



·综合医学·

产科门诊指导对于孕产妇的影响研究

施芳 胡佳

(湖南省岳阳市妇幼保健院 414000)

摘要：目的：对孕产妇使用产科门诊指导，分析其临床中的应用情况。方法：对我院收治的110例孕产妇进行研究，将其分为两组，常规组实施常规检查，研究组在此基础上对患者进行产科门诊指导，观察两组并发症等相关情况。结果：研究组顺产人数为36例，所占比重为65.45%，剖宫产人数为19例，所占比重为34.55%，常规组顺产人数为23例，所占比重为41.82%，剖宫产人数为32例，所占比重为58.18%，研究组并发症率为1.82%，低于常规组9.09%，两组相比，有统计学意义($P < 0.05$)。结论：对孕产妇实施产科门诊指导可帮助产妇更好的分娩，减少不良反应的出现，值得推广。

关键词：产科门诊指导；孕产妇；影响研究

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)08-302-01

引言：

产科门诊指导在孕产妇生产过程中发挥着重要作用，不仅可以指导产妇顺利分娩，还可以缓解其恐惧、焦虑、紧张等不良情绪，提前为患者讲解分娩方面的知识和注意事项，可减少不良反应的发生，确保产妇和婴儿的生命安全。大量临床实践表明常规检查取得的效果欠佳，不仅会增加并发症率，还增加了产妇痛苦，而产科门诊指导可弥补这些不足。为了减轻产妇的痛苦，帮助其顺利分娩，我院对110例孕产妇进行研究，具体结果如下：

1.资料与方法

1.1 一般资料

对我院110例孕产妇进行研究，研究时间为2016年1月-2017年12月，将其分为两组，各55例，其中研究组年龄最大和最小分别为：35岁、23岁，平均为(26.34±3.54)岁；常规组年龄最大和最小分别为：36岁、24岁，平均为(27.12±4.23)岁，纳入标准：均为女性；所有患者均采取自愿原则参与此次研究，且签了知情同意书；排除标准：临床资料不全者；配合度较低者；分析两组年龄等资料， $P > 0.05$ ，可参与研究。

1.2 方法

常规组实施常规产检，研究组在此基础上实施产科门诊指导，具体如下：第一，在产科怀孕3到5个月后，由专业医师为其讲解有关妊娠方面的知识，帮助产妇算出预产的日期，事先为产妇做好思想工作，使其了解预后心理和生理方面的变化，在分娩前使产妇掌握正确的分娩姿势，比如使产妇处于左或右侧卧姿势，但以左侧卧姿势偏多，选用正确的姿势可使减少胎儿窒息和异常等不良反应的发生。第二，产妇怀孕后6到8个月时对其进行门诊指导，孕妇来院住院之后，相关负责人员应提前安排时间为产妇介绍医院的设备、设施和主管医生、护士的办公室等，使孕妇对医院环境有所了解，帮助其适应环境，使其处于放松状态，缓解产妇紧张、不安、焦虑等负面情绪，时常和产妇进行交流和沟通，尽量满足其生理上和心理上的需求，使产妇掌握监听胎动的正确方法，合理安排产妇的休息和饮食结构，使产妇了解怀孕中期需要注意的问题，加强防范。除此之外，根据孕妇所受文化程度，相关护理人员可采用视频、亲自示范、挂图等方式为产妇讲解有关孕产方面的知识[1]。第三，产妇怀孕9个月时的门诊指导，此时准备爸爸和产妇都应清楚分娩迹象，对分娩会发生的任何情况加以重视，做好相关思想转变工作。第四，分娩期门诊指导，此时产妇因为快要生产，因而会出现恐惧、紧张、害怕等不良反应，所以护理人员应使用温和的态度和产妇进行交流，对其加以鼓励和安慰，分散产妇注意力，疏导不良情绪，为其讲解有关该方面的注意事项，使产妇对顺利分娩充满信心。第五，分娩后的门诊指导，产妇分娩结束后因使其了解相关注意事项，按时对子宫进行按摩，时常观察阴道出血等相关情况，尽快使产妇排尿，避免子宫收缩产生出血，帮助产妇学会正确的哺乳方式，必要时护理人员可为其亲自示范，使产妇对婴儿的口腔、脐部等方面进行护理，定期为婴儿接种疫苗，勤换尿布，使产妇认识到合理运动的重要性。

1.3 疗效在指标

观察两组出血等并发症情况和顺产率及剖宫产率。其中并发症率 = (并发症人数/总人数) * 100%。

1.4 统计学意义

用计算机软件收集数据，将收集的数据输入 SPSS20.0 软件中，

对其分析和统计，用 T 和 X² 检验，用 (n/%) 表示计数资料，用 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料，若 $P < 0.05$ ，则有统计学意义。

2.结果

2.1 顺产和剖宫产对比

研究组顺产人数为36例，所占比重为65.45%，剖宫产人数为19例，所占比重为34.55%，常规组顺产人数为23例，所占比重为41.82%，剖宫产人数为32例，所占比重为58.18%，两组相比，有统计学意义($P > 0.05$)。

表1 顺产和剖宫产对比 (n/%)

组别	人数(例)	顺产	剖宫产
研究组	55	36 (65.45)	19 (34.55)
常规组	55	23 (41.82)	32 (58.18)

2.2 并发症情况对比

研究组并发症率为1.82%，低于常规组9.09%，两组相比，有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 并发症情况对比 (n/%)

组别	人数(例)	出血	疼痛性休克	子痫	其他	并发症率
研究组	55	1	0	0	0	1 (1.82)
常规组	55	2	1	1	1	5 (9.09)

3.讨论

产科门诊在孕产妇健康指导中发挥着重要作用，通过对产妇进行产科门诊指导，不仅可以使产妇和婴儿更加健康，还可以帮助产妇更顺利的分娩，在门诊指导过程中根据产妇的具体情况，对其实施具体的指导方法可缓解产妇恐惧、紧张等负面情绪，同时还可以使其对分娩过程更为了解，增强顺利分娩的信心，另外在分娩过程中，根据不同月份产妇实施相应的指导方法及减少不良反应的发生，确保母婴和孕妇的生命安全[2]。

在此次研究中，对常规组实施常规检查取得的效果欠佳，相反对研究组使用产科门诊指导取得了较好的效果，从以上数据可以看出，研究组并发症率、剖宫产率、顺产率均优于常规组，有统计学意义($P > 0.05$)。

总之，对孕产妇实施产科门诊指导可帮助产妇更好的分娩，减少不良反应的出现，值得进一步在临床实践中推广应用。

参考文献：

- [1]李娜,古春燕,马园.产科护士门诊对妊娠期糖尿病产妇血糖控制与妊娠结局的影响[J].河北医药,2017,39(23):3674-3677.
- [2]李幼娟,田梦莹,赵媛,等.产科护士共情技术对孕产妇的影响[J].河北医药,2017,39(15):2389-2391.
- [3]杨丽琼.孕产妇死亡影响因素分析[J].中国计划生育和妇产科,2016,8(3):24-27.
- [4]孟云琴,羊淑宇.高龄孕产妇分娩方式对分娩结局的影响[J].海南医学,2016,27(22):3783-3784.