

浅析孕产期保健对孕产妇及围产儿的影响

周生爱

中方县卫生和计划生育局中医管理站 湖南中方 418005

[摘要] 目的 观察探讨孕产期保健服务对提高孕产妇及胎儿健康的效果。**方法** 选取 58 例孕产期妇女, 随机分为对照组和观察组, 观察组均给予规范的孕产期保健服务, 对照组给予常规的保健服务, 比较两组孕产妇健康知识的知晓率、孕产妇及胎儿健康等。**结果** 观察组健康知识的知晓率为 93.10%, 对照组的知晓率为 75.7%, 观察组较对照组比较, 具有显著性差异 ($P < 0.05$); 观察组孕产妇及胎儿的健康程度明显高于对照组, 具有显著性差异 ($P < 0.05$)。**结论** 针对孕产期妇女, 及时开展规范的孕产期保健服务, 可显著提高孕产妇及胎儿的健康状况, 保障生育质量, 具有一定的借鉴意义。

[关键词] 保健服务; 孕产期; 健康

[中图分类号] R714.7

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 02-244-01

为能够生育健康的婴儿, 提高人口的素质, 优生优育逐步被提上日程。据文献报道, 近年来我国出生的婴儿中, 具有明显缺陷的人数逐渐增多, 引起了广大医务人员及社会的关注, 若孕产期为孕妇提供良好的保健服务, 能够显著减少缺陷胎儿的数量, 提高生育质量^[1]。针对孕产期前产妇进行围产期保健是对产妇与婴儿来说一种较为系统可靠的监护措施, 这种方法可以有效的降低产妇生产后出血与新生儿死亡的概率^[2]。我院针对孕产期产妇进行孕产期保健指导的临床效果采用对照分析的方法进行研究, 现具体报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

入选对象为 2015 年 1 月至 2016 年 6 月我院妇产科服务的 58 例孕产期妇女, 将其按照随机数字表发将其分为对照组和观察组, 每组均为 29 例。其中对照组年龄 21~38 岁, 平均年龄 (28.4 ± 9.7) 岁; 观察组年龄 20~39 岁, 平均年龄 (29.1 ± 8.9) 岁。两组孕产期妇女均无任何的并发症, 在年龄、身体状况、体重等方面无显著性差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 保健服务

对照组给予常规的保健服务, 观察组均给予规范的孕产期保健服务, 考察两组孕产妇健康知识的知晓率、孕产妇及胎儿健康等。观察组给予的规范化孕产期保健服务的具体内容如下:

1.2.1 健康教育: 健康教育对孕产期妇女具有十分重要的作用。孕早期对妇女实施良好的保健服务, 可有效预防早产、胎儿畸形等情况的出现。应做到早发现、早检查、早确诊, 同时需注意饮食搭配合理、营养全面, 摒弃不良的生活习惯, 保持乐观的心态, 尽量不要使用药物, 如不可避免则应在医生的专业指导下使用, 以防止影响胎儿的健康成长。孕中期应提高孕妇的保健意识, 保持良好的心态, 积极乐观向上, 同时尽量每四周例行检查一次, 随时了解胎儿的发育状况, 亦做到不能随便使用药品, 迫不得已则需要医生指导, 防止出现畸胎和流产; 孕晚期应教导孕妇自我监护, 详细介绍临产的各种症状, 出现不适时, 及时到医院就诊, 同时应避免进行各种重体力劳动, 防止出现各种意外^[3]。

1.2.2 孕产期保健: 孕产期妇女应尽量放弃不良的生活习惯, 如吸烟、喝酒、熬夜等, 据有关文献报道, 有吸烟嗜好的妇女所生的新生儿体重降低者达 66%, 故应严格节制不良的生活习惯, 同时应节制房事, 尽量避免药物的使用, 如无可避免, 则应严格遵循医嘱使用药物; 长期接触有害物质, 容易影响胎儿的神经系统, 影响脑及眼的发育, 故孕产期妇女应尽量避免接触有害物质如油漆、农药、有害气体等; 孕产期妇女饮食应合理搭配, 补充胎儿生长发育所需的各种营养物质,

同时多食用新鲜的蔬菜和瓜果, 适当补充一定的叶酸; 养成良好的生活习惯, 远离宠物, 适当的锻炼身体, 如游泳、散步、下蹲运动等, 运动适量即可, 不宜出现疲劳; 孕产期应遵照医生的医嘱, 按时到医院参加各项检查, 以便了解孕产妇的身体状况及胎儿生长发育情况, 以便及时给予一定的干预措施, 防止各不利因素的影响^[4]。

2 结果

对照组对孕产妇健康知识完全知晓有 10 例, 部分知晓 12 例, 不知晓 7 例, 知晓率为 75.7%, 观察组完全知晓有 11 例, 部分知晓 16 例, 不知晓 2 例, 知晓率为 93.10%, 观察组知晓率显著高于对照组, 具有显著性差异 ($P < 0.05$); 观察组孕产妇顺产者 38 例, 剖腹产者 20 例, 顺产率为 65.5%, 对照组顺产者 24 例, 剖腹产者 34 例, 顺产率为 41.4%, 观察组胎儿体重、健康程度显著高于对照组, 具有显著性差异 ($P < 0.05$)。

3 讨论

孕产期围产保健质量是衡量妇幼保健工作质量的重要指标, 早期围产保健, 对于降低围产儿的死亡率, 保证孕产妇的健康, 提升母婴的生活质量具有非常重要的作用。为了能够使更多的孕产期妇女进入健康知识服务指导覆盖的范围之内, 一方面应创造合适的条件, 加强孕产期健康教育的宣讲, 使孕产期妇女掌握丰富的孕产期保健知识, 增强健康意识; 另一方面, 加大对孕产期妇女的保健服务的力度, 孕产妇到指定的医院进行各项常规的检查可全部免费, 减少孕产妇的经济负担, 提高孕产妇产前的检查率, 从而可有效的减少有问题胎儿的出生率, 提高人口的素质^[5]。本文对孕产妇实施规范化的孕产期保健服务, 与常规健康服务相比, 能够显著提高孕产妇及胎儿的健康状况, 保障了生育质量, 对临床具有一定的指导意义。

[参考文献]

- [1] 陆荣仙. 孕产期围产期保健状况调查和健康教育效果分析 [J]. 中国现代医生. 2013, 51 (16): 120-122.
- [2] 陈文梅. 阴道分娩产后出血 76 例原因分析 [J]. 现代中西医结合杂志, 2011, 20 (5): 597.
- [3] 胡波瑛, 骆桂钗, 陈益成, 等. 流动人口育龄妇女孕产期保健服务利用及其影响因素分析 [J]. 中国农村卫生事业管理, 2011, 31 (1): 92-94.
- [4] 雷红, 赵凌, 孙利君. 产后出血相关危险因素的临床分析 [J]. 实用预防医学, 2010, 17 (8): 1593-1594.
- [5] 唐梦莎, 王德斌, 李洪飞, 等. 中国妇女孕产期保健服务利用地区差异分析 [J]. 中国妇幼保健, 2010, 25 (24): 3381-3384.

(上接第 243 页)

后的临床效果可以得到更好保证, 患者出现不良反应的几率也会明显降低, 此种方法可作为这类患者的首选治疗方法。

[参考文献]

- [1] 连成瑛, 陈秀娟, 林元等. 224 例剖宫产术后子宫疤痕妊娠不同治疗方法的临床疗效分析 [J]. 现代妇产科进展, 2016, 25 (08): 603-607.
- [2] 张承敏, 牛丽红, 高丽丽. 几种不同方法治疗剖宫产术后子宫

疤痕妊娠的临床疗效分析 [J]. 内蒙古医科大学学报, 2014, 36 (01): 69-71.

[3] 赵勤, 詹水仙. 两种方法处理剖宫产术后子宫疤痕妊娠的疗效比较 [J]. 中国妇幼保健, 2014, 29 (07): 1115-1117.

[4] 王丽. 剖宫产术后子宫疤痕妊娠临床分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2 (02): 307+310.

[5] 叶凤如, 黄玉玲. 探讨剖宫产疤痕妊娠的治疗方法 [J]. 吉林医学, 2012, 33 (15): 3251-3252.