

• 综合医学 •

孕妇产前健康教育中手机微信的应用效果研究

林静丽 阮一君

莆田市妇幼保健院 福建莆田 351100

【摘要】目的 分析孕妇产前健康教育中手机微信的应用效果。**方法** 选择 2019 年 5 月—2020 年 1 月期间在我科室产检并分娩的孕妇 152 例,根据孕妇所实施的健康教育方法将其分为观察组和对照组,每组 76 例。对照组给予常规产前健康教育,观察组则应用手机微信开展产前健康教育。**结果** 比较两组孕妇的孕期知识掌握率、自我护理能力掌握率、新生儿护理技巧掌握率、母乳喂养技能掌握率,观察组均显著高于对照组, $P < 0.05$ 比较差异有统计学意义。比较两组孕妇的自然分娩率,观察组显著高于对照组, $P < 0.05$ 比较差异有统计学意义;比较两组的新生儿 Apgar 评分,观察组显著高于对照组, $P < 0.05$ 比较差异有统计学意义。**结论** 运用手机微信开展孕妇产前健康教育,可显著提高产前健康教育效果,促使孕妇的各项健康知识和技能掌握率得到明显的提高,从而有效的改善其分娩质量,具有较高的推广应用价值。

【关键词】 孕妇; 产前健康教育; 手机微信; 应用效果**【中图分类号】** R473.71**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-7711 (2020) 03-222-02

产前健康教育是孕产期保健的一项重要内容,产前健康教育的实施目的在于改善孕妇的产前情绪状态,提高其对分娩过程的认知程度,帮助其掌握更多的分娩知识,提高其围生期健康保健意识和行为,从而达到改善孕妇分娩结局的目的^[1]。但在实际的产前健康教育中,常规的健康教育方法,仅仅是采取健康宣传手册、讲座健康宣教等方式向孕妇介绍一些相关的知识,仅仅是在孕妇产检在院的时间内对其进行干预,所获得的效果并不理想^[2]。为了提高产前健康教育效果,我科室借助手机微信开展产前健康教育,使孕妇能够在院外的时间里也接受到规范化的健康教育干预,从而达到改善健康教育效果的目的。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2019 年 5 月—2020 年 1 月期间在我科室产检并分娩的孕妇 152 例,根据孕妇所实施的健康教育方法将其分为观察组和对照组,每组 76 例。观察组 76 例孕妇,年龄 20—38 岁,平均年龄 (26.7 ± 4.2) 岁;孕产次 1—3 次,平均孕产次 (1.4 ± 0.3) (2.1 $\pm$ 0.5) 次;包括初中及以下文化者 11 例、高中文化者 42 例、本科及以上文化者 23 例。对照组 76 例孕妇,年龄 21—40 岁,平均年龄 (27.4 ± 3.8) 岁;孕产次 1—4 次,平均孕产次 (1.6 ± 0.5) (2.2 $\pm$ 0.3) 次;包括初中及以下文化者 10 例、高中文化者 44 例、本科及以上文化者 22 例。两组孕妇的组间资料比较差异没有统计学意义 $P > 0.05$ 。

1.1.1 纳入标准

①均为健康、足月、头位孕妇;②孕妇均对本次研究内容知情,且入组前签署了《知情同意书》;③可配合本次研究开展的孕妇^[3]。

1.1.2 排除标准

①合并妊娠并发症的孕妇;②合并精神疾病、严重心理障碍或由于其他因素影响而无法进行正常交流的孕妇^[4]。

1.2 临床方法

对照组给予常规产前健康教育,观察组则应用手机微信开展产前健康教育,实施方法如下:①建立微信交流群:以科室为依托,建立一个微信交流群,可以命名为“妈咪互动群”、“准妈妈交流群”等。群内的管理员设置 4 名,包括 1 名副主任医师职称的产科医生、2 名主管护师以上职称的助产人员、1 名公共营养师或心理咨询师。在孕妇首次来我科室进行产检时,为其发放印有群二维码的卡片,指导其扫描加入微信互动群。②健康教育:借助微信平台每周二、周四晚上 19:00—20:00 向孕妇开展健康教育课程,主要的健康教育内容为孕产期保健的相关内容,包括孕产期保健、饮食、运动、心理指导,胎心监测等知识和技巧,在此基础上,

向孕妇介绍相关的分娩知识,包括不同产程的相关知识及注意事项,如何合理选择分娩方式,着重介绍自然分娩的优势,同时介绍一对一导乐陪伴分娩、无痛分娩等内容。通过在微信群内发布与孕产期保健、分娩相关的视频,来提高孕妇对分娩的认知度。同时可以邀请自然分娩成功的孕产妇在微信群内分享自己的分娩经验,从而帮助孕妇建立自然分娩的信心。并且通过微信来提醒孕妇产检时间和具体的产检项目,并告知一些产检前的准备事宜和注意事项。③微信健康教育实施方式:由群内管理员在每天上午定时发送 1 条关于产前健康教育的文字或视频,在每周三、周六晚上 18:00—20:00 的时间段为群管理员在线解答时间,为孕妇解答孕产期所遇到的各种保健问题。为了提高孕妇的参与积极性,可以借助有奖知识竞赛、发红包抢答等形式来开展。

1.3 统计学处理

借助 SPSS21.0 分析数据,计量资料使用 $(\bar{x} \pm s)$ 形式表示,进行 t 检验,计数资料使用 (%) 形式表示,进行 χ^2 检验,检验水平为 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组产妇各项健康知识掌握情况比较

比较两组孕妇的孕期知识掌握率、自我护理能力掌握率、新生儿护理技巧掌握率、母乳喂养技能掌握率,观察组均显著高于对照组, $P < 0.05$ 比较差异有统计学意义。如下:

表 1: 两组产妇各项健康知识掌握情况比较

组别	n	孕期知识	自我护理能力	新生儿护理技巧	母乳喂养技能
观察组	76	74 (97.37)	72 (94.74)	70 (92.11)	69 (90.79)
对照组	76	43 (56.58)	42 (55.26)	46 (60.53)	40 (52.63)
χ^2 值		16.2624	15.8493	12.6293	15.2383
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组产妇的分娩质量比较

比较两组孕妇的自然分娩率,观察组显著高于对照组, $P < 0.05$ 比较差异有统计学意义;比较两组的新生儿 Apgar 评分,观察组显著高于对照组, $P < 0.05$ 比较差异有统计学意义。如下:

表 2: 两组产妇的分娩质量比较

组别	分娩方式			新生儿 Apgar 评分 (分)
	自然分娩	剖宫产	阴道助产	
观察组 (n=76)	59 (77.63)	16 (21.05)	1 (1.32)	9.12 $\pm$ 0.62
对照组 (n=76)	44 (57.89)	29 (38.16)	3 (3.95)	8.43 $\pm$ 1.02
t 值	6.1739	4.8572	1.2638	6.5835
P 值	<0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

手机微信是目前广泛应用的一种即时沟通工具,微信拥有着数量庞大的用户^[5]。近年来,临床在开展孕产期保健工作当中,逐渐注意到了微信的应用优势和作用,从而越来越多的将其应用到了孕产期保健护理当中,并获得了良好的应用效果^[6]。

本次研究中,通过将手机微信应用到孕妇的产前健康教育中,显著的提高了产前健康教育的开展效果,不仅显著的提高了孕妇的各项孕产期健康保健知识和技能的掌握率,同时有效地改善了其分娩结局。分析这一原因主要是由于:手机微信的引入改变了传统的产前健康教育,使得孕妇能够借助微信平台,随时随地接受到专业化、规范化的健康教育,从而延长孕妇接受健康教育干预的时间,强化其健康保健知识和行为。其次通过微信,能够提高孕妇的线上交流意愿,方便孕妇随时提问,并能够及时通过微信得到答复,同时也便于孕妇反复查看护理人员对问题的回答,便于巩固其记忆,从而提高健康教育干预效果^[7]。

综上所述,运用手机微信开展孕妇产前健康教育,可显著提高产前健康教育效果,促使孕妇的各项健康知识和技能掌握率得到明显的提高,从而有效的改善其分娩质量,具有较高的推广应用价值。

(上接第 219 页)

染防控[J].中国消毒学杂志,2016,33(6):582-586.

[3] 孙吉花,许红梅.某三级综合医院医院感染防控直接成本分析[J].中国感染控制杂志,2018,17(2):169-171.

[4] 张立新.医院感染防控给护理工作带来挑战--访国家卫生标准委员会医院感染控制标准专业委员会秘书长巩玉秀[J].中国护理管理,2016,16(4):456-457.

[5] 周贵,罗江磋,舒海燕等.成都市某医院神经外科患者陪伴人员参与医院感染防控的效果研究[J].医学与社会,2018,31(10):34-36.

[6] 黄慧敏,穆小苏,李亚楠等.防范公共卫生风险的医院感

(上接第 220 页)

染防控工作及其影响因素——基于扎根理论的探索性分析[J].中国医院管理,2019,39(5):39-41.

染防控[J].中国消毒学杂志,2016,33(6):582-586.

[3] 孙吉花,许红梅.某三级综合医院医院感染防控直接成本分析[J].中国感染控制杂志,2018,17(2):169-171.

[4] 张立新.医院感染防控给护理工作带来挑战--访国家卫生标准委员会医院感染控制标准专业委员会秘书长巩玉秀[J].中国护理管理,2016,16(4):456-457.

[5] 周贵,罗江磋,舒海燕等.成都市某医院神经外科患者陪伴人员参与医院感染防控的效果研究[J].医学与社会,2018,31(10):34-36.

[6] 黄慧敏,穆小苏,李亚楠等.防范公共卫生风险的医院感

(上接第 221 页)

染防控工作及其影响因素——基于扎根理论的探索性分析[J].中国医院管理,2019,39(5):39-41.

染防控工作及其影响因素——基于扎根理论的探索性分析[J].中国医院管理,2019,39(5):39-41.

[7] 付强.分级诊疗制度框架下医院感染防控策略分析[J].中国卫生质量管理,2019,26(2):25-27.

[8] 陈惠清,周春莲.某三级医院住院患者医院感染直接经济损失研究[J].中华医院管理杂志,2017,33(1):54-56.

[9] 胡慧芳,马永辉,孔立等.灾害脆弱度分析风险评估法在医院感染管理中的应用[J].中华医院管理杂志,2017,33(11):822-825.

[10] 翟志军,黄小红,易婷等.基于监控数据的医院感染管理成效与不足分析[J].中国医院管理,2019,39(8):49-50.

[11] 郑嘉雯,张敏辉.导致门诊西药房退药现象增多的影响因素分析[J].当代医药论丛,2018,16(14):110-111.

[12] 周祖萍,邵寅.浅析门诊西药房退药[J].中南药学,2012,10(11):860-862.

[13] 安文婷.门诊药房退药问题帕累托图分析及应对策略[J].山西职工医学院学报,2017,27(4):7-9.

[14] 罗妙妙,陈新忠,祝胜美.不同浓度氢吗啡酮对罗哌卡因硬膜外分娩镇痛效应的影响[J].中国新药与临床杂志,2019,38(12):734-738.

[15] 吴义明.全程护理应用于分娩镇痛中转剖宫产产妇的效果评价[J].基层医学论坛,2019,23(36):5211-5212.

[16] 赵琦,王卫星.观察增加静脉输液对预防椎管内阻滞分娩镇痛产时发热的效果[J].当代医学,2019,25(35):177-178.

[17] 陶章志.探讨临床腰硬联合阻滞麻醉用于分娩镇痛对分娩第二产程的影响[J].中国农村卫生,2019,11(23):52-53.

[18] 王亚娟.导乐陪伴干预在硬膜外分娩镇痛中转剖宫产妊娠高血压产妇产中的应用[J].首都食品与医药,2019,26(24):176.

[19] 金小春,尹述洲,张有涛.PIEB 复合 PCEA 镇痛对分娩结局及 Th1/Th2 型细胞因子影响[J].中国计划生育学杂志,2019,27(12):1640-1644.

[20] 罗妙妙,陈新忠,祝胜美.不同浓度氢吗啡酮对罗哌卡因硬膜外分娩镇痛效应的影响[J].中国新药与临床杂志,2019,38(12):734-738.

[21] 吴义明.全程护理应用于分娩镇痛中转剖宫产产妇的效果评价[J].基层医学论坛,2019,23(36):5211-5212.

[22] 赵琦,王卫星.观察增加静脉输液对预防椎管内阻滞分娩镇痛产时发热的效果[J].当代医学,2019,25(35):177-178.

[23] 陶章志.探讨临床腰硬联合阻滞麻醉用于分娩镇痛对分娩第二产程的影响[J].中国农村卫生,2019,11(23):52-53.

[24] 王亚娟.导乐陪伴干预在硬膜外分娩镇痛中转剖宫产妊娠高血压产妇产中的应用[J].首都食品与医药,2019,26(24):176.

[25] 金小春,尹述洲,张有涛.PIEB 复合 PCEA 镇痛对分娩结局及 Th1/Th2 型细胞因子影响[J].中国计划生育学杂志,2019,27(12):1640-1644.

[26] 罗妙妙,陈新忠,祝胜美.不同浓度氢吗啡酮对罗哌卡因硬膜外分娩镇痛效应的影响[J].中国新药与临床杂志,2019,38(12):734-738.

[27] 吴义明.全程护理应用于分娩镇痛中转剖宫产产妇的效果评价[J].基层医学论坛,2019,23(36):5211-5212.

[28] 赵琦,王卫星.观察增加静脉输液对预防椎管内阻滞分娩镇痛产时发热的效果[J].当代医学,2019,25(35):177-178.

[29] 陶章志.探讨临床腰硬联合阻滞麻醉用于分娩镇痛对分娩第二产程的影响[J].中国农村卫生,2019,11(23):52-53.

[30] 王亚娟.导乐陪伴干预在硬膜外分娩镇痛中转剖宫产妊娠高血压产妇产中的应用[J].首都食品与医药,2019,26(24):176.

[31] 金小春,尹述洲,张有涛.PIEB 复合 PCEA 镇痛对分娩结局及 Th1/Th2 型细胞因子影响[J].中国计划生育学杂志,2019,27(12):1640-1644.

[32] 罗妙妙,陈新忠,祝胜美.不同浓度氢吗啡酮对罗哌卡因硬膜外分娩镇痛效应的影响[J].中国新药与临床杂志,2019,38(12):734-738.

[33] 吴义明.全程护理应用于分娩镇痛中转剖宫产产妇的效果评价[J].基层医学论坛,2019,23(36):5211-5212.

[34] 赵琦,王卫星.观察增加静脉输液对预防椎管内阻滞分娩镇痛产时发热的效果[J].当代医学,2019,25(35):177-178.

[35] 陶章志.探讨临床腰硬联合阻滞麻醉用于分娩镇痛对分娩第二产程的影响[J].中国农村卫生,2019,11(23):52-53.