

孕期健康教育在妇产科护理中的临床研究

陈娟

(宁津县人民医院, 山东 德州 253400)

【摘要】目的:探讨、分析妇产科护理中,采用孕期健康教育模式的临床价值。**方法:**选取本院妇产科收治的孕妇,将其作为选入对象。共纳入100例。录入时间最早为2020.02,录入时间最晚为2021.02。按照入院时间先后,将孕妇分为两组,依次为参照组、试验组。两组均分至50例。干预方案分别为常规护理、常规护理基础上联合孕期健康教育模式。对两组自然分娩率、两组孕期知识了解情况、两组并发症发生情况、两组孕期不良情绪评分进行检验、评价。**结果:**(1)自然分娩率检验可知,试验组为94.00%,参照组为76.00%,试验组高于参照组, $P < 0.05$ 。(2)孕期知识了解情况检验可知,饮食知识、新生儿喂养知识、分娩知识、自我护理知识方面,试验组评分均较参照组高, $P < 0.05$ 。(3)并发症发生情况检验可知,妊娠期高血压、糖尿病、产后出血方面,试验组发生概率低于参照组, $P < 0.05$ 。(4)孕期不良情绪评分检验可知,入组前,两组焦虑、抑郁评分差异性不大, $P > 0.05$ 。入组3个月,两组评分均下降,且试验组下降幅度更大, $P < 0.05$ 。**结论:**予以妇产科孕妇孕期健康教育,可有效提升孕妇孕期知识了解程度。同时,自然分娩率提升,并发症发生概率减少,孕期不良情绪缓解。可见,孕期健康模式应用效果理想,值得推广应用。

【关键词】妇产科护理;孕期健康教育;自然分娩;应用效果

中图分类号:R473.71

文献标识码:B

文章编号:1671-2242(2022)18-0016-03

Abstract Objective: To explore and analyze the clinical value of health education during pregnancy in obstetrics and gynecology nursing. **Methods:** Pregnant women admitted to the Department of Obstetrics and gynecology in our hospital were selected as the objects. A total of 100 cases were included. The earliest entry time is 2020.02 and the latest entry time is 2021.02. Pregnant women were divided into two groups according to the time of admission. The two groups were equally divided into 50 cases. The intervention programs were routine nursing and combined pregnancy health education based on routine nursing. The natural delivery rate of the two groups, the understanding of pregnancy knowledge of the two groups, the occurrence of complications of the two groups and the score of adverse emotions during pregnancy were tested and evaluated. **Results:** (1) The natural delivery rate was 94.00% in the experimental group and 76.00% in the reference group, which was higher than that in the reference group ($P < 0.05$). (2) The test of knowledge understanding during pregnancy showed that the scores of the experimental group were higher than those of the reference group in terms of diet knowledge, neonatal feeding knowledge, delivery knowledge and self-care knowledge ($P < 0.05$). (3) The incidence of complications such as gestational hypertension, diabetes and postpartum hemorrhage in the experimental group was lower than that in the reference group, $P < 0.05$. (4) According to the score test of adverse emotions during pregnancy, there was no significant difference in the scores of anxiety and depression between the two groups before enrollment ($P > 0.05$). Three months after enrollment, the scores of the two groups decreased, and the decrease range of the experimental group was greater ($P < 0.05$). **Conclusion:** Giving pregnant women health education in obstetrics and Gynecology can effectively improve their understanding of pregnancy knowledge. At the same time, the natural delivery rate was increased, the incidence of complications was reduced, and the adverse emotions during pregnancy were relieved. It can be seen that the application effect of pregnancy health

model is ideal and worthy of popularization and application.

Key words obstetrics and gynecology nursing; Health education during pregnancy; Natural childbirth; Application effect

随着医学水平提高、人们生活变化,分娩方式也发生较大改变,尤其是在近十年间。其中最常见现象就是剖宫产概率显著提升^[1]。由于产妇对妊娠知识、分娩知识以及新生儿喂养知识了解较少,所以难以正确看待自然分娩,惧怕自然分娩所致的疼痛。不仅如此,孕妇在孕期还会伴有不同程度的负性情绪,进而导致不良分娩结局出现^[2]。可见,加强孕期健康教育十分必要。本研究选取2020年2月~2021年2月本院妇产科收治的100例孕妇为研究对象,对孕期健康教育应用其中的效果进行分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选取2020年2月~2021年2月本院妇产科收治的100例孕妇为研究对象,以入院时间先后顺序为分组依据分为参照组和试验组,各50例。参照组年龄23~36岁,平均(28.27±1.07)岁。试验组年龄22~35岁,平均(28.30±1.12)岁。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。(1)纳入标准:精神、意识正常孕妇;本人、家属均知晓本研究的孕妇。(2)排除标准:孕周小于6周、超过25周孕妇;合并重要器官病变孕妇。

1.2 方法:参照组实施常规护理方案。护理人员对孕妇进行饮食干预、心理疏导,并指导其完成产前检查。试验组以常规护理为开展前提,实施孕期健康教育模式,详细内容表述如下。(1)普及健康知识:护理人员应加强对孕妇本人、孕妇家属健康知识的普及。孕妇入院后,向其发放孕期保健手册,并与其积极沟通,讲解孕期相关知识。在宣教过程中,应采取多种形式,确保孕妇能够接受。在指导过程中,还应指导孕妇进行产前训练,使其能够提前适应分娩不适。与孕妇沟通过程中,还应确保态度温和,逐渐拉近与孕妇之间距离。针对孕妇疑虑、困惑等,护理人员需要耐心解答,确保孕妇知晓母婴健康知识。(2)饮食干预:护理人员需要对孕妇进行饮食指导,嘱其多摄入高维生素、蛋白质含量的食物。但是由于妊娠期营养补充过度易导致妊娠高血压、糖尿病疾病等,所以还应提醒孕妇合理补充。(3)新生儿喂养干预:护理人员需要向孕妇普及母乳喂养相关知识,并使其认识到母乳喂养的优势。除告知孕妇母乳喂养

有利于促进新生儿智力、身体发育外,还应告知其开奶的正确方式。此外,护理人员还应对孕妇家属进行健康教育,使其了解分娩相关知识,进而为孕妇提供相应帮助,是孕妇获得家庭支持,促进其分娩信心提升。(4)分娩方式干预:护理人员需要向孕妇说明自然分娩的好处,并指导其适当锻炼,进而提高自然分娩率。(5)自我护理教育:孕妇妊娠期间,受环境、激素变化等影响,极易产生负性情绪。为此,护理人员应关注其心理变化,并选择恰当时机开展心理疏导,确保其安心养胎。(6)产前诊断教育:孕期对新生儿相关疾病进行筛查十分必要。因此,护理人员需要告知孕妇艾滋病的母婴传播知识,提高其认知程度,进而加强对艾滋病母婴传播的预防。此外,护理人员还应指导孕妇进行唐氏综合征筛查。

1.3 观察指标:(1)分析统计两组自然分娩率。(2)对两组孕期知识了解情况进行统计学处理。包括饮食知识、新生儿喂养知识、分娩知识、自我护理知识。总分均为100分。分数低,代表孕妇孕期知识了解不足。(3)测定观察两组孕期不良情绪评分。包括焦虑情绪、抑郁情绪两个方面。将汉密顿焦虑、抑郁自评量表作为评测工具。分数高,代表孕妇情绪不佳。(4)评析测定两组并发症发生情况。包括妊娠期高血压、糖尿病、产后出血等。

1.4 统计学方法:采用SPSS24.0统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组自然分娩率比较:试验组自然分娩率高于参照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 两组分娩情况比较[例(%)]

组别	例数	自然分娩	剖宫产
试验组	50	47(94.00)	3(6.00)
参照组	50	38(76.00)	12(24.00)
χ^2		6.3529	
P		0.0117	

2.2 两组孕期知识了解情况比较:试验组饮食知识、新生儿喂养知识、分娩知识、自我护理知识方面评分均高于参照组,差异均有统计学意义($P<0.05$),见表2。

表2 两组孕期知识了解情况比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	饮食知识	新生儿喂养知识	分娩知识	自我护理知识
试验组	50	89.74±4.44	90.24±4.53	91.17±4.28	90.45±4.37
参照组	50	83.41±4.55	84.16±4.29	85.14±4.08	82.83±4.61
<i>t</i>		7.0406	6.8908	7.2108	8.4824
<i>P</i>		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 两组并发症发生情况比较:试验组并发症发生概率低于参照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表3 两组并发症发生情况比较[例(%)]

组别	例数	妊娠期糖尿病	妊娠期高血压	产后出血	总发生率
试验组	50	1(2.00)	1(2.00)	0(0.00)	2(4.00)
参照组	50	4(8.00)	3(6.00)	1(2.00)	8(16.00)
χ^2					4.0000
<i>P</i>					0.0455

2.4 两组孕期不良情绪评分比较:入组前,两组焦虑、抑郁评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);入组3个月,两组焦虑、抑郁评分低于入组前,且试验组低于参照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表4。

表4 两组孕期不良情绪比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		入组前	入组3个月	入组前	入组3个月
观察组	50	31.62±3.22	21.09±2.44	30.81±3.27	20.95±2.31
参照组	50	31.59±3.19	26.48±2.41	30.74±3.30	25.16±2.55
<i>t</i>		0.0468	11.1131	0.1065	8.6520
<i>P</i>		0.9628	0.0000	0.9154	0.0000

3 讨论

妊娠是女性特有生理过程。但是在妊娠期间,部分孕妇对妊娠、分娩、新生儿知识了解不足,进而导致不良情绪出现,尤其是初产妇。在此情况下,不仅产妇分娩顺利进行会受到影响,而且妊娠并发症发生概率、不良妊娠结局发生概率也会提升^[3]。因此,在常规护理基础上,还应强化孕期健康教育。

孕期健康教育可使产妇提高对分娩、喂养知识的了解程度,有利于改善其妊娠期间不良行为,进而促进分娩顺利进行。本研究结果显示,试验组自然分娩率高于参照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。在健康教育引导下,孕妇能够提高对分娩知识的认识。加之合理的运动锻炼、健康饮食等,可确保孕妇身心健康,有利于改善其分娩结果^[4]。本研究发现,试验组饮食知识、新生儿喂养知识、分娩知识、自我护理知识方面评分均高于参照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。予以孕妇健康教育后,孕妇对分娩

能够拥有正确认识。通过告知孕妇摄入高维生素饮食、母乳喂养的重要性、日常生活注意事项等,能够有效提高孕妇对相关知识的了解程度。本研究结果证实,试验组并发症发生概率低于参照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。随着孕妇认知水平提升,不良妊娠行为也会得到改善。在此情况下,妊娠并发症发生概率降低。相关研究显示,予以孕妇孕期健康教育,孕妇心理情绪明显改善。这就本研究结果一致^[5]。本研究发现,入组3个月,两组焦虑、抑郁评分低于入组前,且试验组低于参照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,经由孕期健康教育,孕妇能够对整个分娩过程进行仔细了解。既包括宫缩阵痛性质,还包括宫缩规律等。此外,通过提前指导孕妇适应分娩过程,有利于促进其分娩信息、自控感提升。在予以孕妇情感支持后,能够使其做足产前心理准备,确保情绪稳定。在此情况下,孕妇分娩时主动性、积极性能够提升,在确保母婴健康方面效果理想。不仅如此,通过多种形式的健康教育,并在产后对孕妇进行饮食指导,使其营养搭配均衡,可加快其体会恢复速度。

综上所述,妇产科护理中采取孕期健康教育的临床效果优异。一方面,孕妇分娩知识了解程度提高,并发症发生概率减少。另一方面,孕妇负性情绪改善,自然分娩率提升,有利于改善分娩结局,保障母婴安全。

【参考文献】

- [1] 杨翠丽,潘新新,张盈盈. PBL式孕期健康教育对妊娠期糖尿病高危产妇妊娠结局及负面情绪的影响[J]. 实用临床医学,2020,21(8):84-86.
- [2] 高丽花,吴宪鑫. 多维健康教育模式对二胎孕妇孕期认知水平、产检依从性及妊娠结局的影响[J]. 实用临床医学,2020,21(10):73-75.
- [3] 丁绿芬. 健康教育模式在妊娠期糖尿病孕妇孕期管理中的应用效果及对妊娠结局的影响[J]. 中国妇幼保健,2020,35(8):1377-1380.
- [4] 邱淑琴,梁银珠,林锦妹,等. 健康教育联合个性化行为干预在妊娠期糖尿病中的效果分析[J]. 中国妇幼卫生杂志,2020,11(2):43-46.
- [5] 周碧仪,周宝仪. 孕期健康教育配合规范化孕期保健在高龄产妇中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2019,25(2):88-90.