

免费孕前优生健康检查及孕前健康教育在优生优育中的价值

郭忠慧

(巴东县大支坪镇卫生院 湖北 巴东 444322)

摘要:目的:探讨免费孕前优生健康检查及孕前健康教育在优生优育中的价值。方法:选择2021年1月-12月我院具有妊娠计划的50对夫妻作为研究对象,依据随机抽签法将其分为两组,对照组和研究组,每组各25对。对照组予以免费孕前优生健康检查,研究组在对照组的基础上开展孕前健康教育。比较两组干预后优生知识掌握率、不良妊娠结局发生率。结果:干预后,研究组优生知识掌握率96.00%高于对照组76.00%($P < 0.05$)。干预后,研究组出现妊娠期糖尿病、早产、流产的总不良妊娠结局发生率8.00%低于对照组32.00%($P < 0.05$)。结论:免费孕前优生健康检查的基础上应用孕前健康教育具有积极意义,提升对于优生知识掌握率,降低不良妊娠结局发生率。

关键词:免费孕前优生健康检查;孕前健康教育;优生知识掌握率;不良妊娠结局发生率

近年来随着教育水平的不断提高,人们的优生观念发生改变,对于孕前优生健康检查的重视度也随之提高^[1-2]。对于有妊娠计划的夫妻,采取免费孕前优生健康检查,利于掌握孕前的身体状态,并且实施针对性的预防措施,在很大程度上提高新生儿出生质量。但是仅仅只是采取免费孕前优生健康检查是远远不够,由于多数夫妻对于优生优育相关知识认知度不足,影响新生儿出生质量。对此,需要在此基础上联合一种积极有效的干预手段,提高夫妻优生科学知识水平,增强孕前风险防范意识,改善身体健康状况,降低或消除导致出生缺陷等不良妊娠结局的风险因素。本研究选择2021年1月-12月我院具有妊娠计划的50对夫妻作为研究对象,探讨免费孕前优生健康检查及孕前健康教育在优生优育中的价值。现报道如下:

1.1 一般资料

2021年1月-12月我院具有妊娠计划的50对夫妻作为研究对象,依据随机抽签法将其分为两组,对照组和研究组,每组各25对。对照组年龄(22-39)岁,平均年龄(30.55±3.87)岁。研究组年龄(23-37)岁,平均年龄(30.09±3.53)岁。

1.2 方法

对照组予以免费孕前优生健康检查,研究组在对照组的基础上开展孕前健康教育,操作如下:

1.2.1 免费孕前优生健康检查。检查前为夫妻建立健康档案,内容为家族遗传病史、过敏史、生活及饮食习惯等,对于妻子孕育史情况进行了解;护理人员带领夫妻做常规检查及病毒筛查,明确夫妻身体情况,采取相对应的解决措施。

1.2.2 开展孕前健康教育。(1)夫妻在护理人员的带领下进行常规检查与实验室检查;询问是否有用药过敏史、遗传病史、关注妻子的心理状态以及饮食习惯等,制定性的制定一份优生护理方案。(2)医院可设立咨询窗口,配备专业人员进行对前来询问人员答疑解惑,并在回答后,同时发放有关孕前注意事项的相关知识小册;可定期开展孕前优生健康知识讲座,增加妻子在备孕前的知识储备,同时指导妇女如何正确备孕、经期保养以及孕期饮食等。(3)由护理人员采取一对一的模式向夫妻讲解备孕前注意事项。如控制体重、饮食以及改掉不良作息习惯等,避免孕期影响妻子的身体健康以及对胎儿生命体征。

1.3 观察指标

(1)两组干预后优生知识掌握率。分为优(干预后,夫妻相关知识掌握程度得到很大程度上的改善)、良(干预后,夫妻相关知识掌握程度得到一定程度上的改善)、合格(干预后,夫妻部分相关知识掌握程度得到改善)、差(干预后,夫妻相关知识掌握程度依旧不足)。知晓率=(优+良+合格)/总例数×100%。(2)两组不良妊娠结局(妊娠期糖尿病、早产、流产)发生率。

1.4 统计学方法

数据应用SPSS22.0进行分析,其中计数进行 χ^2 (%)检验,计量进行t检验($\bar{X} \pm S$)检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异,有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组干预后优生知识掌握率

干预后,研究组优生知识掌握率96.00%高于对照组76.00%($P < 0.05$),见表1。

表1 两组干预后优生知识掌握率[例(%)]

组别	例数	优	良	合格	差	知晓率
研究组	25	17 (68.00)	5 (20.00)	2 (8.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
对照组	25	11 (44.00)	4 (16.00)	4 (16.00)	6 (24.00)	19 (76.00)
χ^2						4.153
P						0.042

2.2 两组不良妊娠结局发生率

干预后,研究组出现妊娠期糖尿病、早产、流产的总不良妊娠结局发生率8.00%低于对照组32.00%($P < 0.05$)。

3. 讨论

孕前优生健康检查是我国人口与计划生育工作的重要组成部分,是新时期实施科学人口控制、提高人口素质的主要保障。随着现阶段人们生活水平的提高,相对应的优生优育得到改善,采取合理有效的孕前检查能够降低不良事件发生。孕前健康教育有利于提高夫妻的备孕安全意识,纠正以往错误的饮食观念、生活习惯等,树立正确的健康父母、健康胎儿等观念。

本研究显示,干预后,研究组优生知识掌握率96.00%高于对照组76.00%($P < 0.05$)。干预后,研究组出现妊娠期糖尿病、早产、流产的总不良妊娠结局发生率8.00%低于对照组32.00%($P < 0.05$)。由此可知采取孕前健康教育有利于提高优生知识掌握率,减少不良妊娠结局发生率。该教育模式着重于了解夫妻对优生优育有关知识的掌握程度及身体健康状态,采取针对性的解决措施,使得夫妻双

方意识到良好的生活习惯,能够提高受精卵质量,保障高质量妊娠结局。

综上所述,免费孕前优生健康检查的基础上应用孕前健康教育具有积极意义,提升对于优生知识掌握率,降低不良妊娠结局发生率。

参考文献:

- [1]马岩团进,钱源.精准扶贫背景下孕前优生检查在优生优育中的价值[J].中国计划生育和妇产科,2021,13(8):27-29.
- [2]杨月华,许豪勤,查树伟,等.孕前优生健康检查人群中不孕不育发生情况的5年随访研究[J].中国计划生育和妇产科,2020,12(1):30-33.
- [3]钟芳芳,龙思利,胡沙松,等.川南地区孕前健康检查人群优生及出生缺陷知识的调查研究[J].中国优生与遗传杂志,2021,29(9):1348-1352.
- [4]张芸,丁霞,龚俊丹,等.体质辨识在武汉市硚口区孕前优生健康人群中的应用价值[J].中国妇幼保健,2021,36(14):3240-3243.