

妇产科护理及孕期营养干预与孕产妇妊娠结局的关系研究

陈雪

(宝鸡市妇幼保健院 陕西宝鸡 721000)

摘要:目的:深入研究妇产科护理及孕期营养干预对孕产妇妊娠结局所造成的影响。方法:以本院妇产科近期接收的68例产妇作为研究对象,按照护理方法的差异将其平均划分为对照组和研究组,每组各34例产妇。在对照组中应用常规护理,在研究组中联合应用常规护理及孕期营养干预,对比两组产妇的分娩情况、并发症发生率、生活质量以及新生儿免疫功能。结果:研究组产妇的自然分娩率、生活质量及新生儿免疫功能均高于对照组,研究组产妇的并发症发生率较对照组更低。结论:应用妇产科护理及孕期营养干预能够显著提高自然分娩率,在改善产妇生活质量及新生儿免疫功能的同时有效减少产妇的并发症风险。

关键词:妇产科护理;孕期营养干预;孕产妇妊娠结局

引言:妊娠指的是由受孕至分娩的生理过程,由于在此期间女性的身体机能和心理状态会产生较大改变,其身心护理需求相对较高,需要在围产期获得精心的照料,与此同时,鉴于产妇的孕期营养情况也是影响其妊娠结局的重要因素,故此,为确保产妇能够顺利妊娠,全面保障母婴的健康状态,就应提高对于妇产科护理及孕期营养干预工作的重视程度,不断探索更加科学有效的护理方法和干预措施。

1.资料与方法

1.1 一般资料

以本院妇产科近期接收的产妇作为研究样本,从中根据纳入与排除的标准选取68例产妇作为研究对象,并按照护理方法的差异将其平均划分为对照组和研究组,每组各34例产妇。对照组产妇的平均年龄为(27.48±2.98)岁,平均孕周为(36.59±4.16)周;研究组产妇的平均年龄为(28.87±3.19)岁,平均孕周为(36.57±4.14)周。经对比,两组产妇的临床资料无较大差异,可以进行对比研究。纳入标准:单胎妊娠;产妇及其家属知情且自愿参与本次研究;具备正常的认知与沟通能力。排除标准:合并脑器质性疾病;对药物、酒精存在依赖性;无法全程参与本次研究。

1.2 方法

在对照组中应用常规护理。第一,护理人员应根据不同产妇的实际情况和受教育程度选择相应的宣教方法,采用易于产妇理解的语言为其详细讲解与妊娠有关的知识内容、护理措施、自护方法以及日常注意事项,并耐心解答产妇所提出的各项问题,以便深化产妇对于妊娠知识及各项临床操作的认知水平,帮助产妇树立起科学正确的护理观念^[1]。第二,护士长应根据科室的实际运行情况合理分配妇产科护理工作,明确划分每一位护理人员的工作内容和岗位职责,并进一步加大对护理人员的监管力度,注意强化护理人员的服务意识和责任意识,要求护理人员严格按照相应的规范标准落实交接班工作及日常病房护理工作。第三,护理人员应当在产前严密监测产妇的机体情况和心理状态,协助产妇完成各项检查,并根据产妇的实际情况为其提供相应的饮食作息及运动指导,叮嘱产妇保证睡眠充足,营养摄入均衡^[2-4]。第四,护理人员应在与产妇交流期间注意评估其心理状态,如果发现产妇存在较大的情绪波动则应积极采取相应的疏导措施,耐心倾听产妇的烦恼并为其提供相应的帮助,引导家属给予产妇更多的关怀与鼓励,以便有效消除产妇所存在的负面情绪,让产妇以积极、平稳的心态面对分娩。此外,护理人员还应注意向产妇普及自然分娩的益处以及产前注意事项,确保产妇为分娩活动做好身心准备。第五,在分娩过程中,护理人员应认真落实各项基础性护理工作,指导产妇调整呼吸和发力,并采用安抚性的语言鼓励产妇坚持完成分娩。待分娩结束后,护理人员应尽快让产妇与新生儿接触,在床旁为产妇耐心讲解正确的母乳喂养方法并加强日常护理,以便提高母乳喂养成功率,避免产妇受风着凉^[5-8]。

在研究组中联合应用常规护理及孕期营养干预,除了需实施与上述对照组相同的护理措施之外,还应包括以下干预内容:(一)护理人员应结合产妇的基本资料为其建立个性化保健手册,详实记录产妇在各个阶段的检查结果,并结合产妇的体质量变化情况、胎儿发育情况、饮食喜好以及机体状态为其制定具有针对性的营养计划,并根据母婴的实际情况及时对营养计划进行优化调整,以便确保各项营养干预措施与产妇的实际营养需求相符,保障产妇的营养

摄入均衡、全面。(二)护理人员应定期组织产妇参加营养宣教活动,利用视频、图片等方式为产妇系统性的讲解与孕期营养干预相关的知识内容,并着重向产妇强调孕期营养干预的重要性和必要性,这样不但能够增强产妇的自我保健意识,而且也可以帮助产妇养成科学合理的饮食习惯,从而为后续各项营养干预措施的顺利实施夯实基础。此外,由于不同的产妇其认知水平、受教育程度以及家庭背景均存在较大的差异,所以,为满足不同产妇的宣教需求,护理人员还应在开展集中性宣教活动的基础上为产妇提供单独的宣教服务,通过面对面交流的方式为产妇答疑解惑,以便帮助产妇深入理解营养干预措施的配合要点,进一步巩固营养宣教工作的落实效果^[9-11]。(三)护理人员应定期测量并记录产妇的孕期体质量变化情况,并结合产妇的孕周、胎儿发育情况确定产妇的营养需求^[12]。通常情况下,在孕十二周应叮嘱产妇以清单食物为主,加强对碳水化合物摄入量的控制力度;在孕十二周至二十八周,应合理控制肉、蛋、奶的摄入量,叮嘱产妇多食用蔬菜和豆制品,并适当为其补充钙、铁等微量元素,以便为胎儿的生长发育提供充足的营养并有效降低孕后期高血压的发生风险;在孕二十八周后,由于胎儿的生长发育速度较快,孕妇的体质量也会快速上升,所以,为避免产妇体重增长过快,除了需做好相应的营养补充之外还应在此阶段加强重视体重管理,以产妇的实际情况为依据对其饮食方案加以调整,并叮嘱产妇坚持规律作息、少食多餐。

1.3 观察指标

- ①对比两组患者的分娩情况,主要分为剖宫产和自然分娩。
- ②对比两组产妇的并发症发生率,孕产妇并发症主要包括:胎盘早破、贫血、羊水过少、产后出血。
- ③对比两组新生儿的免疫功能,其中主要包括:IgG、CD³⁺、CD⁴⁺、CD⁸⁺这四项指标。
- ④对比两组产妇的生活质量。生活质量按照生存质量测定量表进行评定,主要从生理、心理、社会以及环境这五个维度展开评价。

1.4 统计学方法

本项研究通过使用SPSS24.0统计学软件对各项研究数值进行统计学分析,P<0.05表示具备统计学意义。

2.结果

2.1 分娩情况对比

对照组和研究组产妇的分娩情况对比结果如表1所示。

表1 两组产妇的分娩情况对比

组别	n	剖宫产	自然分娩
对照组	34	8 (23.53%)	26 (76.47%)
研究组	34	21 (61.76%)	13 (38.24%)

2.2 并发症发生率对比

对照组和研究组产妇的并发症发生率对比结果如表2所示。

表2 两组产妇的并发症发生率对比

组别	n	胎盘早破	贫血	羊水过少	产后出血	发生率(%)
对照组	34	0	0	0	1	1 (2.94%)
研究组	34	2	1	2	3	8 (23.53%)

2.3 免疫功能对比

对照组和研究组新生儿的免疫功能对比结果如表3所示。

2.4 生活质量对比

对照组和研究组产妇的生活质量对比结果如表4所示。

表3 两组新生儿的免疫功能对比

组别	n	IgG(g/L)	CD ³⁺ (%)	CD ⁴⁺ (%)	CD ⁸⁺ (%)
对照组	34	5.05 ± 1.01	46.27 ± 7.17	22.32 ± 5.57	20.54 ± 5.24
研究组	34	10.36 ± 2.87	58.95 ± 9.24	39.54 ± 9.04	38.57 ± 9.65

表4 两组产妇的生活质量对比

组别	n	生理	心理	社会关系	环境
对照组	34	15.20 ± 1.42	14.08 ± 1.04	5.47 ± 0.25	22.15 ± 3.01
研究组	34	25.84 ± 4.21	24.54 ± 2.63	11.57 ± 2.69	29.68 ± 5.17

3.讨论

围产期是关乎孕产妊娠结局的重要时期,尤其是对于缺乏妊娠经验的初产妇而言,一旦早期未能做好相应的干预工作,很有可能引发一系列并发症,从而对母婴的健康造成严重影响,此外,由于胎儿主要依靠产妇获取其生长发育所需的各类营养物质,一旦产妇出现营养缺失就极有可能引发不良妊娠,故此,为确保产妇顺利分娩,除了需认真落实各项妇产科护理工作之外还应加强重视孕期营养干预,以便均确保产妇每日营养摄入充足,为胎儿的健康成长提供有力的营养支持。

参考文献:

[1]蔡朝霞. 基于个性化营养干预法的体重管理对妊娠糖尿病孕妇的应用研究[J]. 山西医药杂志,2021,50(19):2813-2815.
 [2]孙琦,邢春晓. 个体化指导的孕期营养干预和心理干预在围生保健中对产妇心理状态的影响效果[J]. 心理月刊,2021,16(19):172-173.
 [3]刘国旗. 孕期综合营养干预对妊娠期糖尿病患者母婴体重及

免疫功能的影响[J]. 医学信息,2021,34(13):134-136.

[4]陈俊,刘玉环,王莹,徐明娟. 医学营养治疗在妊娠期糖尿病中的临床应用[J]. 第二军医大学学报,2020,41(12):1375-1380.
 [5]刘会焕. 膳食指导及个性化营养对孕期缺铁性贫血的影响[J]. 中国城乡企业卫生,2020,35(11):110-112.
 [6]刘颖,谭思思,郝淑苹,李静. 孕期营养干预与体重管理对妊娠结局的作用分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(26):31+53.
 [7]韩艳华. 个性化孕期营养干预配合有氧运动对高危产妇的临床疗效分析[J]. 现代诊断与治疗,2020,31(17):2816-2818.
 [8]梁云斌,汤燕芳. 孕期规范化综合营养干预对妊娠期糖尿病孕妇妊娠结局的影响分析[J]. 糖尿病新世界,2020,23(16):116-118.
 [9]洪美铖,罗红艳,汪淑燕. 孕期营养对妊娠结局的影响及降低妊娠多种疾病的效果研究[J]. 中国妇幼保健,2020,35(04):648-650.
 [10]尹姝心. 孕期营养干预及监测对妊娠结局的改善效果[J]. 智慧健康,2020,6(04):181-182.
 [11]李卓,李敏仪. 孕期营养干预和体质量管理对妊娠结局的影响研究[J]. 内蒙古医学杂志,2019,51(11):1370-1372.
 [12]金超,林兵,杨勤兵. 孕期全程营养管理对孕期并发症和妊娠结局的影响[A]. 中国营养学会、亚太临床营养学会、江苏省科学技术协会、中国疾病预防控制中心营养与健康所、农业农村部食物与营养发展研究所、中国科学院上海营养与健康研究所. 营养研究与临床实践——第十四届全国营养科学大会暨第十一届亚太临床营养大会、第二届全球华人营养科学家大会论文摘要汇编[C]. 中国营养学会、亚太临床营养学会、江苏省科学技术协会、中国疾病预防控制中心营养与健康所、农业农村部食物与营养发展研究所、中国科学院上海营养与健康研究所. 中国营养学会,2019:100-101.