



# 孕期护理保健对孕妇产前检查结果与分娩结局的影响

胡皓月

(长沙市妇幼保健院产科门诊 A 区 410007)

**摘要：**目的 对孕期护理保健对孕妇产前检查结果与分娩结局的影响进行探究。方法 从我院进行定期检查的孕妇中抽取 122 例随机、均等分为对照组（常规保健）与研究组（护理保健）。对比不同组别产前检查结果与分娩结局。结果 研究组接受产前检查的次数明显比对照组多（ $P < 0.05$ ），分娩知识、分娩态度、应对行为评分明显比对照组高（ $P < 0.05$ ）；研究组顺产率明显比对照组高（ $P < 0.05$ ），产后 2 小时出血量明显比对照组少（ $P < 0.05$ ），Apgar 评分明显比对照组高（ $P < 0.05$ ）。结论 孕期护理保健能够改善产前检查结果与分娩结局，有广泛应用的价值。

**关键词：**孕期护理保健；孕产妇；产前检查；分娩结局

**中图分类号：**R256.12

**文献标识码：**A

**文章编号：**1009-5187 (2018) 03-273-02

现代女性社会与生活方面的压力逐渐增大，并且随着生育年龄的延后需要面临更高的妊娠风险，孕妇产前情绪状态与调节能力将对妊娠结局与母婴健康产生重要影响。因此，在产前各个阶段加强护理保健意义重大。本次研究将 122 例孕妇作为研究对象，对孕期护理保健对孕妇产前检查结果与分娩结局的影响进行探究。报告如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

从 2014 年 10 月到 2016 年 10 月期间到我院进行定期检查的孕妇中抽取 122 例随机、均等分为对照组与研究组。对照组年龄 20~39 岁，平均年龄为（28.4±2.3）岁，初产妇与经产妇分别有 35 例、26 例；研究组年龄 20~40 岁，平均年龄为（28.6±2.1）岁，初产妇与经产妇分别有 36 例、25 例。两组孕妇临床资料不存在显著差异（ $P > 0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组给予常规保健。包括健康宣教、饮食指导等。

研究组给予护理保健：早期：主要对象为怀孕 12 周的孕妇，该时期的孕妇心理上反应强烈，经常出现矛盾、焦虑、多疑心理，情感上的剧烈变化将对妊娠产生不良影响。特别是初产妇，情绪尤为不稳定。在护理保健中，护理人员不仅需要将日常生活相关的护理服务提供给孕妇、避免发生病毒感染与弓形虫感染，还要加强健康知识宣教，鼓励孕妇将自己的情绪暴露出来，耐心疏导，详细解释孕妇提出的问题。

中期：该时期的护理保健侧重于营养与饮食护理。分析与改善孕妇日常饮食中营养物质比例，合理调节，为胎儿发育与成长提供足够的营养与热量，并且防止由于营养过剩出现异常症状；胎动时该时期的突出表现，孕妇经常依靠已经接受的妊娠思想指导个人行为，体验

新生命的存在。护理人员要指导孕妇参加多种类型的分娩课程，获取育儿常识，并建立社会交往，加强与其他孕妇的交流。

后期：将分娩原理与流程讲解给孕妇，并鼓励孕妇勇于面对，给予精神上的支持，缓解紧张与恐惧等心理；制定适用的运动计划，为分娩顺利进行提供保障。

### 1.3 研究指标

(1) 产前检查结果。包括检查次数、分娩知识、分娩态度、应对行为。分娩知识包含基本知识、生理认识等 19 个项目，答对 1 分，答错 0 分，满分 19 分，分数越高，认识掌握情况越好；分娩态度包含对导乐陪伴的认识、对剖宫产的看法等 12 个项目，满分 60 分，分数越高，产妇越倾向于自然分娩；应对行为包括对产房适应情况、缓解疼痛的技巧等 12 个项目，满分 36 分，分数越高，应对行为越积极 [1-2]。

(2) 分娩结局。包括分娩方式、产后 2 小时出血量、Apgar 评分。Apgar 评分项目主要有呼吸、心率、肌张力、对刺激反应、皮肤颜色。在新生儿出生后的 1min 与 5min 各测定一次，正常为 8 至 10 分，轻度窒息为 4 至 7 分，重度窒息为 0 至 3 分 [3]。

### 1.4 数据处理

数据资料用 SPSS19.5 进行统计分析，计量资料用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，用 t 检验；计数资料用（%）表示，用  $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  表示有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 产前检查结果

研究组接受产前检查的次数明显比对照组多（ $P < 0.05$ ），分娩知识、分娩态度、应对行为评分明显比对照组高（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1 对比不同组别产前检查结果（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	检查次数（次）	分娩知识（分）	分娩态度（分）	应对行为（分）
研究组	61	5.2±1.6	18.1±0.9	37.1±3.3	27.5±3.7
对照组	61	3.9±1.1	14.4±2.2	35.4±3.2	25.4±3.6
t		5.229	12.157	2.888	3.177
P		0.000	0.000	0.005	0.002

2.2 分娩结局  
研究组顺产率明显比对照组高（ $P < 0.05$ ），产后 2 小时出血量明显比对照组少（ $P < 0.05$ ），Apgar 评分明显比对照组高（ $P < 0.05$ ）。见表 2。

表 2 对比不同组别分娩结局

组别	例数	分娩方式			产后 2 小时出血量 (ml)	Apgar 评分
		顺产	产钳助产	剖宫产		
研究组	61	44	6	11	175.4±57.4	8.7±0.2
对照组	61	27	10	24	223.6±75.2	8.6±0.3
$\chi^2/t$		9.737	1.151	6.771	3.979	2.166
P		0.002	0.283	0.009	0.000	0.032

## 3. 讨论

妊娠即为胎儿在母体中生长发育到分娩出的时期，通常为 37 到

42 周。早期为 1 到 13 周，14 到 28 周为中期，28 周以后为晚期，一  
(下转第 276 页)



## • 护理研究 •

手术后疼痛会影响患者日常生活、干扰睡眠,进而引起严重的负面情绪,不利于患者恢复。若是在手术后未及时予以有效的止痛处理,则极易进展成慢性疼痛,大大降低患者生存质量,影响其预后改善[2]。所以积极探索一种有效的止痛干预方案,促使患者早日康复,显得至关重要。

本文中,通过对我院收治的88例急性阑尾炎患者进行了研究,探讨了护理干预对其术后疼痛的影响,结果发现研究组术后6h的VAS(5.5±1.2)分、12h的VAS(4.5±1.5)分、24h的VAS(2.4±1.0)分等不同时间段疼痛程度均显著低于常规组(6.4±1.3)分、(5.2±1.4)分、(4.4±1.4)分( $p<0.05$ );且术后不良反应发生率4.55%也明显低于常规组18.18%( $p<0.05$ )。原因分析,有可能是因为心理原因所致的疼痛,在舒适、温馨的环境下,并通过积极的健康宣教,提高患者对术后疼痛的认知程度,并促使其能够在心理上积极面对术后疼痛状态,同时也提高了患者对术后疼痛的耐受程度[3];手术后部分患者担忧治疗效果,故而心理压力较大,对此,通过音乐止痛疗法转移或分散患者对疼痛的注意力,加强日常护理干预促使患者生理

健康水平进一步得到提高,进而减轻其精神上、身体上的双重痛苦[4]。

总而言之,护理干预对急性阑尾炎患者术后疼痛具有积极的影响,不仅能够减轻其疼痛程度,而且还能减少术后不良反应,进而促使其早日恢复健康。值得临床广泛应用。

### 参考文献:

- [1]张颖,田野.护理干预对急性阑尾炎患者临床治疗效果的影响分析[J].中国卫生标准管理,2014,5(14):27-29.
- [2]曹廷芬.全程护理干预在急性阑尾炎住院患者中的应用价值[J].中国社区医师,2017,33(06):133-135.
- [3]郝红霞.护理干预对急性阑尾炎术后并发症的影响[J].临床医药文献电子杂志,2016,3(20):4032-4033.
- [4]陈小群,邱小芳,洪海珍.围手术期护理干预对腹腔镜下切除急性阑尾炎的效果分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2015,36(24):3725-3726.

(上接第272页)

原发性肝癌是一种原发于上皮组织的肝恶性肿瘤,发病机制尚未明确,就目前的医学研究来看,可能与肝硬化、病毒性肝炎、黄曲霉素等致癌物、环境因素有极大的关联[2]。介入栓塞术尽管可以有效的抑制肿瘤的生长,但术后的并发症也较多,从而增加了患者的患病负担与治疗压力。因此,针对于以上情况,本文主要采取了循证护理干预来开展患者的临床护理工作。

经过上述的研究表明,实验组患者的并发症发生率以及生活质量评分均优于对照组, $P<0.05$ ,主要原因如下:循证护理是护理人员在护理过程中根据患者病情与临床工作经验作为护理决策依据的一种护理干预方式,可以从患者的实际情况出发,做到更具针对性的护理;护理人员根据患者术后并发症的发生情况,为患者提供了个性化的护理服务,对于不同的病人采取不同的护理手段,使得全程的护理工作

更具科学性和合理性,减少了患者的心理压力,同时也在很大程度上降低了术后并发症的发生几率,进一步提升了患者的生活质量[3]。

综合上述的分析可得,对接受介入栓塞术后出现并发症的原发性肝癌患者当中应用循证护理可以有效的降低并发症的发生率,改善患者的生活质量,有助于帮助患者保持积极的治疗心态,因此,该护理方式值得在临床护理工作当中进行广泛的应用与推广。

### 参考文献:

- [1]周碧云,梁斯德,陈美珠等.循证护理模式在肝癌介入治疗患者实施的效果分析[J].吉林医学,2017,38(02):387-389.
- [2]孙亚利,任洋,肖奇贵等.循证护理干预对肝癌患者介入术后并发症及生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(16):119-122.
- [3]郭丽萍,许秀芳,王文娟等.对肝癌介入栓塞术后并发症循证护理的临床应用[J].介入放射学杂志,2014,23(12):1099-1102.

(上接第273页)

般使用顺产或剖宫产的方式[4]。虽然剖宫产能够减少自然分娩导致的剧烈疼痛,但是会增加出血量,损伤盆腔脏器,并出现远期并发症。近年来由于孕期护理保健的使用在提升产妇认知、提高顺产率上的优势作用逐渐被认可。

孕妇接受产前检查即为从妊娠前到分娩后该段时间中接受有关的生殖健康方面的服务,能够更好地保障优生优育,并避免或减少孕产妇受到的伤害。调查资料显示,规范的产前检查能够明显降低分娩不良结局的出现率[5]。孕期护理保健分阶段进行,针对不同时期产妇产心理与生理上的特点提供针对性服务,减少不良情绪的产生,并提升对分娩的认知以及自我护理能力。本次研究中,对照组给予常规保健,研究组给予护理保健。结果显示,研究组接受产前检查的次明显比对照组多( $P<0.05$ ),分娩知识、分娩态度、应对行为评分明显比对照组高( $P<0.05$ );研究组顺产率明显比对照组高( $P<0.05$ ),产后2小时出血量明显比对照组少( $P<0.05$ ),Apgar评分明显比对

照组高( $P<0.05$ )。表明孕期护理保健的优势作用。

综合以上内容,孕期护理保健能够改善产前检查结果与分娩结局,值得大范围应用。

### 参考文献:

- [1]张莉,孙冬梅,周娟,等.全程护理干预对妊娠期糖尿病孕妇分娩结局的影响[J].上海护理,2016,16(3):18-21.
- [2]张卿.体重控制宣教对孕妇孕期体重及分娩结局的影响[J].中国医药科学,2015,5(12):60-62.
- [3]王爱华.综合护理干预对孕晚期孕妇认知及分娩结局的影响[J].泰山医学院学报,2015,37(9):1070-1071.
- [4]杨佳,周芸.同伴教育护理模式对孕产妇抑郁情绪及分娩结局的影响研究[J].山西医药杂志,2016,45(2):234-236.
- [5]曲星华,孙淑贞.孕期护理保健对孕产妇及围生儿的影响[J].齐鲁护理杂志,2015,21(6):91-91.