

# 计划生育技术服务机构人工流产状况及服务能力分析

李俊芳

(潢川县计划生育技术服务站 河南信阳 465150)

**摘要:**目的:探讨计划生育技术服务机构人工流产状况及服务能力分析。方法:选取2018年3月-2020年5月的计划生育服务站收治的行人工流产的患者80例作为研究对象,随机分成观察组(n=40例)和对照组(n=40例),对照组患者进行常规术后指导,观察组患者在此基础上进行计划生育技术服务指导。干预后对患者的临床治疗效果进行评估,比较两组患者的治疗前后的避孕节育知识的知晓评分变化以及再次人工流产手术率、意外妊娠率以及主动避孕率的变化。结果:干预后,观察组的避孕节育知识掌握评分高于对照组(P<0.05);干预后,观察组的再次人工流产手术率、意外妊娠率均低于对照组(P<0.05),主动避孕率高于对照组(P<0.05)。结论:在面对人工流产状况中,实行计划生育服务,可以增加患者的避孕节育的知识掌握程度,降低患者再次人工流产手术概率,意外妊娠率,增高患者的主动避孕率,值得推广使用。

**关键词:**人工流产;计划生育技术;节育知识

随着社会的发展,人们对生殖健康的认识和生殖保健的知识需求在不断增加,但在计划生育技术服务门诊诊疗过程中,时常发现很多服务对象对人工流产手术相关知识和避孕节育知识相当匮乏,致使多次进行人工流产手术的情况经常发生<sup>[1]</sup>。但是,探讨计划生育技术服务机构人工流产状况及服务能力分析的研究较少,因此,本研究以采用计划生育技术服务来进行治疗的人工流产的患者作为对象,探讨计划生育技术服务机构人工流产状况及服务能力分析的疗效观察,报道如下<sup>[2]</sup>。

## 1. 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取2018年3月-2020年5月的医院收治的行人工流产的患者80例作为研究对象,随机分成观察组(n=40例)和对照组(n=40例),对照组,年龄20~39岁,平均年龄为(25.99±1.02)岁;20例已婚,20例未婚;文化程度:中专以下10例,大专12例,本科以上18例。观察组,年龄22~38岁,平均(24.98±2.17)岁;15例已婚,25例未婚;文化程度:中专以下12例,大专12例,本科以上16例,两组患者的临床资料进行比较无差异统计学意义(P>0.05),具有可比性。

### 1.2 方法

对照组患者进行常规术后指导,医护人员对患者进行常规的术后指导,主要包括患者的饮食休息以及日常生活中注意预防感染等相关措施。观察组患者在此基础上进行计划生育技术服务指导,医护人员通过视频宣传手册等方法对患者进行常用的避孕节育的方法讲解,以及手术的注意事项进行讲解,使患者掌握多种方法来面临人工流产可能会出现临床并发症,另外对患者讲解再次怀孕时会出现早孕等情况,根据患者的自身特点,选择合适自己的避孕方法,以免对身体造成更大的危害。

### 1.3 观察指标

1. 比较两组患者的治疗前后的避孕节育知识的知晓评分变化。

2. 比较两组患者再次人工流产手术率、意外妊娠率以及主动避孕率的变化。

### 1.4 统计分析

采用SPSS23.0软件处理,计数资料行 $\chi^2$ 检验,采用n(%)表示,计量资料行t检验,采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,P<0.05差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 比较两组患者的治疗前后的避孕节育知识的知晓评分变化

干预前,观察组的避孕节育知识掌握评分相比较无明显的差异统计学意义(P>0.05);干预后,观察组的避孕节育知识掌握评分高于对照组(P<0.05),见表1。

2.2 比较两组患者再次人工流产手术率、意外妊娠率以及主动避孕率的变化

干预后,观察组的再次人工流产手术率、意外妊娠率均低于对照组(P<0.05),主动避孕率高于对照组(P<0.05),见表2。

表1 比较两组患者的治疗前后的避孕节育知识的知晓评分变化( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	干预前	干预后
观察组	40	5.12 ± 2.57	8.23 ± 3.24
对照组	40	5.26 ± 2.88	6.12 ± 2.14
t		0.589	7.354
P		0.986	0.001

表2 比较两组患者再次人工流产手术率、意外妊娠率以及主动避孕率的变化[n(%)]

组别	例数	再次人工流产手术率	意外妊娠率	主动避孕率
对照组	40	10 (25.00)	15 (37.50)	15 (37.50)
观察组	40	2 (5.00)	0 (0.00)	38 (95.00)
$\chi^2$		4.124	5.264	6.258
P		0.043	0.002	0.000

## 3 讨论

临床上人工流产会对患者的身心健康造成严重的不良反应,同时还可能导致患者出现相关的妇科疾病,对患者的身体造成严重的影响,容易出现手术后感染等并发症,严重的还会引起不孕不育的症状。因此,需要对女性进行相关生育知识的宣传,对人工流产的患者实行计划生育技术服务指导,使患者增加相关避孕节育知识。本研究中,干预后,观察组的避孕节育知识掌握评分高于对照组(P<0.05);说明在面对人工流产状况中,实行计划生育服务,可以增加患者的避孕节育的知识掌握程度<sup>[3]</sup>。本研究中,干预后,观察组的再次人工流产手术率、意外妊娠率均低于对照组(P<0.05),主动避孕率高于对照组(P<0.05),说明在面对人工流产状况中,实行计划生育服务,可以降低患者再次人工流产手术概率,意外妊娠率,增高患者的主动避孕率<sup>[4]</sup>。

综上所述:在面对人工流产状况中,实行计划生育服务,可以增加患者的避孕节育的知识掌握程度,降低患者再次人工流产手术概率,意外妊娠率,增高患者的主动避孕率,值得推广使用。

## 参考文献:

- [1] 尤爱霞, 邓志凤. 对人工流产的患者实施计划生育服务指导教育的临床效果分析[J]. 中华全科医学, 2018, 016(001):100-102.
- [2] 谭晓萍, 方菁, 肖传浩, 等. 联合国可持续发展目标(SDGs)背景下中国人工流产和避孕的现状与对策[J]. 中国计划生育学杂志, 2019, 27(03):6-10.
- [3] 贺海霞, 文希, 黄绮华. 医院流产后女性计划生育服务知识及需求调查[J]. 护理学杂志, 2018, 033(015):P.29-31.
- [4] Qiu Y, Liao L, Jin X, et al. Analysis of the meiotic transcriptome reveals the genes related to the regulation of pollen abortion in cytoplasmic male-sterile pepper (*Capsicum annuum*, L.)[J]. Gene, 2018, 641:8-17.