

表 2 两组患者护理满意度比较[例(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	34	22 (64.71)	12 (35.29)	0 (0.00)	34 (100.00)
对照组	34	18 (52.94)	10 (29.41)	6 (17.65)	28 (82.35)
χ^2					6.580 6
P					<0.05

3 讨论

念珠菌性阴道炎致病菌为白色念珠菌,如治疗不及时、不规范,会对患者身心健康造成严重威胁。临床首选治疗方法为抗感染治疗。中医护理采用四诊手段以及八纲辨证分析方法,对患者的病情进行综合评估,随后采用中药液对其实施清洗以及坐浴。本研究中所使用的洁阴液具有清热解毒以止痒的作用,将药液温度控制在 38~42 ℃,可促进血液循环和新陈代谢,达到祛风燥湿的效果。结果显示,观察组患者护理效果及对护理工作满意度明显高于对照组 ($P<0.05$),说明中医护理干预可显著增加念珠菌

性阴道炎患者的护理效果,提高患者对护理工作的满意度。综上所述,中医护理在念珠菌性阴道炎患者中的应用效果显著,可有效促进患者健康,值得临床推广。

参考文献

[1]银素芳,郭永红.念珠菌性阴道炎护理体会[J].包头医学院学报,2014,30(1):90-91
[2]张亚琼.念珠菌性阴道炎的临床护理方法及效果[J].医疗装备,2016,29(12):184-185
[3]刘玉娥.个体化护理干预联合克霉唑阴道片对妊娠合并念珠菌性阴道炎患者的疗效及预后分析[J].国际护理学杂志,2015,34(4):574-576
[4]张晓敏,赵金花.循证护理在复发性念珠菌性阴道炎患者健康教育中的应用[J].山西医药杂志,2013,42(5):587-589
[5]康艳云.祛湿止带法配合克霉唑栓治疗复发性念珠菌性阴道炎的护理效果观察[J].中国中医药现代远程教育,2016,14(20):132-134
[6]汤小均.妇科门诊念珠菌性阴道炎患者的健康宣教[J].现代医药卫生,2013,29(24):3792-3793

(收稿日期: 2017-03-16)

实施孕期保健护理对孕妇妊娠结局的影响

冯志玲

(广东省肇庆市广宁县人民医院 广宁 526300)

摘要:目的:研究对孕妇提供孕期保健干预对妊娠结局的影响。方法:我院妇产科于 2013 年 1~12 月对孕期妇女行常规健康宣教及护理工作,于 2014 年 1~12 月重点做好孕期保健措施,同时选取上述时间段来我院接受分娩的孕妇各 60 例,分为常规组与干预组,观察两组产妇产后妊娠结局情况,对比两组孕妇对孕期保健知识掌握评分。结果:干预组孕妇并发症发生率明显低于常规组, $P<0.05$ 。干预组孕妇对于孕期保健知识掌握评分均高于常规组, $P<0.01$ 。结论:通过早期对孕妇加强孕期保健工作,大部分孕妇妊娠结局较好,出现新生儿窒息、产后出血、妊娠期糖尿病等发生率均较低,有效提高孕妇对孕期保健知识掌握能力。

关键词:孕期保健;妊娠结局;健康宣教;护理干预

中图分类号:R473.71

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.04.093

随着现代城乡居民生活水平的不断提高,居民对于自身健康及保健意识较强,而孕期是妇女生产前重要阶段,在此期间孕妇需保证机体营养均衡摄入、身心状况良好、心态平稳等,为生产做好准备,但由于不同孕妇学历、居住环境、家庭因素等情况导致其对孕期保健知识了解度较低,孕妇在生产前往往伴随着紧张情绪,此类不良心理情绪对身心均造成影响^[1-2]。本文研究对孕妇提供孕期保健干预对妊娠结局的影响。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 我院妇产科于 2013 年 1 月~2014 年 12 月实施两种护理模式,2013 年 1~12 月对孕期妇女行常规健康宣教及护理工作,为常规组,60 例。2014 年 1~12 月重复做好孕期保健工作,为干预组,60 例。常规组年龄 24~34 岁,平均(29.4± 4.6)岁,孕周 19 周~40 周,平均(30.5± 2.4)周;干预组年龄

25~36 岁,平均(30.4± 3.1)岁,孕周 21~39 周,平均(31.4± 3.0)周。纳入标准^[3]:所有孕妇均具有较好的沟通及理解能力,且均为初次生产,均为单胎产妇;所有孕妇无基础性疾病,孕检显示胎位正常;需排除存在精神异常、其他合并症的患者。两组孕妇基本资料无显著差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 孕期保健 常规组孕妇每次来我院进行产检时,医护人员均加强健康指导工作,为孕妇说明孕周情况、胎儿发育知识、建立健康档案,嘱咐其定期接受孕检;为其说明各项检查指标意义,积极回答孕妇相关问题,与家属积极交流,为孕妇配偶说明日常生活注意事项,做好孕期性行为指导。告知孕期饮食注意事项,说明保持卫生重要性,与孕妇积极沟通,了解其内心想法,及时为其缓解不良情绪。指导孕妇保持健康生活习惯,为其说明孕期营养要点,及时补充维生素、钙剂及叶酸等。干预组提供全程孕期保健指

导工作,包括:(1)孕妇学校:助产士征求所有患者本人同意,联合孕妇学校为患者提供围生期知识教学,嘱咐患者每周参加孕妇课堂一次,学习内容包括孕期饮食、生产过程、体位、产后喂养等;助产士在孕早期为患者提供营养指导,部分孕妇会出现早孕反应,告知其保持清淡饮食、避免进食辛辣刺激的食物;鼓励孕妇每日保持足够休息,按时接受孕检,保持适当运动,不应过长时间维持一个姿势与体位。(2)提供饮食指导:嘱咐孕妇坚持高蛋白、易消化、高维生素饮食原则,禁食生冷食物,指导孕妇避免穿过紧服饰,选择平底鞋,保持良好睡眠质量,嘱咐家属照顾孕妇心情,重视情绪变化,积极陪伴孕妇,给予安全感。(3)告知孕妇适量运动可提高孕妇体力,可选择散步、游泳等方式;向孕妇强调营养供给应适量,避免胎儿过大,为生产造成负担,一般而言,孕期全程体重增长应控制在 12.5 kg 以内^[4]。(4)产前观察:临近生产期时,孕妇入院待产,助产士应及时告知家属妥善准备生产前后相关物品。提前观察孕妇孕周、胎儿宫内发育情况、胎位等,及时制定分娩护理计划,及时为产妇训练生产过程中呼吸、体位配合等。积极宣传生产知识,告知产后注意事项,观察产妇生产征兆,及时将其送入产房,对于选择不同分娩方式的产妇分别提供针对性护理干预措施。

1.3 统计学处理 采用 SPSS18.0 统计软件,计量资料用均数±标准差表示,采用 t 检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 妊娠结局情况 干预组孕妇并发症发生率明显低于常规组, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组孕妇妊娠结局情况对比				
组别	n	新生儿窒息 (例)	产后出血 (例)	妊娠期糖尿病 (例)
常规组	60	3	2	3
干预组	60	1	1	0
χ^2				6.55
P				0.01

2.2 孕期保健知识掌握评分 干预组孕妇对于孕期保健知识掌握评分均高于常规组, $P<0.01$ 。见表 2。

表 2 两组孕妇对孕期保健知识掌握评分对比(分, $\bar{x}\pm s$)				
组别	n	分娩方式、过程	孕期营养知识	运动方式
干预组	60	90.45± 1.10	91.23± 1.08	92.23± 1.60
常规组	60	74.23± 1.06	73.59± 1.10	74.18± 1.05
t		82.246	88.637	73.057
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

本次研究对象均为初次生产孕妇,此类孕妇特点包括对孕期保健知识缺乏认知、孕妇存在围产期心理焦虑情绪、对于自然分娩及剖宫产知识与适应证不明确、担忧分娩结局、缺乏饮食知识等,孕妇对于保健知识需求较大。本次研究对孕期妇女加强孕期保健干预,过程包括:临床助产士树立人性化服务精神,为入院孕妇加强健康知识教育,针对孕妇提出问题进行解答,提高孕妇保健知识掌握;针对孕妇不良情绪提供心理疏导服务,联合家属为孕妇提供亲情、家庭支持,缓解其不良情绪。助产士重点为孕妇加强饮食指导、告知孕期适宜饮食,禁忌食物范围,告知孕妇不同分娩方式优缺点,进行生产知识宣教、生产前相关功能训练等措施,提高生产有信心,积极面对,保持平和心态,以达到优化孕产妇的妊娠结局的目的。

本次研究发现,对孕妇早期提供孕期保健工作,包括加强健康生活指导、提供生产相关知识、加强孕期饮食指导、保证足够营养、进行运动指导、积极与孕妇沟通,缓解其内心不良情绪,及时嘱咐孕妇定期来医院接受孕检,干预组出现并发症发生率较低, $P<0.05$ 。由此得出结论,对于孕妇早期加强护理干预,可帮助孕妇加强生产相关知识了解度,做好饮食指导,提高机体营养状态,定期接受孕检,以减少妊娠期并发症出现,且改善妊娠结局,减少生产后并发症出现情况。

综上所述,通过早期对孕妇加强孕期保健工作,主要工作包括健康宣教、加强孕期营养、运动、卫生、休息、工作等指导,同时嘱咐孕妇定期接受孕检,及时发现可能存在的不利于生产因素或疾病、加强生产知识宣教等工作,大部分孕妇妊娠结局较好,产后出现新生儿窒息、产后出血、妊娠期糖尿病等发生率均较低,且孕妇对孕期保健知识掌握程度较好。

参考文献

[1]陈霞,许剑.孕期保健对高龄产妇并发症及妊娠结局的影响[J].中国妇幼保健,2015,30(4):536-538
[2]黄翔,覃晓玲,杨华杰,等.中山市产妇孕期保健行为对妊娠结局的影响分析[J].中国妇幼保健,2015,30(23):4011-4013
[3]张彩秋.整体护理结合孕期保健对提高产科护理质量的影响分析[J].中国实用医药,2015,10(35):247-248
[4]刘三连.孕前体重和孕期增重对妊娠结局的影响观察[J].国际医药卫生导报,2015,21(6):816-818

(收稿日期: 2017-02-07)