

探究妇产科护理中孕期健康教育的临床价值

徐东 谭祖润 李晓雪

湖北省恩施土家族苗族自治州巴东县人民医院 湖北恩施 444300

摘要：目的：探究妇产科护理中孕期健康教育的临床价值。方法：选择 2021 年 3 月至 2022 年 5 月本院接收的 100 例孕产妇进行研究，随机分为对照组（常规护理）和观察组（孕期健康教育），各 50 例，对比护理效果。结果：观察组自然分娩率显著高于对照组，剖宫产率显著低于对照组，母乳喂养率及健康知识掌握合格率均显著高于对照组， $P<0.05$ ；观察组临床护理满意度显著高于对照组， $P<0.05$ 。结论：在妇产科护理中应用孕期健康教育具有较高的临床价值，有助于进一步提升孕产妇对于健康知识的掌握程度，提升其对于分娩的认知水平，减轻内心的不安和担忧，同时也能促使自然分娩率及母乳喂养率增加，降低剖宫产率，以至于其产后更为顺利地恢复，另外孕产妇对于临床护理的满意度相对较高，也有助于进一步提升其依从性，临床具有推广普及的价值。

关键词：孕期健康教育；妇产科护理；临床价值

To explore the clinical value of pregnancy health education in obstetrics and gynecology nursing

XU Dong TAN Zu-run LI Xiao-xue

Badong People's Hospital of Enshi Tujia and Miao Autonomous Prefecture, Hubei Province Enshi Hubei 444300

Abstract: Objective: To explore the clinical value of health education during pregnancy in obstetrics and gynecology nursing. Methods: A total of 100 pregnant women admitted to our hospital from March 2021 to May 2022 were selected and randomly divided into control group (routine nursing) and observation group (health education during pregnancy), 50 cases in each group, and the nursing effect was compared. Results: The natural delivery rate of the observation group was significantly higher than that of the control group, the cesarean section rate was significantly lower than that of the control group, the breastfeeding rate and the qualified rate of health knowledge were significantly higher than those of the control group, $P<0.05$; The clinical nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group, $P<0.05$. Conclusion: Application in gynecology and obstetrics nursing health education during pregnancy has high clinical value, help to improve maternal health knowledge for master degree, improve the cognitive level of for childbirth, reduce inner anxiety and worry, at the same time also can cause natural childbirth and breastfeeding rates increase, decrease the rate of cesarean section, so that more smoothly postpartum recovery, In addition, maternal satisfaction with clinical nursing is relatively high, which is also helpful to further improve their compliance, and has the value of clinical promotion and popularization.

Key words: Health education during pregnancy; Obstetrics and gynaecology care; Clinical value

健康教育是一种有计划、有组织、有系统的教育活动，可以帮助民众形成健康的行为及习惯，并促使患者的并发症出现的概率进一步降低，切实有效地提升其生活水平^[1]。对于孕妇而言，在其怀孕过程中，孕妇往往容易被环境、体质、家庭等多方面因素作用影响，以至于产生焦躁、易怒、烦闷等一系列不良的消极情绪。由此，孕妇在其孕期中应当对于分娩做好必要的准备工作，对于孕期及分娩的相关健康知识加以了解，做好必要的自我防护，同时对于自身的负面情绪积极进行调节，从而进一步降低产妇产时的恐惧感^[2]。基于此，本文旨

在探究妇产科护理中孕期健康教育的临床价值，具体情况报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 3 月至 2022 年 5 月本院接收的 100 例孕产妇进行研究，随机分为对照组和观察组，各 50 例。对照组：平均年龄（ 23.87 ± 3.72 ）岁，平均孕期（ 38.14 ± 1.68 ）周。观察组：平均年龄（ 25.32 ± 5.16 ）岁，平均孕期（ 38.17 ± 1.43 ）周。两组孕产妇一般资料不存在显著差异， $P>0.05$ ，后文数据对比可信度较高，均知

情同意并自愿参与研究, 通过医院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组: 应用常规护理。

观察组: 应用孕期健康教育, 具体包括: (1) 一对一健康教育指导: 医护人员应当对孕妇及其家属开展健康教育指导工作, 对于孕期及分娩时的相关状况及特征进行详细的介绍, 同时对于孕妇在这一过程中表现出来的生理和心理层面的改变, 并且存在一定概率会出现不良反应等情况也应当加以说明^[3]。同时, 医护人员应当引导孕妇逐渐形成科学正确的作息规律及生活习惯, 并且应当给予孕妇自身的原发病情况以足够的关注, 做好疾病的预防及控制工作。另外, 还应当注重提升孕妇的免疫力, 以此提升其在分娩时的耐受力^[4]。(2) 健康教育主题活动: 医护人员应当组织孕妇进行至少两次以上的健康教育主题活动, 促使其对于相关注意事项更为清楚。医院应当选择经验丰富的护理人员及妇科医生为孕妇和家属开展孕期知识的相关专题讲座, 对于孕期的特征、可能出现的不良反应、应对措施和注意事项等进行认真讲解, 并帮助孕妇调节自身的情绪状态^[5], 同时在讲座结束之前给产妇及家属提问的机会, 并对其提出的问题认真解答, 以此使孕妇及家属对于自然分娩及母乳喂养的益处有更充分的认知。(3) 发放健康教育宣传手册: 医院应当为每个孕妇家庭发放健康教育宣传手册, 孕妇及家属可以利用手册一起进行孕期知识的学习^[6], 对于孕期的相关知识加以了解, 并尝试孕期瑜伽、按摩等, 但应当做好必要的保护措施, 防止孕妇受到额外的伤害。(4) 差异化营养健康教育: 医护人员可以利用一对一教育的方式对于孕期的营养教育知识进行讲解, 从而使孕妇在妊娠期可以保证饮食的营养搭配, 并能清楚了解孕期各阶段的体重标准及运动量标准, 以此更为科学的对体重进行控制^[7]。另外, 医护人员应当依据孕妇的实际情况对于营养搭配比例进行适时调整, 保证孕妇饮食的科学性、合理性。(5) 个体化健康教育: 在孕妇进行分娩之前, 护理人员应当将分娩的相关知识进行详细的讲解, 具体涉及助产人员和医生情况、产房环境、无痛分娩相关知识和注意事项等, 同时帮助孕妇家属对必要的物品进行准备^[8]。

1.3 观察指标

对比观察两组孕产妇的分娩方式、母乳喂养率、健康知识掌握合格率及其临床护理满意度情况。

1.4 统计学方法

应用 SPSS26.0 统计分析数据, 计数数据用 () 表示, 行 t 检验, 计量数据用 [n (%)] 表示, 行检验, P<0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组孕产妇分娩相关情况比较

观察组自然分娩率显著高于对照组, 剖宫产率显著低于对照组, 母乳喂养率及健康知识掌握合格率均显著

高于对照组, P<0.05。见表 1。

表 1 两组孕产妇分娩相关情况比较 [n (%)]

组别	例数	分娩方式		母乳喂养率	健康知识掌握合格率
		自然分娩	剖宫产		
对照组	50	26(52.00)	24(48.00)	41(82.00)	44(88.00)
观察组	50	34(68.00)	16(32.00)	47(94.00)	49(98.00)
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组孕产妇临床护理满意度比较

观察组临床护理满意度显著高于对照组, P<0.05。见表 2。

表 2 两组孕产妇临床护理满意度比较 [n (%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度
对照组	50	20(40.00)	24(48.00)	6(12.00)	44(88.00)
观察组	50	31(62.00)	17(34.00)	2(4.00)	48(96.00)
P					<0.05

3 讨论

妊娠是大部分女性一生中需要经历的一个较为特殊的阶段, 十个月的妊娠期需要进行多方面的准备工作, 由此, 医院应当做好孕妇的孕期健康教育, 从而促使其较为顺利地度过妊娠期及分娩过程。女性在妊娠期往往会存在明显的情绪波动, 一些孕妇甚至会出现抑郁的情况, 若不能及时对孕妇的心理状况加以关注, 则容易使其状况恶化, 发展成抑郁症。所以, 在孕期健康教育中应当做好孕妇的心理教育, 并对其进行针对性的心理疏导, 帮助其调整情绪状态, 使其更为积极地面对分娩, 同时也应当做好孕妇在产后的心理护理^[9,10]。另外, 孕妇的身体情况较为特殊, 因此护理人员需要指导孕妇保护胎儿的方法, 以此避免胎儿受到伤害。妊娠期对于女性而言相对较为特殊, 为了更为有效的保障孕妇及胎儿的健康安全, 应当保持足够的谨慎小心, 防止不良事件的发生^[11]。尤其是对于初次妊娠的女性, 由于其对于分娩缺少足够的专业知识, 因此在妊娠期容易出现焦虑、担忧等消极情绪, 以至于对后续的分娩造成负面影响, 所以, 应当对产妇做好孕期健康教育, 以此保证分娩的顺利进行。孕期健康教育从母乳喂养、生产宣教、产后恢复、生活饮食护理等多方面进行干预, 尤其是妊娠期的前三个月, 孕妇更需要确保自身维持较为轻松的情绪状态, 还应当保障饮食的营养均衡及健康, 同时由专业的医护人员做好相应的检查工作^[12,13]。三个月后需要保障孕妇的营养摄入, 热量摄入应当充分但不可过度, 另外, 医护人员注意关注孕妇的心理状况, 帮助孕妇降低其心理压力, 进一步提升自然分娩的可行性, 并做好孕期相关专业知识的普及教育, 以此提升孕妇及家属的认知水平。除此之外, 也可以通过孕期座谈会给孕妇相互交流的机会, 让她们进行经验和感受的分享, 促使她们

从中收获知识和信心。利用良好科学的孕期健康教育,孕妇对于孕期及分娩相关知识的知晓率明显提高,同时也有助于改善孕妇的不良情绪,进一步减轻其在分娩过程中的痛苦和恐惧,从而使分娩更为顺利。

在本研究中,观察组孕妇在进行孕期健康教育后,其实际分娩状况及对于临床护理的满意度情况都相对较好,由此也表明孕期健康教育具有较为明显的积极作用以及开展的必要性。另外为了更为有效地拉近医患关系及护患关系,降低纠纷的发生概率,同时也促使孕妇对于健康知识的接受度进一步增加,提升其依从性,妇产科也可以建立系统的孕期健康教育小组,对孕妇进行健康教育^[14,15]。孕期健康小组应当由具有丰富护理经验的护理人员及专业的妇产科医生组成,在小组确立后,给小组成员进行工作的分配,确保责任落实到个人,随后使其对于孕妇的个人状况及胎儿情况进行全面细致的了解,并帮助其确定针对性的健康教育方案,在方案确定后积极和孕妇及家属进行交流,保障孕妇和家属的知情权,另外和产妇确定每周开展孕期健康教育的具体时间。另外,为了拉近护患关系,护理人员应当在孕妇入院时就主动和其交流沟通,介绍医院相关情况,并主动告知孕期健康教育的重要意义,也能促使其依从性提升。

研究结果显示,观察组自然分娩率显著高于对照组,剖宫产率显著低于对照组,母乳喂养率及健康知识掌握合格率均显著高于对照组, $P < 0.05$; 观察组临床护理满意度显著高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,在妇产科护理中应用孕期健康教育具有较高的临床价值,有助于进一步提升孕产妇对于健康知识的掌握程度,提升其对于分娩的认知水平,减轻内心的不安和担忧,同时也能促使自然分娩率及母乳喂养率增加,降低剖宫产率,以至于其产后更为顺利地恢复,另外孕产妇对于临床护理的满意度相对较高,也有助于进一步提升其依从性,临床具有推广普及的价值。

参考文献

[1] 汤兴丽. 孕期健康教育在妇产科护理中的临

床意义及价值分析[J]. 中国社区医师, 2022, 38(18): 118-119+122.

[2] 赵焕青. 孕期健康教育在妇产科护理中的临床应用效果观察[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(12): 14-15.

[3] 王颖. 孕期健康教育在妇产科护理中的临床意义[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(26): 105+109.

[4] 殷西梅. 孕期健康教育在妇产科护理中的临床探讨[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(20): 208+227.

[5] 陈莹, 杨城, 罗英, 等. 孕期健康教育在妇产科护理中的临床应用价值[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(19): 189+191.

[6] 侯伟. 妇产科护理工作中孕期健康教育的临床应用及效果观察[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(18): 154+156.

[7] 唐丹. 孕期健康教育在妇产科护理中的临床观察[J]. 人人健康, 2020(14): 334-335.

[8] 韦元元, 雷晓吟. 孕期健康教育在妇产科护理中的效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(54): 94-95.

[9] 李翠兰. 孕期健康教育在妇产科护理中的临床研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(01): 152.

[10] 甘元先. 孕期健康教育在社区妇产科护理中的临床分析[J]. 家庭生活指南, 2018(10): 110.

[11] 范红丽. 在妇产科护理中孕期健康教育的临床体会[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2017, 38(19): 2336-2337.

[12] 李惠英. 孕期健康教育在妇产科护理中的临床探讨[J]. 心理月刊, 2020, 15(04): 99.

[13] 安瑞秀. 孕期健康教育在妇产科护理中的应用分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(24): 85-86.

[14] 王跃军. 妇产科干预中孕期健康教育对产妇的自然分娩率与护理满意度的影响研究[J]. 数理医药学杂志, 2021, 34(6): 943-944.

[15] 龙爱华, 焦瑞平, 曾建英. 妇产科门诊护理中应用孕期健康教育的价值分析[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(35): 190-193.