异常协调性宫缩乏力的观察 [J]. 护理与康复, 2015, 14(9): 814-816
He Qing-feng, Zhang Chun-yan. Observation on body position combined with nipple stimulation in treatment of hypotonic uterine inertia caused by abnormal position of fetal head [J]. Nursing and Rehabilitation Journal, 2015, 14(9): 814-816
- [12] 张晓茗, 汪伟, 折瑞莲, 等. 孕晚期体位宣教及临床意义 [J]. 吉林医学, 2015, 15(13): 2862-2863
Zhang Xiao-ming, Wang Wei, Zhe Rui-lian, et al. Management of patient posture In pregnancy and clinical value [J]. Jilin Medical Journal, 2015, 15(13): 2862-2863
- [13] 陈芳, 王志坚. 产程中侧卧位对持续性枕后位的影响 [J]. 护理研究, 2014, (22): 2758-2759
Chen Fang, Wang Zhi-jian. Influence of side lying position during labor on persistent occiput posterior position of parturient [J]. Chinese Nursing Research, 2014, (22): 2758-2759
- [14] 马萍霞. 同侧俯卧位纠正枕后位对产程活跃期停滞及产妇自然分娩的影响 [J]. 中国实用医刊, 2014, 14(17): 85-86
Ma Ping-xia. Influence of ipsilateral prone position correcting occiput transverse position on active stage labor stagnation and natural delivery [J]. Chinese Journal of Practical Medicine, 2014, 14(17): 85-86
- [15] 王文蓉. 产妇产程中采取同侧侧俯卧位纠正胎方位效果观察 [J]. 医学信息, 2015, 15(5): 270-270
Wang Wen-rong. Effect observation of ipsilateral prone position during labor on correcting fetal position [J]. Medical Information, 2015, 15(5): 270-270
- [16] 丁付绿, 张盛燕, 金丽桂, 等. 同侧俯卧位联合间苯三酚在产程活跃期中纠正枕后位的临床价值 [J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(30): 5062-5064
Ding Fu-lv, Zhang Sheng-yan, Jin Li-gui, et al. The clinical value of ipsilateral prone position combined with phloroglucinol for correcting the fetal position in the active period of birth process [J]. Maternal & Child Health Care of China, 2013, 28(30): 5062-5064
- [17] 段亚萍, 任容, 张婧, 等. 产前 B 超诊断胎儿完全性大动脉转位的超声特征观察 [J]. 现代生物医学进展, 2016, 16(26): 5062-5063
Duan Ya-ping, Ren Rong, Zhang Jing, et al. Observation on the Characteristics of Fetal Transposition of Great Artery by Ultrasound Prenatal Ultrasound [J]. Progress in Modern Biomedicine, 2016, 16(26): 5062-5063
- [18] 连李斌, 袁宁霞, 杜冬青, 等. 徒手转胎纠正 128 例头位难产的临床效果观察 [J]. 现代生物医学进展, 2016, 16(25): 4926-4928
Lian Li-bin, Yuan Ning-xia, Du Dong-qing, et al. Clinical Observation of 128 Cases of the Application of Manual Rotation of The Head Difficult [J]. Progress in Modern Biomedicine, 2016, 16(25): 4926-4928