

提高妇女孕期社区围产保健服务质量的策略分析

乔秀华¹ 倪丽²

(1.山东省高密市妇幼保健院 山东 261500 2. 山东省潍坊市临朐县中医院 山东 262600)

摘要:目的:探讨妇女孕期社区围产保健服务质量提升的对策。方法:选择本社区中有生育想法的100例育龄妇女,根据随机挑选法将其划分为对照组与观察组,每组产妇50例。对照组未开展孕期社区围产保健服务,观察组实施受孕期社区围产保健服务,比较两组孕妇产后效果。结果:观察组妊娠高血压疾病数量、阴道分泌物数量、剖宫产数量、新生儿出生重量、妊娠糖尿病数量以及产褥期间感染数量均明显高于对照组,差异存在统计学意义($p < 0.05$);观察组孕妇生活质量水平综合评估、健康情况整体评估、生活领域评估以及自我评价总分均超过对照组,差异存在统计学意义($p < 0.05$)。结论:妇女孕期社区围产保健服务能够高效地减少新生儿出现问题,使孕妇保持良好的心情,降低新生儿死亡率,十分值得被临床所推广与使用。

关键词:社区;围产保健服务;孕期;

随着社会不断稳定发展以及医疗保健工作的日益创新,妇幼保健工作逐渐受到人们的注重,其中,围产期保健服务主要为妇幼保健工作中的重要构成部分。经过研究显示,孕产妇围产期保健对孕产妇的顺利生产以及婴儿的安全有十分重要的作用。此次研究经过调查与分析围产期孕产妇保健情况,取得孕产妇的健康情况、分娩模式以及高危妊娠等状况,为提高妇女孕期社区围产保健服务质量给予参考根据。

1.一般资料与方法

1.1 一般资料

选择社区中有生育意向的育龄妇女100例,按照随机挑选法划分为两组,每组50例妇女。观察组接受孕期社区围产保健服务;对照组未实施孕期社区围产保健服务。社区卫生服务中心结合居委会对社区内育龄妇女开展建档、建档、采用群体教育以及个体预防模式,对于有生育条件的育龄妇女进行孕前保健、咨询、体检以及服务等等,并且对已妊娠妇女开展围产保健检测与孕期营养引导,追踪服务直至产后。两组孕产妇一般资料对比,差别无统计学意义($p > 0.05$),具有可对比性。

1.2 方法

对照组孕产妇在生产前只开展不定时一般检查。观察组孕产妇使用社区群体教育与个体防御相融合的对策开展干预。第一,群体教育对于育龄妇女给予了系统化的生理知识与心理知识,进而使她们在孕前就有预防出生缺陷的思想意识。第二是个体干预,个体干预过程中经常需融合孕妇的实际情况,将详细的问题作为根据,处理妇女在怀孕过程中所面对的各种问题,并且提供科学的指导和帮助,有助于孕妇消除恐慌、焦虑的负面情绪^[1]。孕期对孕妇开展标准的产前检查,健康教育与引导,胎儿的健康监护和评测,孕期营养与体重管理与用药引导等。借助围产保健以及早防御妊娠不良反应或者合并症,及时发现胎儿异常,评测孕妇和胎儿的安全,确保孕妇与胎儿的平安,较早发现高风险问题,及时有效诊治。并且对产后产妇以及新生儿开展健康的引导^[2]。

1.3 统计学方法

借用SPSS20.0软件包对全部数据进行研究与统计学总结, $P < 0.05$ 为数据比较差异对比鲜明,具有统计学价值。

2.结果

2.1 两组孕产妇妊娠结果对比

观察组妊娠高血压疾病人数、阴道分娩人数、剖宫产人数、新生儿出生体重、妊娠糖尿病人数以及产褥期感染人数都显著超过对照组,差别具有统计学意义($p < 0.05$)。见表1。

表1 两组孕产妇妊娠结果对比

组别	n	妊娠高血压疾病	阴道分娩人数	剖宫产人数	新生儿出生体重(g)	妊娠糖尿病人数
观察组	50	2	47	15	3322 ± 11.01	1
对照组	50	14	36	24	2951 ± 10.32	7
t		6.6621	5.0074	5.0074	241.2547	5.4450
p		0.0089	0.0250	0.0250	0.0000	0.0152

2.2 两组孕妇生活质量对比

观察组孕妇生活质量综合评价、健康情况整体评估、生活领域评估以及自我评价总分都超过对照组,差别具有统计学意义($p < 0.05$)。见

表2。

表2 两组孕妇生活质量对比

组别	n	生活质量综合评价	健康情况整体评估	生活领域评估	自我评价总分
观察组	50	5.57 ± 0.54	5.02 ± 1.04	18.47 ± 0.25	16.84 ± 0.68
对照组	50	3.94 ± 0.11	3.95 ± 0.04	8.57 ± 0.34	14.25 ± 0.29
t		28.6571	8.5142	132.5584	7.4152
p		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3.讨论

社区围产期保健,指的是在社区医生的指导下助于孕期妇女消除自身出现的或者周围环境中出现的可能产生新生儿出生缺陷、妊娠期不良反应或者合并症等不良妊娠结局的危险要素,确保孕期妇女可以在怀孕时期维持良好的心情状态,从而将出生缺陷的出现率、孕产妇死亡率、新生儿死亡率降到最低。

为了提升社区妇女围产保健服务质量水平,需要采用高效的措施,进一步健全社区围产保健服务制度,助于孕妇增强对社区保健服务的认可。第一,政府需要对于社区卫生服务单位给予很大程度的支持,具有政策上的帮助和资金上的投资;第二,要从实质上提高社区围产保健工作的服务质量水平;第三,社区卫生服务单位应当对社区中的孕期妇女创建个人医疗信息档案,将档案归纳到孕期围产保健制度中,对孕期妇女开展全方位的记录,并且对外来人口与流动人口的管理更需提供高度重视,乃至能够将其归纳到社区保健管理的考核当中,健全的社区围产保健服务制度,有助于提升整体的服务质量^[3]。本文调查结果显示,观察组妊娠高血压疾病人数、阴道分娩人数、剖宫产人数、新生儿出生体重、妊娠糖尿病人数以及产褥期感染人数都显著超过对照组,差别具有统计学意义($p < 0.05$);观察组孕妇生活质量综合评价、健康情况整体评估、生活领域评估以及自我评价总分都超过对照组,差别具有统计学意义($p < 0.05$)。显示妇女孕期社区围产保健服务可以有效地防御新生儿出现缺陷,减少母婴不良反应。

综上所述,全方位的、有目的性的提升孕产妇围产期保健质量,对减少孕产妇危险、降低新生儿死亡率以及提升人口素质都起到十分重要的作用。

参考文献

- [1]李萍,崔金晖,李玲,陈新娟,欧阳丽萍,范建辉,林硕.甲状腺功能减退妇女早孕期促甲状腺素达标与否与妊娠期糖尿病发生的关系[J].中华糖尿病杂志,2021,13(11):1075-1080.
- [2]王晓莹,蔡雁.哈尔滨地区妊娠妇女不同孕期铁缺乏和缺铁性贫血的患病率调查[J].中国优生与遗传杂志,2021,29(07):937-939.DOI:10.13404/j.cnki.cjhh.20211102.013.
- [3]马少群,张德琼,黄林梅,林淑云,黎丽榕.人性化随访在提高围孕期妇女增补叶酸项目中的临床意义[J].医学食疗与健康,2021,19(09):214-215.