

孕期健康教育在妇产科护理中的临床研究

李艳

宜都市妇幼保健院 湖北宜昌 443300

【摘要】目的：探讨妇产科护理中运用孕期健康教育的效果。方法：选取2017年3月-2019年9月我院124例妇产科产妇为研究对象，随机分两组，对照组常规干预，观察组孕期健康教育，对比两组情况。结果：观察组自然分娩率及母乳喂养率83.87%和87.10%高于对照组62.90%和56.45%，剖宫产率及产后出血率16.13%和3.23%低于对照组37.10%和11.29%，观察组满意度96.77%高于对照组80.65%，有统计学比较意义($P < 0.05$)。结论：妇产科护理中运用孕期健康教育的效果显著，值得应用。

【关键词】妇产科；孕期健康教育；干预效果

妇产科为医院重要的组成部分，多数产妇对于分娩认知度不足，对分娩疼痛恐惧和生活水平提升，选择剖宫产分娩的产妇人数越来越多，自然分娩才是首先得分娩方式，因此，为产妇提供孕期健康教育措施非常重要，应重点关注[1]。本文为探讨妇产科护理中运用孕期健康教育的效果。报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

选取2017年3月-2019年9月我院124例妇产科产妇为研究对象，随机分两组，每组62例，其中，对照组年龄(21-35)岁，均值(28.22±0.55)岁，孕周(37-41)周，均值(39.44±0.22)周；观察组年龄(20-34)岁，均值(28.26±0.53)岁，孕周(37-41)周，均值(39.45±0.21)周；两组年龄及孕周基本资料方面无统计学比较意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组常规干预，做好产妇的各项诊断工作，依据诊断结果，为产妇提供安慰、鼓励及口头宣教等措施。

观察组孕期健康教育，常规干预措施与对照组保持一致性，在此基础上为产妇提供孕期健康教育方案，内容为[2]：①对产妇各方面进行系统评估，依据产妇实际状况，为产妇提供个性化饮食计划，引导产妇保持良好心态，睡眠质量良好，形成良好分娩环境；产妇分娩时，会产生一定疼痛感，出现心慌及焦躁等情绪，护理人员应提前告知产妇相关资料，让产妇正确面对可能产生的一些情况，配合助产人员分娩。②依据产妇孕周不同，孕期健康教育的内容存在差异性，早期及中期孕妇，有氧运动，提升产妇对胎儿生长了解程度；晚期孕妇，详细讲述剖宫产及自然分娩的优劣，鼓励产妇选择自然分娩。③根据产妇身体情况，让产妇进行体操及瑜伽等，锻炼腿部及上臂肌肉，掌握正确分娩流程及母乳喂养操作，条件许可情况下，提供家庭课堂，提高舒适度。

1.3 观察指标

观察两组自然分娩、剖宫产、产后出血及母乳喂养情况、满意度情况。采用0-100分答题问卷调查量表对产妇是否满意护理服务进行调查，分数越高，表示产妇越满意，分数越低，表示产妇越不满意，分数不低于80，为满意，分数低于60，为不满意，分数在60-80，为基本满意，满意度与基本满意率之和为满意度。

1.4 统计学处理

将数值输入SPSS20.0中，检验用 χ^2 值表示，百分比用%表示， P 值低于0.05时，比较有意义。

2 结果

2.1 两组自然分娩、剖宫产、产后出血及母乳喂养情况

观察组自然分娩率及母乳喂养率83.87%和87.10%高于对照组62.90%和56.45%，剖宫产率及产后出血率16.13%和3.23%低于对照组37.10%和11.29%，有统计学比较意义($P < 0.05$)；见表1。

表1. 两组自然分娩、剖宫产、产后出血及母乳喂养情况 (n, %)

组别	例数	自然分娩	剖宫产	产后出血	母乳喂养
观察组	62	52 (83.87)	10 (16.13)	2 (3.23)	54 (87.10)
对照组	62	39 (62.90)	23 (37.10)	7 (11.29)	35 (56.45)

组				
χ^2	2			5.4326
值				
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组满意度情况

观察组满意度96.77%高于对照组80.65%，有统计学比较意义($P < 0.05$)；见表2。

表2. 两组满意度情况 (n, %)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	62	36 (58.06)	24 (38.71)	2 (3.23)	60 (96.77)
对照组	62	30 (48.39)	20 (32.26)	12 (19.35)	50 (80.65)
χ^2	2				5.8465
P 值					<0.05

3 讨论

自然分娩为产妇的首先分娩方式，与剖宫产方式比较，自然分娩新生儿的身体素质更强，生长发育更好，在实际分娩过程中，产妇会受到剧烈疼痛感，部分产妇在不能忍受这种疼痛时，不能顺利完成分娩，会转为剖宫产，这会对产妇及新生儿造成一定程度的负面影响，应重视[3]。

产妇在分娩过程中处于主导地位，助产人员只能在旁边辅助，引导产妇正确用力，在这个阶段，产妇自身的信心非常关键，产妇自信心的形成与产妇的认知度存在密切关联性，当产妇提前知道分娩流程，掌握合理用力方法，主动配合助产人员，有利于顺利分娩，缩短分娩时间，提高分娩质量；通过对比常规干预与孕期健康教育在妇产科护理中的运用效果，发现，观察组自然分娩率及母乳喂养率83.87%和87.10%高于对照组62.90%和56.45%，剖宫产率及产后出血率16.13%和3.23%低于对照组37.10%和11.29%，观察组满意度96.77%高于对照组80.65%，对比结果表明，孕期健康教育的运用价值极高，值得选用[4]。

综上所述，妇产科护理中运用孕期健康教育的效果显著，与常规护理方案比较，母乳喂养率、满意度及自然分娩率更高，剖宫产率及产后出血率更低，妇产科护理中值得运用孕期健康教育方案。

参考文献

- [1]张良权,步仰高,刘春丽.孕期健康教育在妇产科门诊护理中的临床应用体会[J].贵州医药,2017,41(4):445-446.
- [2]谢海蓓,刘芯如.妇产科门诊孕妇健康教育需求的调查分析[J].实用医院临床杂志,2018,15(06):234-235.
- [3]刘勇,李艳琼,余纯,等.《妇产科护理学》教学中融入大学生性健康教育的探索与实践[J].护士进修杂志,2018,v.33(11):50-52.
- [4]汤英.孕期健康教育在妇产科护理中的临床研究[J].实用妇产科内分泌杂志(电子版),2018,5(15):59-60.