

# 浅析开展孕前健康教育对优生优育的积极意义

王 燕

贵州省盘州市妇幼保健计划生育服务中心 贵州盘州 553536

**【摘要】目的** 探讨孕前健康干预对于优生优育的影响，并且提出对策改善孕前自我保健状况。**方法** 对接受孕前健康教育的 100 对夫妇和随机抽取的 100 对未接受孕前教育的夫妇就相关各项指标进行比较分析。**结果** 两组之间在婚孕前检查重视度、优生优育知识的了解度、婚孕前各项检查自觉落实度、保健知识知晓率等方面均有显著性差异 ( $P<0.5$ )。**结论** 孕前健康教育能促进优生优育。

**【关键词】**孕前；健康教育；优生优育

**【中图分类号】**R473.71

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1005-4596(2019)02-072-02

中国是一个人口大国，加上“二孩”政策的开放，全国短期内迎来了生育高峰。随着医疗卫生事业的不断发展，我国孕妇和新生儿的死亡率明显下降，但出生缺陷发生率仍居高不下。孕前优生健康教育是孕前健康体检的主要内容，可通过孕前健康教育、行为方式干预等方式为备孕妇女提供卫生保健指导，促进其改变不良行为及生活方式，树立健康生活理念，减少出生缺陷。孕前优生教育在提高孕前及孕期检查的规范性、预防妊娠期并发症、减少不良妊娠结局中起到重要作用。同时，孕前健康教育现已成为孕前保健技术服务的法定内容和重要策略，对于优生优育国策的执行起到了关键的作用。孕前健康教育对于提高婚检质量、保障母婴健康、提高出生人口素质具有积极的作用。相关部门按照政府以及相关等方面的规定要求，积极开展免费婚检和孕前优生筛查工作，实行专人管理工作，检查对象统一检查项目，听讲座，遗传病咨询等全面干预措施，现随机抽查 100 例进行婚检的夫妇与 100 例未进行孕前检查产妇例对比，出生缺陷率明显下降。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机抽取近几年婚检的新婚夫妇 100 例，年龄 20~49 岁，文化程度：大学 28%，中专（高中）37%，初中以下 35%；职业：干部 15%，工人 33%，个体户 36%，农民 20%，家务 6%。以上资料与门诊检查孕产妇比较均无明显差异。

### 1.2 方法

配备责任心强，业务水平高，口头表达能力强的医务人员从事咨询指导工作，开展健康知识讲座，包括孕前优生检查的内容及重要性、各种不良妊娠结局的原因及预防措施、孕前及孕期保健、遗传咨询等相关内容；在备孕妇女及家属知情同意情况下，指导其进行孕前检查，包括体格检查、实验室检查等，对可能影响优生优育的疾病进行孕前干预；了解家族病史、用药情况、生活习惯、营养状况等，进行生育风险评估，对影响生育的因素进行针对性健康指导；重视备孕夫妇孕前及围生期的情绪观察，向其讲解良好心态的重要性，嘱咐其多参加自己感兴趣的活动，如：散步、听音乐、演奏乐器等，排解不良情绪。将选取样本进行婚检的新婚夫妇建立健康档案，专人管理，婚孕前检查包括：体格检查，婚前性知识教育，婚后生育计划安排，出生缺陷三级预防，遗传病和优生优育咨询，孕前检查和影响优生优育可控因素进行孕前干预。配合政府开展免费婚检及孕前优生筛查工作，广泛开展优生优育的健康教育，充分利用网络、媒体宣传，本地电台、电视台，制作发放宣传手册，发挥计生人口学校作用组织孕产期知识培训，使群众有机会获得婚孕前保健知识，认识到婚孕前检查的重要性，提高其自觉检查的意识。每月定期开展健康讲座，并且要求每对夫妇都听

讲座 1 次，讲座内容包括：如何预防出生缺陷、医学检查的作用与意义、孕前准备及孕期保健、传染性疾病、遗传咨询内容等。

## 2 结果

### 2.1 婚孕前检查疾病结果

100 例婚孕前夫妇中有 22 例检查出异常和疾病，阳性检出率 24.5%，其中生殖系统疾病患 10 例，占 11%，遗传性疾病 1 例占 1.1%，传染性疾病 5 例，占 6%，内科及其它 6 例，占 6.7%。婚检要求外的优生优育的检查项目有染色体检查、支原体衣原体、感染性传染病等。通过对婚孕前夫妇家族史的调查有针对性地进行有关遗传病致病基因的检测，提供相应的遗传咨询检出可能影响优生优育的疾病或异常，积极，根据指导及干预尽量让一切有害因素在婚孕前消除。

### 2.2 实施免费婚检和生殖健康教育

干预以来，加强了优生优育知识的宣教，婚孕前夫妇掌握了更多的保健知识。受孕的生理、胎儿宫内发育的过程等健康教育课程，使他们了解到受孕中最易引起缺陷的时期等重要知识，吸引了更多的育龄妇女前来听课。学习前后优生优育知晓率也有所提升。

### 2.3 影响优生优育因素

有物理的、化学的、生物性、遗传因素和不良因素接触，孕妇年龄、居住环境污染、孕期疾病，早期用药、孕期并发症防范等。听课后的夫妇能改变不良因素，禁止吸烟喝酒、不洁性生活等不良习惯，有病治病，保持心身健康。

## 3 讨论

3.1 健康干预提高了婚孕前夫妇的自我保健意识，健康教育讲座是很受欢迎的，对学习掌握优生优育知识教育是最好的途径。从学习前后调查结果评价，能了解不良生活习惯，传染性疾病，环境污染与出生缺陷的内在联系，加强孕期保健，孕期尽量避免接触农药、毒物、宠物、致畸药品、合理膳食、增强体质、尽早期和定期进行产前检查，通过讲座，宣传单，一对一的咨询等及时干预，提供解决问题的信息和办法，帮助其做出对双方和下一代健康有利的决定和安排，达到自我健康及孕育优良下一代的目的。

3.2 婚孕前检查开展优生优育健康教育是预防出生缺陷最合适的时期，完整的婚前检查包括三个方面：体格检查、婚前性知识咨询、婚后生育计划的安排。出生缺陷三级预防包括孕前防范，孕期保健及产前诊断，新生儿疾病筛及干预。

综上所述，婚孕前开展健康教育干预是婚孕前夫妇落实各项相关全身检查和化验的重要措施，是提高产检率的手段，使婚孕前夫妇提高了对优生优育的认识，预防出生缺陷，促进优生优育。

（下转第 76 页）

护士长的责任在于营造一种温暖、友爱、积极向上的环境气氛，同时，护士长要在工作中最大限度地调动每个护士的积极性和创造性，充分挖掘其内在潜力，学会应用激励艺术，使护士保持良好的职业心态，哈佛大学心理学家对职工的激励性研究表明，一般情况下，人们的能力只能发挥到20%~30%，当受到充分激励后，其能力可发挥到80%~90%。因此，护士长应尽可能让护士对病区、集体产生极大的认同感和归属感，营造和谐的气氛从而提高护理质量和工作效率。

### 8 护士和患者的代言人

护理管理是艺术、是技巧。护士长要善于交往，能够与持不同意见的人沟通思想；需要和各个科室、各类人员协调与合作，形成一种融洽关系。护士长要代表患者的利益、护士的权益，识别、反映患者和护士的要求，正确处理与护士、患者甚至患者家属的关系，及时把他们的意见和建议反馈给有关人员和部门，真正为患者和护士解决困难，尽量满足他们的合理需求，尽到代言人的作用。

### 9 医护、护护、护患关系的协调人

护士长作为医院最基层科室护理工作的领导者和管理者。直接对科室实施管理，在科室护理工作中起领导、决策、指挥、监督等作用。护士长又是医院上下沟通的枢纽，应做好上传下达工作，既要组织、领导本科室的护理工作，又要参与管理科室的行政事务，协调处理好与上级、医生、护士及患者之间的人际关系。使大家协调一致，共同围绕集体的目标而努力。综上所述，作为一名合格的护士长，仅有高涨的工作热情是远远不够的，还要具备一定的管理技巧和水平，要善于在工作

中发现问题并不断总结经验以提高自身的素质，并与时俱进，以新的思维、新的观念、新的方法去面对不断变化的医疗需求，协调好医护，护护，护患关系，使各种关系亲密化。

### 10 制定切实可行的护理工作计划

根据护理部的要求及工作计划，制定出本科室的具体护理工作计划并确保实施。制订工作计划时应注意从实际出发，群策群力，制定出切实可行的计划，不轻易改变或废止，但可根据情况变化作必要的修改。计划必须提出明确的要求、方法、程序、注意事项，使执行者知道应该怎样去做，如何去完成计划而献计献策，努力工作，在规定的时间内不折不扣执行好护理计划。

### 11 小结

总之，随着医学的飞速发展，护理模式的转变、优质护理的深化、循证护理的应用，要求护理工作越做越细、越深、越全面、越科学，护士长在引导护理工作导向，促进学科发展等各个方面有着极为重要的作用，因此不论是理论知识还是临床实践，都需要我们不断去学习和更新，尤其是护士长，既是管理者，又是技术指导者，必须要有强烈的求知欲望和进取心，时代在进步，知识更新是迫在眉睫，继续教育是现代人必须面对的问题，所以坚持不懈，刻苦学习，以便指导下属提高护理水平和护理质量。

### 参考文献

- [1] 唐永军. 护士长在护理管理中的角色和作用 [J]. 医药卫生, 2014.02.18
- [2] 海涵. 如何发挥护士长在管理中的作用 [J]. 医药卫生, 2011.12.19
- [3] 杜莉, 陈英耀, 等. 婚前医学检查的作用与意义 [J]. 中国妇幼保健, 2006, 21: 448.
- [4] 唐毅, 汪勤, 正玲玲. 新婚及待孕夫妇优生教育干预效果分析 [J]. 中国公共卫生, 2008, 24 (1) : 61-62.
- [5] 张雪丽. 婚前与孕前检查相结合以加强优生工作的探讨 [J]. 中国妇幼保健, 2007, 13 (5) : 1727-1728

(上接第 72 页)

### 参考文献

- [1] 范迎, 孙江平, 等. 婚前医学检查开展情况及影响因素 [J]. 健康教育, 2006, 3 (22) : 225.
- [2] 赵静, 刘小宁, 吴丽蓉, 等. 加强孕前医学检查促进优生优育 [J]. 中国妇幼保健, 2006, 21: 308-309.

(上接第 73 页)

医院药房管理直接影响着药房的正常工作秩序、质量，对于药品质量具有十分重要的意义，提高医院药房管理工作的质量对于保证患者用药安全具有非常重要的作用，提高药房管理工作，能够切实保障患者的用药安全。一个良好的药房管理制度，能够提高医院的整体服务水平。强化药品管理，确保药品质量；建立严格的规章制度；加强医院药房的信息化管理，重视药剂人员的培训工作，提高服务质量改善服务态度，通过这一系列的措施，能够让药房工作顺利有序进行，提高工作效率，使药房的管理更加规范化、标准化，逐步向科学化、程序化方向发展。药房工作人员要不断提高业务水平和专业技能，

确保向患者提供更优质的服务，使药房的管理适应医药市场的发展，在取得更大的经济效益的同时取得良好的社会效益。

### 参考文献

- [1] 孔震涛, 金蕾. 27 家医院《医院中药房基本标准》达标情况调查分析 [J]. 医药导报, 2010 (03) : 10-13;
- [2] 李红霞. 社区医院中药房管理存在的问题与改进措施 [J]. 中医药管理杂志, 2014 (03) : 190-193;
- [3] 欧雪山. 浅谈计算机在医院药房管理中的应用 [J]. 医学信息 (中旬刊), 2010 (03) : 390-392.
- [4] 王利萍. 浅析当前医院药房管理现状与对策 [J]. 中国现代药物应用, 2012 (11) : 329-330.

(上接第 74 页)

- 护理管理 [J]. 护理与康复, 2012, 11(11):1065-1066.
- [2] 黄燕华, 谭志红. 居民糖尿病社区护理管理的研究 [J]. 中国医药指南, 2012, 10(15):362-363.
- [3] 朱祥琼. 社区 2 型糖尿病发病分析与护理管理 [J]. 按摩与康复医学 (中旬刊), 2012, 3(11):217-218.
- [4] 李莉, 毕蕾. 高龄糖尿病患者的社区护理管理方法分析 [J]. 中外健康文摘, 2013, 10(43):241-242.

[5] 谢晓霞. 对社区糖尿病患者实施综合护理干预的效果评价 [J]. 中国医药指南, 2011, 9(28):152-153.

[6] 黄月梅. 社区饮食干预护理在糖尿病控制中的应用 [J]. 糖尿病新世界, 2014, 34(6):65.

[7] 魏兰杰, 夏琛. 基层社区老年糖尿病状况调查与护理 [J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(28):59-60.

[8] 周秀凤, 章源, 顾菁, 等. 社区糖尿病患者的规范化护理管理 [J]. 护理与康复, 2012, 11(11):1065-1066.