

孕妇产前检查的心理护理效果研究

孙研研

山东省东阿县陈集镇卫生院 252200

摘要：目的：研究孕妇产前检查的心理护理效果。方法：选择本院2021年4月至2022年4月接诊的120例孕妇作为本次研究对象，将孕妇随机平分为两组，对照组实施常规护理，观察组在常规护理基础上实施心理护理。结果：观察组孕妇的护理满意度为96.67%，比对照组的73.33%的高，护理前两组孕妇的抑郁评分与焦虑评分相差不多，实施护理后，两组孕妇的抑郁评分与焦虑评分均有所下降，但观察组改善的效果更加明显。结论：心理护理在孕妇产前检查工作中发挥显著作用，不仅缓解和消除孕妇的负面情绪，还增强孕妇各项临床指标的效益，保障孕妇的身心健康以及分娩顺利，值得在产前检查过程中应用与推广。

关键词：孕妇；产前检查；心理护理；应用效果

Study on psychological nursing effect of pregnant women's prenatal examination

Yanyan Sun

Health Center of Chenji Town, Donga County, Shandong Province 252200

Abstract: Objective: To study the effect of psychological nursing on prenatal examination of pregnant women. **Methods:** 120 pregnant women in our hospital from April 2021 to April 2022 were selected as the subjects of this study. The pregnant women were randomly divided into two groups. The control group received routine care, and the observation group received psychological care on the basis of routine care. **Results:** The nursing satisfaction of the pregnant women in the observation group was 96.67%, higher than 73.33% in the control group. The difference between the depression scores and anxiety scores of the pregnant women in the two groups was not much before the nursing. After the implementation of the nursing, the depression scores and anxiety scores of the pregnant women in the two groups decreased, but the improvement effect of the observation group was more obvious. **Conclusion:** Psychological nursing plays a significant role in the prenatal examination of pregnant women. It not only relieves and eliminates the negative emotions of pregnant women, but also enhances the benefits of various clinical indicators of pregnant women, and ensures the physical and mental health of pregnant women and the smooth delivery. It is worth applying and promoting in the prenatal examination process.

Keywords: pregnant women; Antenatal examination; Psychological nursing; Application effect

前言：

妊娠和分娩作为适龄女性的正常生理现象，而妊娠期间以及分娩过程中，都很容易对孕妇的心理或者生理造成一定的改变，从而导致孕妇产生严重的应激心理障碍，这对于孕妇的身心健康乃至生命安全都有着巨大威胁。^[1]

一、资料与方法

1.1 一般资料

选择本院在2021年4月至2022年4月接诊的120例

进行产前检查的孕妇作为本次研究对象，对照组孕妇60例，孕妇年龄在22至37岁，平均年龄在 (29.43 ± 3.45) 岁，孕周为8至14周，平均孕周为 (10.44 ± 6.49) 周。观察组孕妇60例，孕妇年龄在23至39岁，平均年龄在 (30.10 ± 5.27) 岁，孕周为7至13周，平均孕周为 (9.76 ± 5.36) 周。

纳入标准：所有孕妇均为初产妇；孕妇均为单胎妊娠；孕妇所有临床资料均齐全。

排除标准：孕妇患有精神疾病或者认知障碍；孕妇

合并其他严重脏器疾病；孕妇合并系统性疾病；孕妇配合度差。

1.2 方法

对照组：对照组孕妇实施常规护理，医护人员对孕妇的常规护理内容包括：（1）产检规划：医护人员应该根据我国孕妇健康管理服务规范要求，给予孕妇制定针对性的科学产检规划方案，在孕妇妊娠13周之前必须建立完善且齐全的产检手册，并且将产检手册内的详细资料信息录入到电子系统当中^[2]。（2）产检前宣教：医护人员在针对孕妇实施宣传教育时应该以一对一的方式进行指导，而宣传教育的内容则包括：产检的方法、产检的内容、产检的次数、辅助检查项目、产检的注意事项以及产检的重要性等。（3）产检中护理：医护人员在孕妇产检过程中应该全程陪同在其身边，有效的指导孕妇正确的展开各项检查工作，同时针对孕妇存在的疑虑和问题给予全面的解答。（4）产检后护理：待孕妇产检完毕后医护人员需要及时的将各项检查结果对其告知，并且参照检查结果从而叮嘱孕妇有哪些需要特别注意的事项。

观察组：观察组孕妇在常规护理基础上实施心理护理，而具体的心理护理干预策略包括：（1）在整个交流的过程中医护人员应该尽量保持语气温柔、态度温和、面带微笑，这样有利于孕妇尽快对其形成信任感与依赖感。（2）医护人员在与孕妇的交流过程中，应该密切的关注孕妇的神态、语气以及语言传达的信息，及时的发现孕妇可能潜藏的抑郁与焦虑情绪。（3）此外，医护人员在与孕妇进行交流时，应该巧用各种语文沟通技巧，例利多用安抚性的语言、多用鼓励性的语言、多用正面性的语言，从而带给患者正面、积极、阳光与希望，有利于安抚孕妇焦虑的情绪、打消其抑郁的情绪。（4）此外耐心的聆听对于孕妇来讲也是一种被尊重的体现，可以让孕妇充分的感受到关怀、爱护以及尊重，因此，医护人员在给予患者进行心理护理时，应该耐心的去倾听孕妇的诉求，并且多站在孕妇的角度去思考问题，给予孕妇提供一个能够很好的宣泄情绪、和不良状态的渠道^[3]。通过引导孕妇将那些负面情绪都发泄出来，从而更有利于孕妇保持健康的心态。（5）如果孕妇存在不适感或者是情绪比较低落，医护人员需要选择灵活的方法从而来转移其注意力，这样既可以有效降低孕妇的不适感，同时通过音乐疗法、聊天疗法等方法，还可以极大的提升孕妇的信任感与依赖感。（6）本次所选孕妇为初妊娠，因为对于妊娠的知识了解不充分，所以很容易

产生一些焦虑、恐惧的心理，而医护人员可以通过系统的、科学的介绍妊娠流程、以及分娩方法，从而提升孕妇对于妊娠相关知识的了解，达到缓解和消除其负面情绪的作用。（7）孕妇产前检查的心理护理过程中，医护人员应该保证孕妇对于自己当下的心理态度和情绪波动有充分的了解，引导孕妇积极的正视自己的心理状态和行为等，这样才有利于孕妇逐渐的形成自我控制负面情绪的意识。而医护人员还可以教给孕妇一些宣泄情绪的方法和技巧，引导孕妇能够自主的将那些负面情绪都排解出去。最后，医护人员还可以引导孕妇掌握自我调节情绪的方法，通过自我把控、自我安慰、自我表扬等方式，让孕妇不断的对自己进行积极正面的心理暗示，有效的转变孕妇的心理情绪状态，进而逐渐形成对于孕妇的良好引导效果。

1.3 临床观察指标

对比分析两组患者的护理满意度，利用本院自制护理满意调查问卷，从护理效果、业务熟练、工作责任以及服务态度等方面进行提问，根据分数从而划分为三个等级：非常满意：得分超过85分；一般满意：得分在60至85分之间；不满意：得分低于60分^[4]。护理总满意度 =（非常满意+一般满意）*100%。

对比分析两组患者SAS与SDS评分，利用焦虑自评量表与抑郁自评量表，针对孕妇在实施心理护理前后的抑郁评分与焦虑评分情况展开对比。

对比分析两组患者临床指标情况，其中包括生活质量评分、住院时间与并发症发生率。

1.4 统计学标准

采用SPSS 24.0软件分析数据，计量资料采用均数 ± 标准差表示，组间比较采用t检验，计数资料采用百分数（%）表示。计数资料采用X²检验。P < 0.05为差异有统计学意义。

二、结果

表一 对比两组患者护理满意度（n）%

组别	例数 (n)	非常满意 (n) %	一般满意 (n) %	不满意 (n) %	满意度 (n) %
观察组	60	38 (63.34)	20 (33.33)	2 (3.33)	58 (96.67)
对照组	60	29 (48.33)	15 (25.00)	16 (26.67)	44 (73.33)
X ²		7.594	8.102	6.554	8.553
P值		0.010	0.007	0.019	0.021

表二 对比两组患者SAS评分、SDS评分 (n) %

组别	例数 (n)	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	60	85.13 ± 6.48	54.26 ± 3.17	89.10 ± 5.47	54.72 ± 8.20
对照组	60	85.42 ± 2.59	67.81 ± 2.09	90.04 ± 2.10	62.51 ± 3.09
X ²		6.249	7.224	8.13	7.631
P 值		0.20	0.016	0.030	0.018

表三 对比两组患者临床指标 (n) %

组别	例数 (n)	生活质量		住院时间	并发症发生率
		护理前	护理后		
观察组	60	4.61 ± 1.40	8.67 ± 3.15	3.21 ± 0.17	0 (0.00)
对照组	60	4.52 ± 1.46	5.43 ± 2.36	9.85 ± 2.64	3 (5.00)
X ²		8.573	6.214	9.103	7.449
P 值		0.025	0.017	0.020	0.031

三、讨论

产前检查不仅仅对于孕妇来讲具有重要意义,同时对于孕妇腹中的胎儿也有着至关重要的价值,通过系统的产前检查既可以合理分析出孕妇的家族史情况、以及孕育史情况,同时,能够基于此给予孕妇规划科学的妊娠期保健举措,以及更具针对性的分娩策略,既能够极大的提升孕妇的分娩成功率,同时还可以有效降低异常胎儿的风险机率。由于是针对那些存在潜藏高风险因素的孕妇,通过定期产前检查可以最大程度规避这些风险因素,保证孕妇的妊娠安全与分娩安全^[5]。产前检查对于孕妇来讲至关重要,但是在实际的产前检查过程中,大多只重视孕妇的身体健康情况,却严重的忽视了孕妇的心理健康问题。而常规前检护理过程中,医护人员的侧重点都放在了为孕妇制定科学的产检规划、并且引导患者进行系统的产检工作中,对于孕妇的健康宣教做的还是非常不错的,总大致来讲常规产检护理的内容还是比较科学、较全面的,但是,却唯独忽略了针对孕妇的心理问题、情绪波动方面的护理干预。由于很多孕妇都是初产妇,所以对于妊娠认知的了解明显不够,因此在做一些检查或者想要分娩的疼痛,逐渐都会凝聚成恐惧、害怕、焦虑与抑郁的情绪,这不仅仅严重影响了产检工作的顺利进行,同时,导致孕妇在长期的负面情绪影响下,其心理问题也会越来越严重,很有可能导致孕妇出现抑郁症的可能,而我们的日常生活中所听到由于抑郁症而引起的悲剧不在少数。而心理护理作为产前检查工作的重要组成部分,同时也是给予患者人性化护理的重要手段,主要是针对孕妇的心理健康展开有效护理,

通过采取良好沟通、人文关怀、心理疏导等方面的干预,从而积极的引导孕妇形成对医护人员的信任与依赖,并且促使孕妇逐渐的打消那些负面情绪,树立积极、阳光且正确的心态。此外,通过医护人员在与孕妇交流沟通的过程中,以温和的态度、耐心的语言、以及技巧性的安抚语言,从而可以有效的缓解和消除患者的负面情绪,真正的做到针对孕妇的不良心理进行疏导的效果。除此之外,通过给予孕妇实施心理护理,还能够最大程度的降低不良事件的发生,对于保障孕妇的身心健康发挥了积极作用,为孕妇安全分娩做出了重要保障。

通过本次研究结果来看,观察组孕妇的护理满意度为96.67%,明显要比对照组的73.33%的高,由此可以证明孕妇对于心理护理的认可度还是非常高的,通过实施心理护理孕妇的心理问题得到了有效的缓解和解决。而在护理前两组孕妇的抑郁评分与焦虑评分相差不多,但实施护理以后,两组孕妇的抑郁评分与焦虑评分均有所下降,但观察组改善的效果更加明显。由此可以证明,心理护理的实施可以很好的改善和消除孕妇的不良情绪。而在对比分析两组患者临床指标时,观察组孕妇的临床指标也显著的优于对照组,由此可以看出,针对孕妇实施心理护理可以有效的发挥其积极作用,因此,应该在产前检查阶段针对孕妇心理护理的有效运用给予高度重视。

综上所述,心理护理在孕妇产前检查工作中发挥了显著作用,不仅可以有效缓解和消除孕妇的负面情绪,还可以有效的增强孕妇各项临床指标的效益,保障孕妇的身心健康以及分娩顺利,同时在提升产前检查护理质量方面也发挥了积极作用,值得在产前检查过程中应用与推广^[6]。

参考文献:

- [1]梁小娟,陈倩静,朱小红.心理护理对改善产前诊断孕妇不良情绪的临床意义[J].医学食疗与健康,2021,19(11):217-218.
- [2]李世花.孕妇产前检查的心理护理效果研究[J].心理月刊,2021,16(08):133-134.
- [3]吴丽琴.浅析心理护理在孕妇产前胎心监护中的应用[J].基层医学论坛,2020,24(30):4374-4375.
- [4]吴灵芝,杨新梅,严誉章.孕妇产前检查的心理护理疗效[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(68):358-359.
- [5]苏景明.产前诊断孕妇心理分析及护理方法探讨[J].基层医学论坛,2019,23(09):1264-1265.
- [6]王淑贤.产前心理应激事件导致产后抑郁症的预防措施[J].中国农村卫生,2018,(10):58.