

浅析电话随访对产妇产后实施全程健康教育的影响

张媛媛

北京大学国际医院 102206

【摘要】目的 评价电话随访对产妇产后实施全程健康教育的影响。**方法** 选取 2017 年 12 月~2018 年 12 月期间在我院就诊的 120 名患者作为研究对象,依据随机数字表法将其分为研究组和参照组,每组各 60 例。参照组患者采取常规的护理方式,研究组患者在此基础上采取电话随访的护理方式。对比两组护理方式对产妇产后的影响效果,以及两组患者的满意度。**结果** 经过两种不同方式的护理后,研究组患者的护理有效率为 95%,显著高于参照组患者的护理有效率 61%,组间数据对比差异明显,统计学意义存在 ($P < 0.05$);经过两种不同方式的护理有,研究组患者的护理满意度为 95%,显著高于参照组患者的护理满意度 50%,组间数据对比差异明显,统计学意义存在 ($P < 0.05$)。**结论** 电话随访是对产妇产后实施全程健康教育的有效途径,有效的提高了健康教育对出院产妇的治疗效果,有利于提高患者对护理的满意度,有利于产妇及婴儿的健康,值得在临产领域推广。

【关键词】 电话随访; 产妇; 健康教育**【中图分类号】** R473.71**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 03-053-02

一般产妇在进行生产结束后的几天之内就会进行出院,在产妇的生产期间,大体已经掌握了关于母乳喂养新生儿的基础知识技能^[1],以及有关于新生儿的简单护理知识的了解,但是并不能很好的掌握巩固,缺乏科学的哺乳期喂养知识,以及新手妈妈应该注意的问题等。因此在通常在产妇出院之后常会出现种种问题,从而造成了母乳喂养新生儿的成功率较低,母体将会出现种种问题。为了解决这一问题,增强产妇及其家属对于产后注意事项的知识技能,提高母乳喂养新生儿的几率^[2],本文选取 2017 年 12 月~2018 年 12 月期间在我院就诊的 120 名患者作为研究对象,依据随机数字表法将其分为研究组和参照组,每组各 60 例。评价电话随访对产妇产后实施全程健康教育的影响。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本文选取 2017 年 12 月~2018 年 12 月期间在我院就诊的 120 名患者作为研究对象,依据随机数字表法将其分为研究组和参照组,每组各 60 例。其中研究组患者中顺产产妇有 32 例,剖宫产产妇有 28 例,年龄在 20—36 岁,平均年龄在 (28.2 ± 1.8) 岁;参照组患者中有顺产 30 例,剖宫产产妇 30 例,年龄在 20—37 岁,平均年龄在 (28.5 ± 1.5) 岁。所有产妇在生产方式、年龄上对比无明显差异,统计学意义不存在 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组产妇采取常规的护理模式^[3]。研究组产妇在此基础上采取产后电话随访的护理方式,具体方式如下:首先,在产后出院时登记出院后随访的医护人员的姓名、电话,以方便与产妇及其家属可以随意与负责的医护人员取得联系。其次,医护人员应该定期的与产妇及其家属进行联系回访,以电话的形式,约为一周两次。最后医护人员应详细的向产妇及其家属进行问题的解答与指导,并且将每次的通话内容进行登记,以便于下次回访时可以有针对性的进行解答^[4]。

1.3 观察指标

对比两组患者经过两种不同方式的护理之后,两组患者的产后护理的效果,其护理效果分为显著、有效、无效三种方式,以此分析两种护理方式的有效率,以及产妇及其家属的护理满意度。

1.4 统计学分析

本次研究的 80 例患者所有数据均行 SPSS17.0 软件处理,其中两组计量资料对比用(均数 ± 标准差)的形式表示,行 t 检验;计数资料对比用率(%)的形式表示,行卡方检验,当数据对比呈现为 $P < 0.05$ 的差异性时,统计学意义存在。

2 结果

2.1 对比两组患者的护理效果

经过两种不同方式的护理后,研究组患者的护理有效率为 95%,显著高于参照组患者的护理有效率 61%,组间数据对比差异明显,统计学意义存在 ($P < 0.05$);如表 1。

表 1: 两组患者的护理有效率

组别	例数	显著	有效	无效	有效率
研究组	60	32	25	3	95%
参照组	60	20	17	23	61%
p					$P < 0.05$

2.2 对比两组患者的护理满意度

经过两种不同方式的护理有,研究组患者的护理满意度为 95%,显著高于参照组患者的护理满意度 50%,组间数据对比差异明显,统计学意义存在 ($P < 0.05$);如表 2。

表 2: 两组患者的护理满意度

组别	例数	满意	不满意	满意率
研究组	60	57	3	95%
参照组	60	30	30	50%
p				$P < 0.05$

3 讨论

在医学临床领域的护理模式逐渐的以健康为主,通过多种渠道对患者进行全方位的护理,是符合当代人对于护理的标准要求。健康教育应该是贯穿于人的一生,中途是不能间断的。不是只有产妇在进行生产之前需要健康护理,产中,尤其是产后更加重要,电话随访对产妇产后实施全程健康教育是至关重要的,是健康教育的一种延续方式,以为产妇及其家属解决问题为主,有利于产妇关于新生儿知识技能的巩固,有效的减少了新手妈妈的产后焦虑问题^[5]。根据本文研究发现,电话随访对产妇产后实施全程健康教育起着十分重要的左右,有利于提高产妇母乳喂养新生儿的成功率,建立了良好的医患关系,有效的增加产妇与婴儿的情感,在临床领域实验中取得了显著的成果。

(下转第 57 页)

研究组咳嗽好转时间、喘鸣好转时间、住院时间短于常规组 ($p < 0.05$)；研究组不良反应少于常规组 ($p < 0.05$)。证实了头孢哌酮舒巴坦与盐酸氨溴索联合治疗方案的有效性、安全

性，对慢阻肺具有确切的治疗效果。值得在临床中大力推荐。总而言之，对于慢阻肺患者的治疗，建议临床考虑联合应用头孢哌酮舒巴坦与盐酸氨溴索治疗。

表 3：两组不良反应对比 [例 (%)]

小组	病例	恶心	头痛	腹泻	腹痛	皮疹	总发生率
研究组	43	1 (2.33%)	0	0	1 (2.33%)	0	2 (4.65%)
常规组	43	0	3 (6.98%)	2 (4.65%)	2 (4.65%)	2 (4.65%)	9 (20.93%)
χ^2	-						11.880
p	-						<0.05

参考文献

[1] 支海娟, 梁学程. 头孢哌酮舒巴坦联合雾化吸入治疗对慢阻肺疾病患者急性加重期肺功能的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(30):17-18.

[2] 肖桂贤, 郭福莹, 李宁. 氨溴索对慢阻肺急性加重期患者呼吸和免疫功能的影响分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志,

2017, 34(04):392-393.

[3] 刘义冰. 头孢哌酮舒巴坦联合噻诺酮治疗慢阻肺急性加重期的临床疗效 [J]. 中国现代医生, 2017, 55(09):121-123.

[4] 郭雪松. 氨溴索对慢阻肺急性发作患者血清与痰液炎症介质的影响 [J]. 海南医学院学报, 2014, 20(11):1506-1508.

(上接第 53 页)

综上所述, 电话随访是对产妇产后实施全程健康教育的有效途径, 有效的提高了健康教育对出院产妇的治疗效果, 有利于提高患者对护理的满意度, 有利于产妇及婴儿的健康, 值得在临产领域推广。

参考文献

[1] 李丽, 李娜. 电话随访对产妇产后实施全程健康教育的影响 [J]. 现代医药卫生, 2008, 24(17):2642-2642.

[2] 周桂梅, 郑君玲, 何苑莹等. 电话随访对出院产妇实

施全程健康教育的影响 [J]. 中外健康文摘, 2009, 6(4):218-219.

[3] 秦立梁, 华建芳, 秦立强等. 健康教育对流动孕产妇母乳喂养的影响 [J]. 中华全科医学, 2013, 11(8):1260-1261.

[4] 罗琳雪, 陈丽芬, 黄基梅等. 电话随访在母婴分离产妇产褥期健康教育中的应用 [J]. 护理研究, 2012, 26(11):999-1000.

[5] 张国珍, 王琼, 张永红等. 产科出院前健康宣教电话回访调查分析 [J]. 齐鲁护理杂志, 2011, 17(27):50-51.

(上接第 54 页)

同实训手段的满意度对比有差异则表示统计学有意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

随着临床患者对护理服务提出了更高的要求, 学生无法在患者身上进行练习, 但是缺乏实践操作的也会学生的操作能力也无法提高, 最终, 整体护理只能是一个构想, 学生无法了解操作成功后的成就感。仿真模拟培训手段是将人的机体与情感功能融合在一起, 建立情境、操作流程真实环境, 允许学生能够反复操作。了解自身在护理操作中存在的问题, 不断提高自己的操作熟练度。

综上所述, 为实施护理学实训锻炼的学生采取仿真模拟实训, 能够有效提高学生的综合技能考核成绩、整体护理能力评分等, 学生对防震模式实训方式的满意度更高, 能够提高学生的实际操作和基础理论能力, 为临床培养综合素质较高的护理人才, 值得在临床护理学实训教学中广泛应用。

参考文献

[1] 张玉红. 仿真模拟实训在妇产科护理学实训教学中实施效果分析 [J]. 卫生职业教育, 2019, 37(8):113-115.

[2] 张玉红. 《妇产科护理学》实训教学中仿真实训教学方案探究 [J]. 考试周刊, 2018, (68):9-10.

(上接第 55 页)

实习生带着问题对临床病理进行分析、总结, 在小组讨论中, 可充分表达自身想法, 形成良好的团队精神。实习生存在临床经验较少的情况, 其需要完善自身素质和综合能力^[5]。因此将情景模式和 PBL 模式应用在骨科临床带教工作中, 可使实习生积极学习知识。

综上所述, 在骨科临床带教中实施情景教学模式结合 PBL 教学模式, 激发实习生对学习的积极性, 使课堂活跃度提升, 使实习生充分掌握教学知识和操作技能, 将临床教学效果提升。

参考文献

[1] 张广宁. 骨科教学中情景模拟与 PBL 模式的结合应用研究 [J]. 教育教学论坛, 2019(16):209-210.

[2] 夏铂, 范灵. 情景模拟与 PBL 模式相结合在骨科教学中的应用 [J]. 中外健康文摘, 2014(2):284-284.

[3] 金燕, 刘光耀. PBL 结合情景式教学在眼科实习教学中的应用 [J]. 长春教育学院学报, 2017, 33(7):57-58, 72.

[4] 李婧, 杨燕熙, 张爽等. 情景体验式教学与 PBL 教学模式相结合在骨科临床带教中的应用 [J]. 养生保健指南, 2018(49):74.

[5] 王妍, 李含晖, 罗敏等. PBL 与 CBL 相结合教学法在骨科护理临床带教中的应用 [J]. 健康大视野, 2018(24):164.