

“一对一”孕前保健咨询在高龄妇女妊娠中的作用

王雪洁

大庆油田总医院 黑龙江大庆 163001

摘要:目的: 探究“一对一”孕前保健咨询在高龄妇女妊娠中发挥的临床效果及应用价值。方法: 研究组接受过“一对一”孕前保健咨询, 对照组未接受“一对一”孕前保健咨询。结果: 研究组母乳喂养成功率、阴道分娩率均明显高于对照组, 研究组不良妊娠结局发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: “一对一”孕前保健咨询应用于高龄妇女妊娠中效果显著。

关键词: “一对一”孕前保健咨询; 高龄妇女; 妊娠结局

The role of “one-to-one” pre-pregnancy care consultation in pregnant women of advanced age

Xuejie Wang

Daqing Oilfield General Hospital, Daqing, Heilongjiang 163001

Abstract: Objective: To explore the clinical effect and application value of “one-to-one” pre-pregnancy health care consultation in the pregnancy of elderly women. Methods: The study group had received one-to-one pre-pregnancy health consultation, while the control group did not receive one-to-one pre-pregnancy health consultation. Results: The success rate of breastfeeding and vaginal delivery rate were significantly higher than the control group, and the incidence of adverse pregnancy outcomes was lower than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The one-to-one health consultation is effective in older women.

Keywords: “one to one” pre-pregnancy health care consultation; older women; pregnancy outcome

现阶段, 虽然我国的医疗水平明显进步, 卫生知识得到普及, 然而对于高龄产妇来说, 她们依旧有诸多的限制存在, 会明显增高早产及宫内发育迟缓的发生率, 所以需要为患者提供孕前保健咨询尤为重要^[1]。本文旨在探究“一对一”孕前保健咨询在高龄妇女妊娠中发挥的临床效果及应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2021年3月至2022年3月本院收治的100例高龄妊娠妇女, 随机分为观察组和对照组各50人。观察组平均年龄 (38.64 ± 3.12) 岁, 平均孕周 (27.25 ± 2.41) 周; 对照组平均年龄 (39.17 ± 2.51) 岁, 平均孕周 (27.12 ± 2.56) 周。资料差异不明显, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

研究组接受“一对一”孕前保健咨询: (1) 孕前保健检查。将一对一的孕前指导和保健咨询提供给高龄妊

娠妇女, 向他们发放孕期保健宣传册, 使其对孕期的健康知识和相关注意事项具有充分的认识和了解。与高龄妊娠妇女的具体情况有效结合, 将针对性的指导方案制定出来, 包括现存疾病、分娩史、既往疾病史、日常的生活习惯等, 以便将孕妇分娩、妊娠的高危因素明确, 进而制定出有效的应对措施。在妊娠过程中, 指导孕妇根据流程将B超等常规检查完成, 若孕妇存在妊娠合并症, 需要将其孕期检查的频率适当增加, 并告知孕妇复诊的具体时间, 在孕期确保高龄孕妇可以受到规范、科学的检查, 使母婴安全得到保证^[2]。(2) 孕前心理干预。与高龄孕妇的孕周时间、年龄、受教育水平等充分结合, 准确评估其心理特点, 为其提供针对性的心理干预和疏导, 强化与孕妇之间的密切沟通和交流, 注意在交流过程中使用和蔼、亲切的语言, 将彼此之间的心理距离拉近。将饮食、个人卫生、性生活、用药、唐氏筛查等方面的知识告知孕妇, 鼓励其积极参与孕妇学校, 耐心解

答孕妇提出的各种疑问, 进而减轻其孕期的心理负担。由于孕妇的年龄偏高, 所以她们会对胎儿的健康较为担心, 进而较易出现各种不良情绪, 此时医护人员应当对其进行针对性的疏导, 强化产前宣教各种, 使孕妇对产前检查的重要性的认识, 进而提高其配合度和依从性, 使其心理压力、思想负担得到有效缓解^[3]。(3) 孕前保健咨询。对孕妇当前的具体情况进行仔细询问, 并对其日常生活习惯充分了解, 将孕期的饮食注意事项告知孕妇, 例如不能进食辛辣、寒凉食物, 注意少食多餐等。孕期需要保持充足的休息, 养成良好的饮食、睡眠、生活习惯, 保证孕期能够摄入充足的营养, 不断增强自身的抵抗力和免疫力。同时, 还需要强化对孕妇的随访工作, 例如通过微信、电话等形式进行, 进而更好地指导孕妇的孕期生活, 解答其疑问。同时, 还需要将阴道分娩的优势告知孕妇, 鼓励其在身体状况允许的情况下尽可能的选择自然分娩。除此之外, 医护人员需要对产妇产母乳喂养及健康知识的认知水平进行充分了解, 根据实际状况将母乳喂养的技巧、优势等告知产妇, 并制定出个性化的指导计划。角色转变期间产妇会有焦虑、抑郁等不良情绪出现, 严重者会由于担心影

响乳房的美观而拒绝母乳喂养。此时, 护理人员需要向产妇介绍母乳喂养对于母子之间感情培养及促进新生儿生长发育的优势, 指导其逐渐掌握育儿的方法, 积极的支持和鼓励产妇, 有利于更好地调节其心态。

1.3 观察指标

(1) 母乳喂养成功率; (2) 阴道分娩率; (3) 不良妊娠结局发生率。

1.4 统计学分析

运用SPSS 22.0统计学软件分析。

2 结果

2.1 母乳喂养成功率、阴道分娩率: 观察组均高于对照组 ($P<0.05$), 见表1。

表1 母乳喂养成功率、阴道分娩率【n (%)】

组别	例数	母乳喂养成功率	阴道分娩率
观察组	50	96% (48/50)	90% (45/50)
对照组	50	72% (36/50)	70% (35/50)
χ^2		11.205	13.541
P		<0.05	<0.05

2.2 妊娠合并症、新生儿状况: 观察组均低于对照组 ($P<0.05$), 见表2。

表2 妊娠合并症【n (%)】

组别	例数	胎膜早破	感染	胎盘前置	早产儿	新生儿窒息	胎儿窘迫	巨大儿
观察组	50	0 (0%)	1 (2%)	0 (0%)	1 (2%)	0 (0%)	1 (2%)	0 (0%)
对照组	50	3 (6%)	5 (10%)	3 (6%)	6 (12%)	5 (10%)	4 (8%)	4 (8%)
χ^2		12.065	11.005	13.698	15.028	16.024	13.952	10.842
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近年来, 放开二孩、三孩政策以来, 高龄产妇的数量明显增高。然而, 随着年龄的增长, 会逐渐减弱高龄产妇生殖器官的功能, 也会不同程度的降低其子宫收缩能力, 增加难产、产程延长、早产等不良事件的发生风险^[4]。在围产期, 因高龄产妇存在较多的风险因素, 所以必须对其实施科学、全面的管理。

当前, 我国对孕产妇管理的重视度越来越高, 孕前保健咨询在孕产妇管理中发挥着十分重要的作用^[5-6]。强化对孕产妇的孕期保健工作, 将孕期保健的相关知识告知孕产妇, 使其对孕期保健和管理的重要性具有充分的认识, 进而提高其依从性和配合度, 防止发生危险因素, 并将详细、个性化的管理方案制定出来。在孕期, 由于高龄孕产妇的情绪波动比较大, 且其心理负担较重, 所以较易出现各种不良情绪, 会对孕期健康产生影响, 所以需要孕产妇实施个性化、多元化的健康

教育, 针对性的疏导其不良情绪, 使孕妇保持良好的心态, 增加自然分娩率, 改善妊娠结局, 保证母婴健康^[7-8]。同时, 还可以将孕妇的合并症发生情况及时掌握, 进而制定出有效的干预措施, 确保孕妇的生命安全。本文通过探究“一对一”孕前保健咨询在高龄妇女妊娠中发挥的临床效果及应用价值, 结果显示, 研究组母乳喂养成功率、阴道分娩率均较高, 不良妊娠结局发生率较低 ($P<0.05$)。主要原因为: 高龄产妇属于一个特殊群体, 随着孕产次的增加和年龄的增长, 会随之增加病理妊娠的发生几率, 出现不良妊娠结局。在孕期, 将“一对一”孕前保健咨询提供给高龄孕妇, 可以使医护人员更加准确的分析其妊娠期的护理特点, 并制定出针对性的护理措施, 以便使孕妇获得个性化、全方位、系统化的护理服务, 不仅可以让医护人员对产妇的病情变化具有充分的了解, 还能够掌握其生理、心理变化, 为临床治疗和护理提供指导^[9]。并且, 还能够有效预防

相关并发症的发生,有利于将高龄产妇妊娠期的相关问题解决,提升生育质量,保证医疗质量。除此之外,针对母乳喂养来说,孕妇主要有生理、行为、心理三个方面的母乳喂养问题存在。其中心理方面主要是孕妇对母亲的角色一时难以适应,通过强化与孕妇的交流与沟通,开展心理疏导,可以使其尽快适应角色。孕妇的哺育知识和实践性操作比较缺乏是行为方面的主要问题,因此需要强化知识宣教,使其认识到母乳喂养对于婴儿的重要性^[10]。母乳分泌不足是生理方面的主要问题,因此需要充分分析各种不利因素,采取针对性的措施提高母乳喂养率。告知孕妇阴道分娩的优势,鼓励其尽可能的选择阴道分娩。

综上所述,于高龄妇女妊娠中应用“一对一”孕前保健咨询,能够提高母乳喂养成功率、阴道分娩率,降低不良妊娠结局发生率。

参考文献:

- [1]张静.“一对一”孕前保健咨询在高龄妇女妊娠中的效果评价[J].中国保健营养,2021,31(1):239.
- [2]尹维花.“一对一”产前保健咨询对高龄妇女二胎临产前焦虑抑郁情绪的影响[J].中国药物与临床,2021,21(13):2287-2289.
- [3]马英,杜晓华,张兴芳.“一对一”孕前保健咨询在高龄妇女妊娠中的应用效果观察[J].健康必读,2020(25):291.
- [4]郜彩虹.“一对一”孕前保健咨询在高龄妇女妊娠中的效果评价[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(33):227-228.
- [5]韩宏秀,杜雪丽.“一对一”孕前保健咨询在高龄妇女妊娠中的应用价值分析[J].中外女性健康研究,2018(4):62-63.
- [6]Carrandi Alayna,Bull Claudia,Callander Emily. Health Economics and Equity in Preconception Health Care: A Systematic Review[J]. Seminars in reproductive medicine, 2022.
- [7]武锦霞,游一平,覃林芳.分析优生遗传咨询中应用大样本孕前保健检查临床价值及对产妇妊娠结局、并发症的影响[J].中国优生与遗传杂志,2020,28(5):586-588.
- [8]Nacev Erin C,Green Madelyne Z,Taboada Mireya P,Ehrental Deborah B. Factors Influencing Provider Behavior Around Delivery of Preconception Care[J]. Maternal and child health journal,2022,26(7).
- [9]张对英.“一对一”孕前保健咨询对高龄妇女二胎临产前焦虑、抑郁情绪的影响[J].家庭医药,2019(1):310.
- [10]张对英.“一对一”孕前保健咨询对高龄妇女二胎妊娠结局的影响[J].医学食疗与健康,2019(14):297-298.