

# 研究微信社交平台对产前诊断孕妇心理状态的影响

何晶

湘潭市中心医院产科 湖南湘潭 411100

**【摘要】目的** 探讨微信社交平台对产前诊断孕妇心理状态的影响，为孕妇正视疾病提供有效护理解决对策。**方法** 采用医学研究样本观察法，在我院疾病研究调查资料库中选取2018年2月到2019年2月80例产前诊断孕妇，按照诊断期间护理方式不同，等分为两组，观察组应用微信社交平台护理，对照组为常规护理指导，随访观察两组孕妇心理状态。**结果** 对照组孕妇正性心理状态85.00(34/40)与观察组孕妇正性心理状态97.50%(39/40)疗效差异显著，负性心理状态15.00%(6/40)明显与观察组负性心理状态2.5%(0/40)对比显著，数据差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。对照组和观察组在Zarit护理负担量表总分>40分比例、照顾者积极感受量表>9分、简易应对方式问卷积极应对总分>20、疲劳量表>7情况对比上，数据差异显著，有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 微信社交平台护理在产前诊断孕妇心理状态影响上，比之传统护理更具安全性和有效性，尤其在患者心理疏导上，值得临床推广实施。

**【关键词】**产前诊断；孕妇；护理；微信社交平台；传统护理

**【中图分类号】**R473.71

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**1006-3854(2019)07-142-02

产前诊断孕妇家属是患者精神的一大支柱，也是优生优育、科学育儿的显示，也是优生优育护理措施的有效依据<sup>[1]</sup>。常规传统护理尽管在孕妇心理上提供了有效治疗，但不能从心理上消除孕妇的不良影响，进而导致孕妇过度担心，影响孕妇孕期心理。微信社交平台对产前诊断孕妇心理状态的影响拥有大量的粉丝喜爱，在功能上新巧创意，简便灵活。五湖四海，都可连通，该护理方式作为行之有效的方法，对孕妇正确认识产前诊断，有着积极的辅助作用。本研究为探讨微信社交平台护理在产前诊断孕妇心理健康护理干预中的应用效果，选定在疾病研究调查资料库中选取2018年2月到2019年2月80例产前诊断孕妇为样本，具体成果阐述如下：

## 1 研究资料和方法

### 1.1 临床资料

采用医学研究样本观察法，在我院疾病研究调查资料库中选取2018年2月到2019年2月80例产前诊断孕妇，所有患者均符合《孕妇外周血胎儿游离DNA产前筛查与诊断技术规范》和《产前诊断机构建设指南》<sup>[2]</sup>的诊断标准，按照诊断期间护理方式不同等分为两组。其中对照组年龄20~40岁，平均年龄(29.65±1.25)岁；观察组年龄21~39岁，平均年龄(29.75±1.35)岁。两组临床资料在家庭背景、孕周、学历、疾病史等基础资料上统计学检验意义， $P > 0.05$ ，无对比意义。

### 1.2 纳入标准<sup>[3]</sup>

20~40岁孕妇；孕16~40周；病史询问；推算预产期；全身检查；全身检查身高和体重/体重指数(BMI)、血压测量、口腔检查、心肺听诊、下肢水肿检查；产科检查宫高与腹围、胎心音听诊、阴道和宫颈检查；辅助检查血常规、尿常规、肝肾功能检查、乙型肝炎表面抗原、ABO及Rh血型、HIV筛查、

表1：两组孕妇孕妇正负性心理状态比较[n, (%) ]

组别	例数	极度满意	很满意	负性心理状态	护理正面反应结果
观察组	40	11(27.50)	23(57.50)	6(15.00)	34(85.00)
对照组	40	15(37.50)	24(60.00)	1(2.50)	39(97.50)
$\chi^2$	/	11.741	2.412	11.741	11.741
P	/	0.001	0.461	0.001	0.001

### 2.2 产前诊断孕妇心理健康情况

对照组和观察组在Zarit护理负担量表总分>40分比例、照顾者积极感受量表>9分、简易应对方式问卷积极应对总分>20、疲劳量表>7情况对比上，数据差异显著，有统计学

妊娠期糖尿病筛查、孕妇血清学筛查、超声检查、电子胎心监护、心电图检查；特殊人群检查：TORCH筛查、胎儿纤连蛋白的筛查及超声评估宫颈长度、甲状腺功能减退的筛查等。

### 1.3 方法

观察组应用微信社交平台护理，对照组为常规护理指导，随访观察两组孕妇心理状态。传统护理：常规健康知识宣教指导，正视疾病本身带给患者的痛苦；不加重患者和自身心理。微信社交平台护理：以微信为平台，就产前诊断相关项目进行交流，具有就妊娠期不适进行门诊和来院检查等。

### 1.4 观察指标<sup>[4]</sup>

正（身材、智能、情感都健康）负性（抑郁、焦虑、躁狂等精神障碍）心理状态、Zarit护理负担量表、照顾者积极感受量表(Positive Aspects of Caregiving, PAC)、简易应对方式问卷(Simplified Coping Style Questionnaire, SCSQ)、疲劳量表(Fatigue Scale-14, FS-14)。

### 1.5 统计学分析

应用统计学软件BMDP(Biomedical computer programs生物医学计算程序)对所有数据进行统计分析，组间临床疗效均采用%表示，用X<sup>2</sup>检验，计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示，用t检验。当 $P < 0.05$ 时，表示两组数据差异具有统计学对比意义。

## 2 结果

### 2.1 两组孕妇孕妇正负性心理状态

对照组孕妇正性心理状态85.00(34/40)与观察组孕妇正性心理状态97.50%(39/40)疗效差异显著，负性心理状态15.00%(6/40)明显与观察组负性心理状态2.5%(0/40)对比显著，数据差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。如表1所示：

意义( $P < 0.05$ )。如表2所示：

### 3 讨论

经过研究报道，利用社交网络平台，积极开展孕产期健康教育活动，能获取理想效果。尤其对孕妇产前的管理以及相

关的健康教育在保证母胎健康、母婴安全条件下十分必要，微信平台为高危孕妇的管理提供了便捷和保障，同时高危孕妇能实时获得针对自身高危因素方面的疾病健康知识。

使用微信平台可以对服务范围有效扩展，通过便捷的途径，促进知识的全面分享。在信息平台上，也有专业人员对其问题做出及时解答，提供专业化的指导和建议。微信平台在对高危孕产期健康教育工作中，可以将其分为产前、分娩和产后三个阶段，贯彻并落实系统化的健康管理。而在产后项目中，主要是引导孕妇在出院后实现自我监测，借助高危儿的养育指导、产后康复、儿童保健指导等工作给予这部分高危孕妇产后护理和保健，后期配合访视服务，保证孕产期服务工作

表2：产前诊断孕妇心理健康情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	Zaritr 护理负担量表总分 > 40 分比例	照顾者积极感受量表 > 9 分	简易应对方式问卷积极 应对总分 > 20	疲劳量表 > 7
观察组	40	14.8 ± 0.1	27.6 ± 1.3	4.1 ± 1.3	7.1 ± 2.5
对照组	40	3.8 ± 0.5	46.3 ± 1.6	8.3 ± 1.6	3.5 ± 1.2
t	/	11.485	8.632	8.632	7.468
P	/	0.002	0.023	0.023	0.028

### 参考文献

[1] 李玉,王晓彩,冯小静,等.不良孕产史孕妇羊水产前诊断分析及心理护理[J].中国现代药物应用,2018,12(9):64-65.

[2] 郑慧佳,康春梅.妊娠期妇女实施介入性产前诊断的心理干预及相关护理研究[J].中国生育健康杂志,2018,29(2):163-165.

[3] 叶素琪,曾华,余迪仪,等.聚焦解决模式在高龄孕妇产前诊断心理干预中的应用效果[J].国际护理学杂志,

的全面化发展。

产前诊断孕妇具有浓郁的紧张和期待心理，孕妇临近预产期时对分娩的恐惧、焦虑或不安更为加重，提前住院和频繁去医院，极大程度造成了医疗资源的浪费<sup>[5]</sup>。微信社交平台是一款服务于所有医学院校、医院和护理机构的护士类社交平台，适合于护士行业人员交流学习、生活和工作，为所有护理人员服务，最终致力形成完整的护理行业规范，对确保孕产妇和胎儿健康，具有重要的临床意义<sup>[6]</sup>。

综上所述，微信社交平台护理在产前诊断孕妇心理状态影响上，比之传统护理更具安全性和有效性，尤其在患者心理疏导上，值得临床推广实施。

心理健康情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

2018, 37(16):2260-2263

[4] 付天明,舒敏思,高春元,等.干预措施对产前筛查高风险孕妇产前诊断依从性的影响[J].中国妇幼保健,2018,33(16):3757-3759

[5] 付天明,舒敏思,高春元.2011年至2012年成都市龙泉驿区产前筛查高风险孕妇拒绝行细胞遗传学产前诊断的原因探讨[J].四川生理科学杂志,2018,40(2):79-81,85.

[6] 苏景明.个性化护理应用于初产妇介入性产前诊断过程中的应用[J].中外医学研究,2018,16(24):79-80.

(上接第140页)

四个方面<sup>[2]</sup>，需要护理人员注意的是，在对于患者制定延续护理方案的过程中，必须严格以患者自身情况为依据，制定具有较强针对性的个体护理方案，在对患者护理方案执行情况进行检查时，应该积极询问患者在执行过程中是否出现异常情况，在对患者进行家庭访视的过程中，应该格外对患者的心理变化进行关注，以避免患者出现严重的不良情绪，进而导致护理依从性降低以及不良事件发生<sup>[3]</sup>。本次研究显示，全部患者的生存质量  $P > 0.05$ ，进行护理后，实验组患者的生存质量和改善程度显著高于常规组患者， $P < 0.05$ 。

(上接第141页)

乏全面性，而且忽略了疼痛、饮食、运动护理等。将快速康复理念应用到外科腹外疝患者护理中，临床效果显著。

快速康复护理属于新型护理模式，近年逐渐在外科疾病护理中推广应用，能够对围术期患者不良生理及心理应激反应进行规避，减少并发症，确保患者术后尽快康复。采用外科手术治疗腹外疝，会产生创伤，使术后恢复时间延长，并发症增多。应用快速康复理念，分别在术前、术中、术后评估患者心理状态，普及相关疾病知识，关注外部环境对手术过程的影响，兼顾术后疼痛护理及出院指导等，能够帮助腹外疝患者克服焦虑、抑郁等不良情绪，使其积极配合治疗，避免疼痛应激影响手术效果及临床疗效，在短时间内恢复胃肠功能。结果显示，观察组下床活动时间、排便时间、住院时间比对照组短，术后并发症发生率也比对照组少( $P < 0.05$ )，证实快速康复护理能够使腹外疝患者及早康复。

综上我们认为，对慢性阻塞性肺疾病患者采用延续护理的方式，能够促使患者的护理质量得到提高，进而提升患者的生存质量，具有较好的应用及推广价值。

### 参考文献

[1] 王艳.延续性护理改善慢性阻塞性肺疾病患者肺功能与生存质量的研究[J].当代临床医刊,2018,31(5):4049-4050.

[2] 冯玲丽.探讨延续护理干预对慢性阻塞性肺疾病患者生存质量的影响[J].黑龙江医药,2018,31(5):1158-1159.

[3] 孟丹妮.延续性护理对精神分裂合并慢性阻塞性肺疾病患者生存质量的影响[J].中国医药指南,2018,16(27):191-192.

综上，在外科腹外疝患者护理中应用快速康复理念，优化手术指标的同时，并发症明显减少，可推广。

### 参考文献

[1] 易艳萍.外科腹外疝患者护理中快速康复理念的临床应用体会[J].深圳中西医结合杂志,2015,25(2):162-163.

[2] 郭莉萍,谢丽娟.快速康复外科理念在外科腹外疝护理中的应用观察[J].中国当代医药,2016,23(18):168-170.

[3] 郝妮娜.快速康复理念护理对腹外疝患者术后恢复进程的影响[J].临床医学研究与实践,2018,3(29):197-198.

[4] 马晰.腹外疝手术患者应用临床护理路径的可行性研究[J].医药前沿,2017,7(7):164-165.

[5] 陈正英.外科腹外疝患者护理中的快速康复理念应用评价[J].医学信息,2015(5):147-148.

[6] 尹秀红.腹外疝病人护理中快速康复理念的应用意义研究[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(80):324-324.