

Strategie radzenia sobie z bólem porodowym a odczuwanie bólu przez rodzące - badania pilotażowe

Angelika Doroszevska¹, Anna Jaśkiewicz¹, Wiktoria Postępska^{1,2}, Aleksandra Kołpa^{1,2}, Maria Kanadys¹

¹Studenckie Koło Naukowe Pasjonatów Sztuki Położniczej przy Zakładzie Pielęgniarstwa Położniczo-Ginekologicznego WNoZ UM w Lublinie

²Szkoła Doktorska UM w Lublinie

Opiekun pracy i Koła: dr hab. n. o zdr. Anna B. Pilewska-Kozak

WSTĘP

Rodzaj oraz nasilenie bólu porodowego zależą od okresu porodu i wynikają z fizjologicznych procesów z nim związanych. Zbyt silny ból porodowy ma negatywny wpływ zarówno na rodzającą jak i na płód.

Przewartościowanie doznań bólu oraz rodzaj prezentowanej przez człowieka strategii radzenia sobie ma wpływ na odczuwanie tej dolegliwości.

CEL PRACY

Sprawdzenie, jakie strategie radzenia sobie z bólem charakteryzują rodzące, czy ma to wpływ na odczuwanie bólu oraz z jakich metod radzenia sobie z bólem one korzystają.

MATERIAŁ I METODY

Badania prowadzono w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 4 w Lublinie. Objęto nimi 108 kobiet, które rodziły drogami natury.

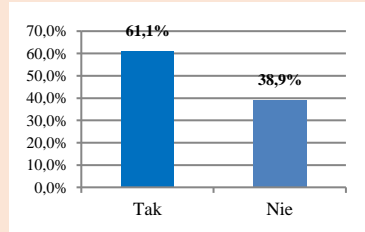
W badaniach posłużono się metodą sondażu diagnostycznego, przy użyciu Kwestionariusza Strategii Radzenia Sobie z Bólem (CSQ), autorskiego kwestionariusza ankiety wraz ze skalą numeryczną NRS.

WNIOSKI

Poziom odczuwania bólu porodowego w czasie porodu był związany z rodzajami wykorzystywanych strategii radzenia sobie z bólem. Najsilniejszą zależność stwierdzono między poziomem bólu a strategią katastrofizowania - stosowana tym częściej im występował wyższy poziom natężenia bólu. Wyższy poziom bólu korelował ujemnie ze strategią ignorowania doznań.

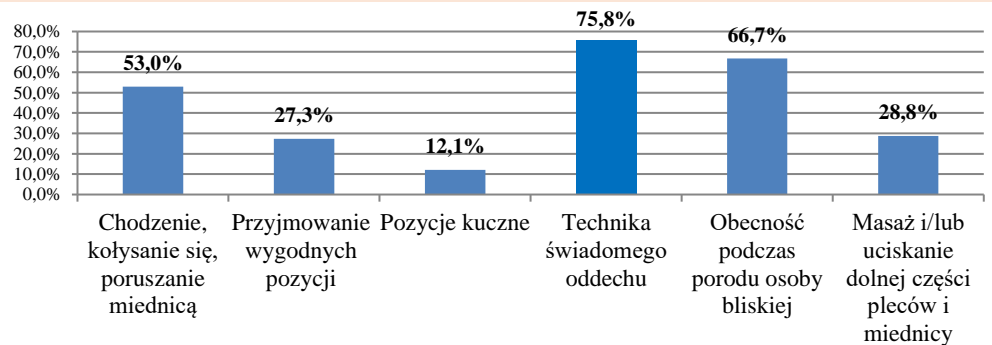
Ponadto większe natężenie bólu powodowało, że badane w mniejszym stopniu korzystały ze strategii deklarowanie radzenia sobie oraz strategii zwiększona aktywność behawioralna. Rodzące w większości znalazły niefarmakologiczne metody radzenia sobie z bólem porodowym i z nich korzystały. Najwięcej z nich wykorzystywało technikę świadomego oddechu.

WYNIKI



Stosowanie przez rodzące naturalnych metod łagodzenia bólu porodowego

Rodzaje niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego stosowanych przez rodzące podczas porodu



Strategie radzenia sobie z bólem wybierane przez badane kobiety

CSQ	M	SD	Min	Max	Q1	Me	Q3
Poznawcze							
Odwracanie uwagi	12,86	7,70	0,00	30,00	6,25	12,00	18,00
Przewartościowanie doznań bólu	7,48	6,34	0,00	26,00	2,00	6,00	12,75
Katastrofizowanie	11,49	8,17	0,00	36,00	5,25	11,00	15,75
Ignorowanie doznań	11,81	7,96	0,00	36,00	5,00	12,00	17,00
Modlenie się/ pokładanie nadziei	15,89	7,43	0,00	34,00	10,00	16,50	21,00
Deklarowanie radzenia sobie	17,54	8,01	0,00	35,00	12,00	19,00	24,00
Behawioralne							
Zwiększona aktywność behawioralna	13,55	7,58	0,00	30,00	8,00	14,50	18,00

Współzależność pomiędzy strategiami radzenia sobie z bólem wybranymi przez badane kobiety a poziomem odczuwanego bólu

CSQ	r	p
Odwracanie uwagi	-0,155	0,109
Przewartościowanie doznań bólu	-0,153	0,114
Katastrofizowanie	0,277**	0,004
Ignorowanie doznań	-0,255**	0,008
Modlenie się/ pokładanie nadziei	0,079	0,418
Deklarowanie radzenia sobie	-0,270**	0,005
Zwiększona aktywność behawioralna	-0,254**	0,008
Opanowanie bólu	-0,256**	0,007
Umiejętność obniżenia bólu	-0,217*	0,024