

基于社会综合支持对初产妇分娩自我管理的效果

崔艳兰

(广东省茂名市电白区沙琅镇中心卫生院妇产科 茂名 525000)

摘要:目的:探讨基于社会综合支持在初产妇中应用对分娩自我管理的效果。方法:选取 2016 年 7 月~2017 年 6 月我院产前门诊建档初产妇 96 例,随机分为干预组和常规组各 48 例。干预组给予基于社会综合支持,常规组给予常规产前教育。比较两组产妇产后不良妊娠结局及自我管理能力。结果:干预组剖宫产、产后出血、胎儿窒息发生率显著低于常规组,且技能掌握、健康教育掌握、母乳喂养、内心活动评分均高于常规组($P<0.05$)。结论:基于社会综合支持在初产妇中应用效果显著,可有效提高产妇自我管理能力,降低不良妊娠结局发生率,值得临床应用。

关键词:初产妇;分娩;社会综合支持;自我管理

中图分类号:R473.71

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.10.083

分娩过程中产妇承受分娩相关并发症的发生风险、分娩疼痛等均会影响产妇分娩的信心和结局。由于产妇缺乏相关专业知识,难以进行自我有效管理,而提高产妇自我管理能力,对分娩质量具有重要意义^[1]。基于社会综合支持应用社会理论在产妇产前进行健康教育,讲解相关分娩经验^[2]。本研究探讨在初产妇中实施基于社会综合支持对分娩自我管理效果的影响。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 7 月~2017 年 6 月我院产前门诊建档初产妇 96 例为研究对象,随机分为干预组和常规组各 48 例。干预组年龄 18~38 岁,平均年龄 (27.1±2.3) 岁;孕周 28~42 周,平均孕周 (33.8±1.1) 周。常规组年龄 18~39 岁,平均年龄 (27.6±3.1) 岁;孕周 27~41 周,平均孕周 (33.5±1.2) 周。两组产妇一般资料比较无显著性差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 纳入及排除标准 (1)纳入标准:初产妇;孕 32~35 周;所有产妇均在我院产前门诊建立档案并规律产检;产妇及其家属均在医务人员的告知下自愿配合完成本次研究。(2)排除标准:合并有严重妊娠并发症者,如子痫前期、先兆早产等;合并有严重心功能不全,肝肾功能障碍者;干预期间依从性差,不能配合完成健康教育和研究者;随访失败,不能获得完整临床资料者。

1.3 护理方法 常规组实施常规产前检查和健康教育。干预组在常规组基础上实施基于社会综合支持干预。

1.3.1 成立社会支持理论班 入选孕妇为班级成员,由产科医师、护士、助产士共同组成授课团队,每周 1、3、5 授课,产妇产批次进行学习,共授课 1 个月。

1.3.2 授课内容 讲解社会中有关分娩及分娩管理

经验和支持。(1)直接经验:制作 PPT 讲解分娩机制、分娩过程、分娩中相关注意事项,分娩后产褥卫生管理、母乳喂养管理、母婴互动等。(2)替代经验:通过现场示范和播放视频方法,学习其它产妇在分娩如何保持良好心态、如何放松、如何保持舒适性;指导产妇在分娩过程中调节呼吸,产后正确进行卫生护理干预,正确母乳喂养,树立产妇分娩信心。(3)目标劝导:对每位产妇在分娩前制定健康目标,以目标为基准,帮助产妇进行强化、改善和调节。(4)启动社会支持系统:发动产妇家属及亲朋好友,多给予产妇鼓励和安慰,提高社会支持能力。干预后对两组产妇进行随访直到分娩后 42 d。

1.4 观察指标 (1)比较两组产妇早产、剖宫产、产后出血、胎儿窒息等不良妊娠结局发生率。(2)比较两组产妇的自我管理能力,采用母乳喂养自我效能量表(BSES),并结合本次研究方法进行改良,对产妇技能掌握、健康教育掌握、母乳喂养、内心活动等 4 个维度进行评分,每项内容总分为 50 分,分值越高表示自我管理能力越好^[3]。

1.5 统计学方法 采用 SPSS24.0 统计软件对研究数据进行分析处理,计数资料以%表示,进行 χ^2 检验,计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,进行 t 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇不良妊娠结局发生率比较 干预组早产与常规组比较无明显差异, $P>0.05$;剖宫产、产后出血、胎儿窒息发生率显著低于常规组, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组产妇不良妊娠结局发生率比较[例(%)]					
组别	n	早产	剖宫产	产后出血	胎儿窒息
干预组	48	0(0.00)	9(18.75)	0(0.00)	1(2.08)
常规组	48	1(2.08)	19(39.58)	4(8.33)	3(6.25)
P		>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组产妇自我管理能力评分比较 干预组技

能掌握、健康教育掌握、母乳喂养、内心活动评分均高于常规组, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组产妇自我管理评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	技能掌握	健康教育掌握	母乳喂养	内心活动
干预组	48	41.8± 3.2	40.7± 4.8	43.3± 3.0	42.0± 3.9
常规组	48	22.9± 7.6	25.4± 6.4	36.8± 3.5	35.1± 4.0
t		15.879 2	13.250 2	9.769 1	8.557 0
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

初产妇在分娩过程中承受疼痛、分娩风险等都会带来精神压力,影响产妇正常生理平衡,可增加剖宫产、产后出血等不良分娩结局发生率,影响分娩质量^[4]。研究指出^[5],初产妇缺乏妊娠和分娩相关知识,难以提高自身管理能力。相关研究发现^[6],家庭、社会部分对传统的妊娠和分娩观念存在一定的偏差和错误,而产妇及家属深受传统观念影响,在一定程度上不利于妊娠和分娩。纠正产妇错误的妊娠和分娩知识,提高产妇自身管理能力,对降低不良妊娠结局,提高分娩质量和管理效果具有重要意义。

产前门诊对产妇进行常规健康教育,但产妇健康知识掌握度、依从性及自我管理方面的提高效果不明显。根据相关社会理论知识,在初产妇中实施综合支持干预,以授课方式向初产妇传授妊娠和分娩相关知识,通过直接讲解、间接学习、制定目标及家庭和社会支持等形式进行综合干预,相对于传统健

康教育可显著提高产妇自我管理能力。研究指出^[7],培养孕妇自我管理能力,对妊娠过程中饮食、运动执行,对分娩后产褥、母乳喂养自我管理均具有重要意义。曹辉等^[8]学者在延边地区初产妇中加强社会支持和母乳喂养自我管理能力,显著提高经阴道分娩率及产后母乳喂养率。本研究结果与其具有一致性。

综上所述,基于社会综合支持在初产妇中应用效果显著,可有效提高产妇自我管理能力,降低不良妊娠结局发生率,值得临床推广应用。

参考文献

[1]邱嵘,花芸,涂红星,等.结合社会支持的分娩自我效能增强干预对初产妇分娩的影响[J].中国健康教育,2017,33(1):25-28
[2]邱嵘,花芸,涂红星,等.社会支持和分娩自我效能增强干预对初产妇分娩应对能力的影响[J].重庆医学,2017,46(10):1319-1322
[3]孙丽媛,杜彩素,苏敏,等.社会支持、家庭功能与初产妇产褥期生命质量的关系研究[J].中国实用护理杂志,2017,33(5):358-361
[4]汤锦燕,肖燕兰,余婉波.实施阶段性心理干预和保健教育对初产妇临床分娩及产后康复效果研究[J].实用预防医学,2015,22(9):1099-1101
[5]王云芳,王秀珍,李玲,等.社会支持与初产妇亲子关系的相关性分析[J].中华现代护理杂志,2016,22(16):2241-2244
[6]章宝丹,扇原淳,许亮文,等.浙江省 1075 名初产妇孕晚期社会支持状况及其与产前抑郁的关系[J].中华预防医学杂志,2017,51(8):740-745
[7]管慧,王维利,权义凤.以家庭为中心的赋能教育对初产妇母乳喂养行为的效果评价[J].中国实用护理杂志,2016,32(2):107-110
[8]曹辉,闫鑫,公春兰,等.延边地区初产妇母乳喂养自我效能与社会支持的相关性分析[J].中华现代护理杂志,2014,20(10):1172-1174

(收稿日期: 2017-09-01)

一次性根管与分次根管治疗牙髓根尖周病临床疗效对比

杨芬

(广东省深圳市南山区人民医院口腔科 深圳 518052)

摘要:目的:比较一次性根管与分次根管治疗牙髓根尖周病的临床效果。方法:选取我院 2015 年 9 月~2016 年 9 月收治的 96 例(96 颗牙)牙髓根尖周病患者,运用双色球随机分组法分为观察组($n=48$)和对照组($n=48$),对照组采用分次根管治疗,观察组采用一次性根管治疗,分析两组患者临床治疗效果。结果:观察组治疗成功率为 93.75%,明显高于对照组的 75.00%($P<0.05$);观察组患者炎症消退时间、疼痛消退时间、治疗总时间、治疗总费用较对照组明显降低($P<0.05$)。结论:采用一次性根管治疗牙髓根尖周病患者,效果确切,可缩短治疗时间,减轻患者疼痛,提高治疗效果,具有重要的应用价值。

关键词:牙髓根尖周病;一次性根管;分次根管;临床效果

中图分类号:R781.3

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.10.084

近年来,人们生活水平不断提高,饮食结构发生了较大的变化,口腔疾病发病率不断上升。牙髓根尖周病是牙髓根尖周围组织的一种疾病,发病原因和机制十分复杂,与感染、创伤、牙源性因素、肿瘤等有关,一般表现为牙髓充血、肉芽肿、根尖囊肿、脓肿等,降低了患者生活质量。根管治疗是临床治疗牙髓根尖周病常用手段,随着根管治疗技术、材料不断改进和完善,一次性根管治疗在临床广泛应用,可减少患者复诊次数,节省治疗时间,降低感染率,得到

了广大医师和患者的认可。本文收集了 96 例(96 颗牙)牙髓根尖周病患者资料,分析一次性根管和分次根管治疗牙髓根尖周病的疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2015 年 9 月~2016 年 9 月收治的牙髓根尖周病患者 96 例为研究对象,其中男 58 例,女 38 例;年龄 26~68 岁,平均 (37.82 ± 10.30) 岁;患牙部位:68 颗前牙,19 颗前磨牙,9 颗磨牙。入组标准^[1]:经 X 线检查,确诊为牙髓根尖周病