



# 孕产期保健对早孕检查率、住院分娩率、剖宫产率影响分析

徐燕群

成都市温江区妇幼保健院 四川成都 611130

**【摘要】目的** 探究孕产期保健运用于产妇中的临床效果,并分析早孕检查率、住院分娩率、剖宫产率的影响。**方法** 搜集在我院进行分娩的产妇,时间大致选取在2017年8月15日至2018年8月15日期间,共计200例产妇,依照产妇入院诊治时间大体划分为两组(对照组和观察组)。同时两组产妇实行我院常规医疗后给予对照组产妇基本护理服务,对于观察组予以产妇实施孕产期保健服务措施进行护理,护理期间进行观察和研究,每组产妇为100例。最后比较和分析两组产妇的早孕检查率、住院分娩率、剖宫产率情况和并发症发生率情况。**结果** 经由两组产妇施行不同护理方式后,其护理效果存在明显差异,观察组产妇在并发症发生率及早孕检查率、住院分娩率、剖宫产率情况均比对照组产妇情况更好,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 孕产期保健服务治疗有效降低产妇的并发症以及提高产科的护理质量,具有临床推广应用价值。

**【关键词】** 孕产期保健;早孕检查率;住院分娩率;剖宫产率

**【中图分类号】** R173 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 04-003-02

**【Abstract】 Purpose** To investigate the clinical effects of maternal health care during pregnancy and childbirth, and analyze the effects of early pregnancy examination rate, hospital delivery rate and Caesarean section. **Method** The time for the collection of mothers who gave birth in our hospital was roughly selected from August 15, 2017 to August 15, 2018. A total of 200 mothers were admitted to the hospital and were roughly divided into two groups (control group and observation group). At the same time, the two groups of maternal patients were given basic maternal care services after routine medical treatment in our hospital, and the observation group was given maternal health care measures during pregnancy and childbirth. During the nursing period, observations and studies were conducted. Each group of maternal patients was 100 cases. Finally, the rate of early pregnancy examination, inpatient delivery, cesarean section and complications were compared and analyzed. **Result** After the two groups of mothers performed different nursing methods, there were significant differences in their nursing effects. The observation group was better than the control group in the incidence of complications, early pregnancy examination rate, inpatient delivery rate, and Caesarean section rate. The difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The treatment of maternal complications and the quality of obstetric care can be effectively reduced by maternal health care services during pregnancy and childbirth.

**【Key words】** maternal health care; Rate of early pregnancy tests; Hospital delivery rate; Caesarean section rate

孕产期保健主要包括产前、产后两个时间段的保健和全面检测母婴系统<sup>[1]</sup>,孕产期保健工作对产妇的身体健康和胎儿的发育情况具有十分重要的作用,对改善产妇分娩结局扮演着重要角色,不断受到医师和患者的追捧<sup>[2]</sup>。研究表明,围手术期进行孕产期保健服务,对提高产科优生率具有显著效果<sup>[3]</sup>。因此,在本次探索中针对本院200例符合试验标准的产妇进行研究和讨论并做好相关分析记录,具体操作内容和结果见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 基线资料

选择来我院产科接受分娩治疗的产妇,合计200例,选取时间为2017年8月15日到2018年8月15日,根据产妇入院确诊时间将其分为100例对照组和100例观察组,临床观察并采取我院常规手术进行医治。两组产妇病例相关资料完备,年龄范围选取20~35岁,平均年龄 $(26.41 \pm 2.17)$ 岁,治疗时间为1~6个月,平均时间为 $(2.94 \pm 1.43)$ 个月。且我院200例孕妇均处本地居住,没有一例产妇出现妊娠并发症。

对比上述两组产妇的年龄、治疗时间等相关基线资料,可见无明显差异,具有研究对比性, $P > 0.05$ 。

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准:(1)年龄大于20岁以上的产妇;(2)于我院接受分娩的产妇;(3)经相关委员会批准以及产妇家属同意参与此次试验过程,并签署同意书。

排除标准:(1)不能协同相关医护人员进行此次试验全过程的产妇;(2)之前进行过相关保健护理的产妇;(3)

排除严重精神病等疾病的产妇。

### 1.3 方法

1.3.1 对照组产妇——基本护理服务,其中包括观察产妇各项生命体征及并发症情况。

1.3.2 观察组产妇——孕产期保健,具体内容如下。(1)健康教育。医护人员需对产妇及家属进行孕产期保健相关工作讲解,了解其重要性及必要性,同时医护人员需对产妇进行各项检查,积极宣讲并指导产妇配合医护人员相关保健工作及检查内容。(2)计划妊娠。医护人员指导产妇需结合自身情况对药物进行调整并减少用药,以免胎儿发生畸形。(3)完善检查项目。医护人员需要对有遗传史的产妇进行指导生育并严密检测其生理指标。产前给予产妇相关检查(B超、血压、羊水等)<sup>[4]</sup>。

### 1.4 观察指标

观察和分析两组产妇治疗后孕产期保健指标情况(早孕检查率、住院分娩率、剖宫产率)及并发症发生率情况(产生贫血、胎盘早剥、轻度子痫前期、重度子痫前期、糖尿病)。

### 1.5 统计学处理

对上述“1.4 观察指标”中两组产妇指标研究所有数据均采用SPSS19.0版本统计学软件进行测算,其中孕产期保健指标情况和并发症发生率情况通过“%”的形式表达结果,实施检验方式为:卡方值检验。 $P < 0.05$ 时,为上述结果统计学有意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组产妇的孕产期保健指标情况



两组产妇采取不同治疗方案后疗效存在明显差异,观察组产妇采取孕产期保健治疗后其早孕检查率、住院分娩率及剖宫产率均优于采取基本护理后的对照组产妇,组间存在差异,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。具体结果见表1:

表1:对比两组产妇孕产期保健指标情况(n, %)

组别	例数	早孕检查率	住院分娩率	剖宫产率
观察组	100	95 (95.00) *	97 (97.00) *	6 (6.00) *
对照组	100	66 (66.00)	88 (88.00)	16 (16.00)

注: \* 与对照组结果相比较,  $P < 0.05$ 。

## 2.2 比较两组产妇并发症发生率情况

观察组产妇实施孕产期保健护理后,产生贫血3 (3.00%)例,胎盘早破1 (1.00%)例,轻度子痫前期1 (1.00%)例,无一例出现重度子痫前期和糖尿病情况,并发症发生率记为5.00% (5/100);对照组产妇中,产生贫血8 (8.00%)例,胎盘早破6 (6.00%)例,轻度子痫前期4 (4.00%)例,重度子痫前期4 (4.00%)例,糖尿病5 (5.00%)例,并发症发生率记为27.00% (27/100),显然观察组产妇进行保健后并发症发生率显著低于对照组产妇,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

据研究表明,产妇在产前、产后阶段其生理状况受到不同因素的影响,特别是外界干扰因素。因此,倘若未得到及时有效的处理,将引发并发症的发生及对其生理状况造成影响,导致妊娠的不良结局发生,显然已严重威胁到产妇的身体健康和胎儿的发育情况。所以,如何有效提高产妇安全,运用孕产期保健措施<sup>[5]</sup>进行治疗成为临床研究重点,本文旨在研究产妇实施孕产期保健措施后的疗效和临床价值,为临床研究作参考。

### (上接第1页)

家庭康复指导中具有强大的正效应。开发者利用微信公众平台功能,通过与平台交流,实现一对一的信息推送,了解家长的阅读兴趣,实现与家长互动,使家庭指导更具有方向性和针对性。通过微信公众平台家长可以按需搜索并获取信息、不受地域和时间限制的交流,不断学习,转变观念,增强意识,把从摆姿势、做动作转变成管理孩子的日常生活,把康复融入到生活的点点滴滴。

综上所述,微信公众平台联合ICF理论框架的家庭康复指导能促进家长对康复的认知,增强家长的康复意识,从而

### (上接第2页)

缓解心理压力,同时对患者进行必要的康复信息指导,可以提高患者对治疗的信心。康复信息指导主要包含了劝告、指导、建议及咨询四个方面,护理人员通过对患者进行信息服务,可以帮助患者了解更多与手外伤相关的知识,消除内心不安的情绪,积极配合医生治疗。除此之外,患者利用运动疗法指导光盘可以自己进行康复训练,促进关节功能恢复<sup>[4]</sup>。

本文研究中,观察组手外伤患者出院后1个月疼痛情况、焦虑评分以及护理满意度均优于对照组,两组对比有统计学意义( $P<0.05$ )。结合上文所述,手外伤患者应用康复信息指导临床效果明显,不仅可以减轻患者的疼痛,而且能够缓

将我院在2017年8月15日至2018年8月15日间接受分娩的产妇(200例)作为此次试验研究对象,100例对照组产妇在本院常规治疗基础上采用基本护理干预,另100例观察组产妇采取孕产期保健服务措施,通过一系列完善换和系统的保健服务方式改善分娩结局,并对两组产妇进行观察和研究。结果显示:①孕产期保健指标情况:观察组产妇早孕检查率为95.00%,住院分娩率为97.00%,剖宫产率为6.00%;对照组产妇早孕检查率为66.00%,住院分娩率为88.00%,剖宫产率为16.00%;明显观察组产妇实施孕产期保健服务护理后比对照组产妇更有疗效,差异具有统计学意义( $P<0.05$ );②并发症发生率:观察组产妇并发症发生率为5.00%,而对照组产妇并发症发生率为27.00%,前者优于后者,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

综上所述,孕产期保健服务对产妇分娩结局具有良好疗效,减少并发症的发生,具有临床研究价值,值得推广和应用。

## 参考文献:

- [1] 韦春霞, 韦凤秋. 剖宫产术后出血的高危因素分析[J]. 广西医科大学学报, 2013, 30(5):789-791.
- [2] 张德华, 黄丽娟. 310例育龄妇女孕前保健社区常态化管理模式[J]. 广州医科大学学报, 2015, 36(1):73-75.
- [3] 张爱荣. 高龄孕产妇妊娠与分娩结局的临床分析[J]. 包头医学院学报, 2016, 32(1):26-27.
- [4] 吴玉菊, 郝刚, 孙率等. 基于理性行为理论的彝族贫困农村妇女孕产期保健行为研究[J]. 中华预防医学杂志, 2015, 62(8):710-715.
- [5] 马袁英, 邱丽倩, 徐健等. 浙江省流动人口孕产妇死亡病例对照研究[J]. 中华医学杂志, 2013, 93(29):2312-2314.

提高了康复效果。

## 参考文献:

- [1] 王怀林, 梁仁义, 刘颖等. 微信公众平台联合ICF理论框架在脑瘫儿童居家康复指导中的应用[J]. 牡丹江医学院学报, 2018, 39(2):36-37.
- [2] 王丹, 钟清玲, 李博等. 脑性瘫痪患儿家长对家庭康复微信平台的指导需求及影响因素分析[J]. 中国康复医学杂志, 2018, 33(1):93-95.
- [3] 张新佳. 脑瘫患儿主要照顾者家庭支持需求现状及影响因素分析[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(15):79-81.

解负面情绪,值得在手外伤护理中进行推广。

## 参考文献:

- [1] 高燕, 杨芳, 徐艳华. 手外伤术后患者上肢功能康复护理干预[J]. 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(21):186-188.
- [2] 周娟, 王长青. 康复信息指导在手外伤患者护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2014, 11(08):155-156.
- [3] 李望宁, 张梅, 陈婷. 康复护理干预对手外伤术后患者的影响[J]. 当代医学, 2012, 18(18):123-124.
- [4] 张应爱. 72例手外伤患者术后康复护理及功能锻炼指导[J]. 实用临床医学, 2011, 12(02):114-115.