



针对孕产妇及家属、妇女人群的健康教育的实施及管理

叶惠贞 (泉州市妇幼保健院 福建泉州 362000)

摘要: **目的** 讨论针对孕产妇及家属、妇女人群的健康教育的实施及管理。**方法** 选择2015年4月-2017年12月之间在我院进行分娩与治疗的孕产妇与妇女人群130例,根据实验随机原则进行分组;对照组65例,未进行健康教育,研究组65例,进行健康教育,对比两组患者的护理满意度以及健康知识知晓率。**结果** 通过本次实验得出研究组的患者经过健康教育后,产妇及家属、妇女人群的护理满意度与健康知识知晓率均高于对照组,将两组的实验数据进行对比,差异明显具有差异统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 针对孕产妇及家属、妇女人群的健康教育的实施及管理具有一定的临床意义,值得推广使用。

关键词: 孕产妇 妇女人群 健康教育

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)03-263-01

随着现代医学与护理学的不断向前发展,原有的医学模式开始了新时期条件下新的转变^[1]。护理工作是现代医学的重要环节之一,而健康教育也是现代护理学中的重要内容之一^[2]。健康教育作为优质护理的体现方法之一现已受到妇产科人员的重视。现许多医院的妇产科护理人员通过对产妇及家属、妇女人群进行健康教育而提交患者的护理满意度质量调查。本次研究中探讨了针对孕产妇及家属、妇女人群采用针对性的健康教育方案,并将研究的结果做出如下报告。

1 资料及方法

1.1 一般资料

选择2015年4月-2017年12月之间在我院进行分娩与治疗的孕产妇与妇女人群130例,根据实验随机原则进行分组;对照组65例,未进行健康教育,研究组65例,进行健康教育。两组患者的年龄分别为(30.14±2.16)岁;(30.87±1.96)岁,两组患者中每组产妇40例,妇女(未在孕产期)25例。将两组患者的一般资料进行对比,组间差异小,没有统计学意义,具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 实验方法

对照组未采取健康教育,健康知识来源于患者自体知识储备,研究组采取健康教育方式普及健康知识,方法为:(1)护理人员应成立健康教育小组,护理人员通过资料筛查整理、专家问询并给出指导意见,将两者进行结合,得出最有利于临床实际健康知识普及。制定健康教育路径表。(2)护理人员针对产妇实施针对性健康教育干预。内容包括:产前:护理人员应主动、热情的对待每位入院的孕产妇,主动的向孕产妇以及家属介绍院内基本信息、妇产科医护团队组成,向产妇耐心讲解孕期体位、胎动的观察方法、介绍自然分娩、母乳喂养、早期哺乳的好处以及乳腺护理方法。产时:护理人员在产妇分娩的时候要在产妇身旁。叮嘱产妇如何生产、产程减痛方法及手术进展,在分娩过程中要给予产妇心理安慰,消除不良情绪。产后:根据患者的个体情况进行健康教育指导,其中主要包括、哺乳指导、子宫复位按摩方法、讲解早下床活动的优势,针对剖宫产产妇进行深静脉血栓预防方法教育。(3)妇女人群的健康教育。针对妇女群,护理人员要展开一定的妇科病知识讲解,系统的全方面的教育患者如何进行自查,以及一些疾病的基本判定方式,提高妇女人群对疾病的重视。

1.3 观察指标

对比两组患者的护理满意度以及健康知识知晓率

1.4 数据处理

在本次研究中,使用SPSS20.0软件对数据进行统计学处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 进行表示,采用t检验法。计数资料,采用卡方检验法。若 $p < 0.05$ 则认为二者差异具有统计学意义。

2 结果

研究组的护理满意度显著高于对照组,组间对比差异明显,具有统计学意义($p < 0.05$)。详情见表1。

研究组的健康知识知晓率明显高于对照组,组间对比差异显著,有统计学意义($p < 0.05$)。详情见表2

表1: 护理满意度对比表(%)

项目	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组(n=65)	40 (61.54)	20 (30.77)	5 (7.69)	60 (92.31)
对照组(n=65)	20 (30.77)	30 (46.15)	15 (23.08)	50 (76.92)
χ^2 值	-	-	-	5.9091
P 值	-	-	-	$p < 0.05$

表2: 健康知识知晓率对比表(%)

项目	完全知晓	知晓	未知晓	健康知识知晓率
研究组(n=65)	40 (61.54)	20 (30.77)	0 (0)	65 (100)
对照组(n=65)	10 (15.38)	30 (46.15)	25 (38.46)	40 (61.54)
χ^2 值	-	-	-	30.9524
P 值	-	-	-	$p < 0.05$

3 结论

伴随着人们对于自身健康的意识增强,固有的护理模式现在无法满足妇产科的需要^[3]。目前,产妇及其家属在孕期就会了解一些关于母乳喂养、新生儿护理、产后自我保健等方面的知识,但产妇以及家属的知识来源广泛,但部分知识缺乏专业性^[4]。部分家属固守传统的分娩方式以及护理方式,因此护理人员进行护理工作时要进行知识修正与健康知识普及。在健康教育中,护理人员向产妇详细及细致的指导产妇一些关于分娩后以后新生儿的护理方式,叮嘱家属如何正确的与产妇进行沟通,预防出现产前忧郁以及产后忧郁现象。叮嘱饮食、加强医患之间的交流,有效的消除产妇的焦虑、紧张情绪,尽量维护稳定产妇周围生活环境,使产妇相对保持轻松心情^[5]。在经过健康教育后,产妇得到了更好的饮食与休息,加速了产妇身体的恢复。同时使医护人员与产妇的沟通增多,促进了护理满意度的提升以健康知识普及率的提升。护理人员时常要巡视病房,遇见错误方法解释给与纠正,提高医患之间沟通,提高产妇对健康知识认识,提高产妇及家属的护理满意度。在本次研究中研究组患者的护理满意度为92.31%,健康知识知晓率为100%,均高于对照组($P < 0.05$),因此我们得出结论,使用针对孕产妇及家属、妇女人群的健康教育是具有一定的临床意义的,值得推广使用。

参考文献

- [1] 蔡巧娟. 孕期健康教育在产科门诊的临床应用[J]. 广州医科大学学报, 2017, 45(03):117-118.
- [2] 罗隽, 郑加永. 健康教育对孕产妇保健知识、行为以及技能的影响[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(15):3137-3140.
- [3] 黄丁, 夏晓寒. 健康教育对孕产妇及其家属满意度的影响[J]. 中医药管理杂志, 2016, 24(09):121-122.
- [4] 许崇玲. 产科健康教育对孕产妇及其家属满意度的影响[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(26):208-209.
- [5] 贾姣元, 商玲霞, 倪静娜. 护理健康教育对围生期孕产妇抑郁、焦虑情绪的干预效果评价[J]. 中国健康教育, 2015, 31(08):799-801.