

产科门诊开展孕期营养指导的方法及意义研究

邓科胜

湘乡市人民医院产科 湖南湘乡 411400

【摘要】目的 研究分析在产科门诊工作中实施孕期营养指导的效果以及价值。**方法** 随机抽选 2018 年 2 月至 2018 年 9 月在本院待产的孕妇共计 48 例, 抽签法分组为观察组以及对照组每组 24 例。对照组孕妇接受常规的孕期指导干预, 观察组孕妇接受科学的孕期营养指导, 对比两组孕妇经干预后的营养健康状况以及婴儿健康状况, 并对比并发症情况。**结果** 观察组中基本营养评分、婴儿健康状况评分以及乳汁营养评分均显著高于对照组 ($P<0.05$), 观察组并发症率显著比对照组要低 ($P<0.05$)。**结论** 针对产科门诊中的孕妇开展孕期营养指导有利于改善其孕妇以及胎儿的健康状况, 降低并发症率, 值得推广。

【关键词】 孕期营养指导; 产科门诊; 营养健康状况; 并发症

【中图分类号】 R715.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 04-051-02

孕期营养指导方法能够对孕妇提供较大的帮助, 其主要内容是包括对孕妇孕期的饮食营养系统摄入的计划^[1], 良好的孕期营养指导有利于保障孕妇和胎儿的健康, 促进正常分娩。因此, 我院对收录的 48 例孕妇做出了研究, 以此来探讨其具体价值。现报告如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机抽选 2018 年 2 月至 2018 年 9 月在本院待产的孕妇共计 48 例, 抽签法分组为观察组以及对照组每组 24 例。对照组中年龄在 23 岁至 35 岁, 平均年龄为 (27.55±3.14) 岁; 观察组中年龄在 22 岁至 35 岁, 平均年龄为 (28.34±3.24) 岁。组件常规的资料差异不存在统计学意义 ($P>0.05$)。所有患者均知晓本次研究, 并均签署了知情同意书。

1.2 方法

对照组: 为对照组的孕妇实施临床常规的产前检查工作, 并且为其普及孕期的相关保健知识。同时, 护理人员还应当多与其进行互动, 以积极、认真的态度来为其提供帮助, 以耐心的心态、温和的语气来与其进行沟通交流, 以此来让孕妇适应医院环境, 改善心理状态^[2]。

观察组: 为观察组孕妇实施临床常规的产前检查工作, 并且为其增添孕期营养指导干预。医院要定期的为孕妇及其家属开设孕期培训、孕期知识学习班, 以此来让其对于相关的保健知识、营养知识有一定程度的了解。除此之外, 医院还要根据孕妇的实际情况来为其制定专门的指导方案^[3], 并且不定时、随机的检查孕妇情况, 以此来对其饮食进行一定程度的调整。孕期营养指导具体内容:

1.2.1 孕期早期的营养指导工作

孕妇在处于孕期早期的时候, 其一般会出现较为明显的妊娠反应, 加上一些其它的自身因素, 会让孕妇的食欲变得较差, 这对孕妇的身体健康以及胎儿的正常发育会造成较为严重的影响。因此, 医护人员要对处于孕早期的孕妇进行饮食指导工作, 并且根据孕妇的实际情况来为其制定专门的饮食计划, 让其多摄入蛋白质、膳食纤维、水果、蔬菜等, 对于辛辣、油腻的食物, 要减少摄入量。同时, 如果孕妇的孕吐反应较为严重的话, 可以通过食用饼干、面包, 以及少食多餐的方法来进行缓解。

1.2.2 孕期中期的营养指导工作

孕妇在处于孕期中期的时候, 其妊娠反应的程度会变得较弱, 使得其食欲会明显的上升。因此, 对于孕中期的孕妇, 医护人员同样要为其制定合理、符合实际情况的饮食计划,

以此来帮助孕妇补充流失的能量, 让其多摄入芝麻、花生、葵花籽等油脂高、富含矿物质、维生素的坚果类食物。同时, 护理人员要注意孕妇对于每样食物的摄入量, 保持其饮食结构的合理、均衡。

1.2.3 孕期晚期的营养指导工作

孕妇处于孕期晚期时, 其相较于中期并没有太大的变化, 因此, 可以将孕中期的营养指导工作、饮食计划延续到孕晚期继续使用。同时, 可以为孕妇增添适量的点心。

1.3 观察指标

将研究过程中所有孕妇的并发症情况、营养情况、乳汁营养情况、婴儿健康情况等记录下来, 作为本次研究的观察指标。

孕妇的营养症状使用营养自评表来进行分数评价, 总分为 60 分, 得分越低表示营养症状越差。

乳汁营养情况使用乳汁营养评估表来进行分数评价, 总分为 100 分, 分数越低表示乳汁营养症状越差。

婴儿的健康情况使用婴儿健康自评表来进行分数评价, 总分为 50 分, 分数越低表示婴儿营养状况越差。

1.4 统计学方法

SPSS18.0 分析计量资料、计数资料, 各自使用均数 ± 标准差、率表示, 之后分别实施 t 检验、 χ^2 检验, $P<0.05$ 差异显著。

2 结果

2.1 分析组间孕妇的基本营养评分、婴儿健康状况评分以及乳汁营养评分情况

研究显示观察组中基本营养评分、婴儿健康状况评分以及乳汁营养评分均显著高于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1: 分析组间孕妇的基本营养评分、婴儿健康状况评分以及乳汁营养评分情况

分组	基本营养评分	婴儿健康状况评分	乳汁营养评分
观察组 (n=24)	53.26±2.26	44.26±1.35	93.65±1.58
对照组 (n=24)	38.65±2.67	35.35±1.95	85.65±1.75
t	20.461	18.404	16.623
P	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 分析两组患者并发症情况

研究显示观察组中贫血 1 例, 高血压 0 例, 糖尿病 0 例, 并发症率为 4.35%, 对照组中贫血 3 例, 高血压 2 例, 糖尿病 1 例, 并发症率为 25.00%。观察组并发症率显著比对照组要低 ($\chi^2=4.181$, $P<0.05$)。

3 讨论

(下转第 53 页)

管炎,且其对患儿的生长发育造成了一定负面影响^[2]。

有学者^[3]表明阿奇霉素应用后血药浓度高于正常组织的浓度,相较于红霉素其具有药物半衰期较长以及药物抑菌浓度低等特点。由于近年来小儿支原体肺炎对红霉素的耐药性上升,使得红霉素无法有效根治小儿支原体肺炎,服用红霉素后小儿肝脏功能会承受一定损害使得红霉素临床应用具有局限性。阿奇霉素是一种可促使 CD4⁺、CD8⁺ 等淋巴因子分泌且增强了蛋白质合成抑制作用的新型大环内酯类抗生素^[4]。并且现代药理研究表明阿奇霉素可通过促使 T 细胞上淋巴因子有丝分裂原激活进而使小儿支原体肺炎病原体变形、膨胀。阿奇霉素在细菌生长相对旺盛的组织中的作用远远高于正常组织的药物浓度。阿奇霉素在治疗小儿支原体肺炎时可凭借组织穿透力较强以及药学浓度优等特点针对性治疗炎症反应。与红霉素相比,阿奇霉素化学稳定性更强,在使用阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎之后具有明显的抗生素后效应。本次研究结果表明阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎后患者啰音消失时间、咳嗽消失时间等明显优于红霉素,证实其有利于阻断炎症细胞结合从而控制病情发展,改善炎症因子水平同时缩短

症状改善时间^[5]。

综上所述,阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎可缩短临床症状改善时间,有利于使患儿的肺功能等得到有效改善。值得临床推广。

参考文献

- [1] 王亚均, 吴兆海, 程明. 肺炎支原体 IgM、IgG、血清 C-反应蛋白和降钙素原检测在儿童小儿肺炎诊断和治疗中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(23):82-84.
- [2] 林莉, 陈杨, 舒素荣. 阿奇霉素与红霉素治疗小儿肺炎支原体感染合并中枢神经系统受累的效果比较 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(11):175-176.
- [3] 王文雅, 张秀敏, 社会双, 等. 阿奇霉素对小儿肺炎患儿血清 IgA、IgG、IgM 水平及 T 淋巴细胞亚群的影响 [J]. 蚌埠医学院学报, 2016, 41(2):175-177.
- [4] 庞焕香. 对比红霉素与阿奇霉素治疗小儿支原体肺炎的疗效 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(27):101-102.
- [5] 王骁公. 观察红霉素结合阿奇霉素序贯疗法应用在小儿支原体肺炎治疗中的临床疗效 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(4):94-94.

(上接第 50 页)

3 讨论

胰腺炎是临床上常见的一种急性腹症,多发与饮食不规律者,有血脂血症者,有胆部疾病者或者过量饮酒者,其发病迅速,无病前征兆。胰腺炎容易引起消化系统和呼吸系统等相关系统的衰竭,严重的还会出现休克危及生命。中医认为,胰腺炎的发病机制为肝胆气滞,湿热,郁怒难发,肝脾失调而至。本研究中经过 1 周的治疗,观察组的治疗效果明显优于对照组 (P<0.05),说明疏肝清泻祛瘀汤^[4]治疗胰腺炎的过程中,结合中药方中枳壳,芒硝化湿行气;当归,红花活血的作用,调节了血液的粘稠度,改善了胰腺部位的微循环,使胰酶分泌减少,并促进了肠道蠕动,增强了胃动力,从而大大提高了治疗效果。本研究中,观察组症状缓解时间、恢复排便时间,恢复排气时间等胃肠道各项指标明显优于对照组 (P<0.05),说明中药方中柴胡、木香、生大黄通肝里

气,清肝胆郁热;郁金、延胡索、川芎活血,行气,疏肝利胆,止痛的作用较好的缩短的治疗时间。

综上所述,将疏肝清泻祛瘀汤治疗胰腺炎临床效果显著,能有效抑制胰腺部位的病理变化,使病程缩短,提高了治愈率,值得推广应用。

参考文献

- [1] 马捷, 李静, 王斌, 等. 清胰汤辅助治疗重症急性胰腺炎临床疗效和安全性 [J]. 陕西中医, 2016, 37(10):1346-1347.
- [2] 高舜天. 化痰祛瘀减肥汤用于痰瘀型肥胖症患者治疗中的临床效果观察 [J]. 中医临床研究, 2018, v.10(9):62-63.
- [3] 刘秀剑. 补肾祛瘀汤治疗腰椎间盘突出症的临床研究 [J]. 湖南中医药大学学报, 2018, 38(5):80-83.
- [4] 李水清, 曲维忠. 清热祛瘀汤对口腔扁平苔藓临床疗效的分析 [J]. 河北中医药学报, 2017, 32(2):28-30.

(上接第 51 页)

孕妇在孕期时的营养状况、营养摄入情况不仅仅关系到其自身的健康,还对其胎儿的正常成长、发育有着较大的影响,合理的营养摄入、均衡的饮食结构能够提高孕妇的恢复速度,改变不良妊娠的情况,确保母婴的安全。

临床为孕妇实施的常规产前检查方法能为其普及一些较为简单的保健知识,且通过交流、心理辅导的方法来改善其心理状态,同时为孕妇实施常规的身体检查工作。常规产前检查能够为孕妇提供一定的帮助,但是,由于其针对性不强的原因,使得其产生的效果并不是很好,对于产妇的营养补充无法造成较大的影响。

在本次研究之中,为观察组孕妇提供的营养指导方法,可以在早、中、晚等多个时期来为孕妇全程提供营养指导,为其制定合理的、全面的、符合实际情况的饮食计划,以此来帮助孕妇补充足够的营养物质,保证胎儿健康、正常的成长,

除此之外,营养指导方法还能够改善孕妇的乳汁情况,这对于其分娩之后胎儿的成长是有重要意义的。

综上所述,将营养指导方法应用到产科对于孕妇的护理工作之中,可以有效的提高母婴的营养状况,降低并发症的发生率,提高其乳汁营养情况,具有较高的临床价值。

参考文献

- [1] 邱彩凤. 孕期膳食营养指导对孕期营养状况及妊娠结局的影响 [J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2018, 5(32):109+112.
- [2] 刘清爱. 妊娠期糖尿病患者孕前期质量指数与营养素摄入水平及孕期增重的关系 [J]. 中国基层医药, 2018, 25(15):2014-2017.
- [3] 陈雪兰, 朱春霞. 孕期营养膳食指导对孕妇妊娠结局及新生儿状况的影响 [J]. 首都食品与医药, 2018, 476(17):82-83.