

妇产科护理中孕期健康教育的应用价值分析

邵杰琼 董盼春

甘肃省天水市第四人民医院 741020

【摘要】目的 探讨妇产科护理中使用健康教育的应用价值。**方法** 选取2019年5月-2020年5月在本院进行治疗的患者60例,将这些患者作为本次的研究对象并随机分为实验组和对照组两组,其中对照组的患者使用的是常规的妇产科护理措施,而实验组的患者在妇产科常规的护理基础上使用健康教育,在两组患者进行有效的护理措施后,将两组患者自然分娩率以及母乳喂养率进行对比。**结果** 两组患者进行有效的护理措施后,实验组患者的自然分娩率以及母乳喂养率优于对照组的患者,且差异数据有意义($P < 0.05$)。**结论** 对于妇产科护理中使用健康教育,可以有效的改善妇科患者不良的心理问题,并且对孕妇以及胎儿有很大的益处,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 妇产科护理; 孕期健康教育; 生育知识了解程度; 自然分娩率

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867 (2021) 03-181-02

很多的孕妇特别是初次受孕的孕妇,及其的缺乏生育的经验,不了解在围术期应该怎样的进行自我的保健以及护理的工作,尤其是在即将分娩的时候,孕妇的子宫容易出现收缩并且强烈的紧张以及抵触的情绪,所以即使有明显的自然分娩的指征也会执意的选择剖宫产,这是目前剖宫产率明显提高的因素,虽然进行剖宫产手术,产妇不会体验到子宫收缩而造成的痛苦,但是这种分娩的方式会严重的破坏产机体组织的完整性,并且还会出现很多的并发症情况,且并发症的发生率高于自然分娩的产妇,对产妇的后果十分的不利,所以本文将对妇产科的患者使用健康教育宣传,并且将结果进行有效的处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年5月-2020年5月在本院进行接诊的患者60例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,其中对照组的患者使用的是常规的妇产科的护理措施,而实验组的患者使用的是健康教育,每组有30例患者,其中对照组的30例患者平均年龄在 (26.58 ± 3.02) 岁,初次受孕的有24例,平均孕周在 (36.01 ± 1.39) 周,而实验组的30患者平均年龄在 (26.46 ± 3.05) 岁,初次受孕的产妇有26例,平均的孕周在 (36.05 ± 1.41) 周,两组患者在年龄等一般信息之间的差异数据中不具有统计学意义($P > 0.05$)具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者使用的是常规的妇产科的护理,而实验组的患者在常规妇产科护理的基础上进行健康教育护理,主要的内容:1. 护理人员应该主动的与患者以及患者的家属进行有效的沟通并且按照患者的文化程度对产妇以及家属进行健康教育宣传,使其可以了解孕期的情况、母婴的健康程度,以及在孕期的时候应该注意哪些问题和胎儿生长期间应该对胎儿的生长过程以及发育的过程等树立生男生女都一样的观念,避免因为选择性别而终止妊娠,有部分的产妇会因为担心分娩期间宫缩的疼痛或者是过度的关注胎儿的健康,以及担心自己没有办法进入到母亲的角色等,导致产妇的心理产生严重的变化,会出现抑郁、心理紧张以及焦虑的现象,这种现象不利于产妇的生产,所以为了可以有效的改善产妇的不良情绪而影响产妇的分娩以及母婴的健康,护理人员应该做

好孕妇的心理护理,及时的与产妇进行有效的沟通,并且指导产妇保持乐观的心态,可以指导产妇如何护理新生儿,以及如何进入到母亲的角色等,解决产妇内心的难题,提升产妇的配合度。2. 护理人员应该着重的向产妇以及家属详细的讲述孕检的意义以及重要性,并且协助产妇进行相关的检查,在主管护师以及上职的称职护理人员的带领下,制作针对性的饮食手册,而对于孕晚期的孕妇,护理人员应该讲解自然分娩以及母乳喂养的趋势,并且详细的为产妇介绍分娩镇痛的方式有哪些,使产妇能够正确的认识自然分娩,最大的程度上减少产程的时间,以及分娩的痛苦等,护理人员同时还应该向患者亲自示范分娩的过程,在分娩的时候应该如何的配合,如呼吸训练等,并且指导产妇进行分娩的体操以及孕期的瑜伽等进行训练,改善产妇腿部以及盆底肌的肌肉功能。3. 护理人员还应该做好产妇健康教育的工作,护理人员应该与产妇和产妇的家属进行有效的沟通、交流,并且告知女性在孕期的性格特点,以及孕期常见的不适症状和简单的按摩的方法等,使家属能够正确的懂得对产妇的护理。

1.3 观察指标

两组患者在进行有效的护理措施后,将两组患者自然分娩率以及母乳喂养率进行对比分析。

1.4 统计学处理

采用SPSS20.0软件对数据进行处理和分析,计数资料用 $(n\%)$ 来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 $\pm$ 来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者自然分娩率以及母乳喂养率优于对照组的患者,且差异数据有意义($P < 0.05$)见表1

表1: 两组患者自然分娩率以及母乳喂养率的对比结果

组别	例数	自然分娩率	母乳喂养率
对照组	30	23 (76.7)	25 (83.3)
实验组	30	28 (93.3)	29 (96.7)
χ^2		10.806	9.976
P		0.001	0.002

3 讨论

对产妇进行孕期的健康教育,可以使产妇以及家属懂得

(下转第185页)

大肠肿瘤，可防可治不可怕

宋世琴

合江县人民医院肿瘤科 646200

【中图分类号】R73

【文献标识码】B

【文章编号】2096-0867 (2021) 03-185-01

大肠癌是临床上常见的癌症之一，且发病率占全球癌症的10%，目前我国恶性肿瘤发病排名的第三位。但是大肠癌是可以进行预防 and 治疗的，可以通过预防筛查在早期发现并且进行治疗。相比于其他的恶性肿瘤来说，大肠癌的诊断和治疗在如今已经取得了明显的进步，I期的大肠癌患者，在术后五年生存率高达在90%，而II期的大肠癌患者，术后五年的生存率为83%，III期的大肠癌患者生存率只有35%。

一、大肠癌发病与生活方式密切相关

大肠癌主要起源于大肠上皮组织的恶性肿瘤，包括结肠癌、直肠癌和肛管癌等，是目前较为常见的恶性肿瘤之一。大肠癌的发病率和发病的年龄等都在不断的增高。根据数据显示，40岁以下的年轻人患大肠癌的比例较高。虽然大肠癌的发病原因较为复杂，但是与生活方式还是有着密切的关系，比如高蛋白，高脂肪以及低纤维素的饮食习惯，或者经常食用一些油炸以及腌制的食物等。而机体又缺乏体育锻炼，这种情况和都可以增加大肠癌的发病率。另外一些肠道疾病，比如肠道慢性炎症、息肉和腺瘤等，也会引起大肠癌的发生。如果家族成员中有人患有大肠癌或者直系亲属患有大肠癌，这时对于自身来说患有大肠癌的几率就会很高，所以对于大肠癌的高危人群应该积极的进行定期检查。

二、大肠癌相比于其他肿瘤更容易早期发现

大肠癌虽然是一种致命的疾病，但是目前在临床上通过合理的措施都可以有效的预防大肠癌的发生，最主要的方法就是改变高脂肪，高蛋白以及低纤维素的饮食习惯，并且及早的发现大肠腺瘤等癌前期病变的情况，通过有效的干预措施以及阻断癌变的过程等可以一直大肠癌变的病变。对于大肠癌的高危人群，应该定期的进行检查，同时，对于大肠癌已经发生癌前病变的患者也应该进行积极的治疗，因为有80%以上的大肠癌都是由大肠腺瘤转变而来的。

三、大肠癌的预警

当出现以下症状时后，应该注意大肠癌的存在：便血、大便的形状发生改变以及大便的习惯发生改变。便血是大肠

癌，最常见的临床症状，大部分的患者在患有大肠癌时都会合并大便出血，但并不是单纯的血便，而是脓血便和粘液血便。大便形状的改变，直肠和肛管肿瘤体积增大到一定的程度时，大便的外形就会变形。大便的习惯改变，大便的次数变多，包括腹泻或者便秘以及出现腹泻便秘交替和排便不尽以及排便困难等现象。

四、大肠癌的不同筛查方案

1. 一般人群：一般人群是指不是大肠癌发病的高危人群，这类人群主要是45岁以后开始接受大肠癌的筛查，一般是5-10年进行一次检查，主要的检查是大便隐血和肠镜的检查。而对于高危人群，但是不包括有家族遗传史的人群，应该在40岁左右就开始接受大肠癌的筛查，一般是3-5年进行一次检查。

2. 家族遗传史的人群：对于具有家族遗传史的人群，应该尽早的去医院进行大肠癌的检查，并且有必要通过经验丰富的临床医生来对家族史进行仔细的检查，可以使用基因检测来判断人群是否具有遗传的倾向，如果没有遗传的倾向，则可以按照高危人群的筛查方式来进行随访。

五、大肠癌发现早是可以治愈的

目前可以利用分子遗传学监测来建立更完善的分期系统，提高手术的技术，并且还可以有效的降低术后出现死亡率和复发率的现象，随着治疗的药物出现也使大肠癌的治疗方案在不断的更新，所以患者的生存期也在不断的延长，生活质量也在不断的提高，甚至早期的患者可以达到治愈的效果。

在过去的十年间，新的化疗药物和分子的靶向治疗使转移性大肠癌的治疗得到了明显的改善，同时使肿瘤缓解率明显的提高，并且也提高了患者的生活质量和生存时间。晚期的大肠癌患者在使用乐沙定联合5-FU/LV的治疗方案使晚期患者生存五年的几率达到了9.2%，也成为了转移性大肠癌一线治疗的新标杆。在各类的恶性肿瘤当中，特别是消化道肿瘤当中，大肠癌是目前治疗效果最好的肿瘤之一，可以通过手术治疗以及多学科综合治疗等方法，使大部分的大肠癌患者都能够得到有效的治愈。

(上接第181页)

如何对产妇进行有效的护理，并且可以根据不同的情况对产妇进行有效的、有针对性的护理，并且使孕妇能够正确的认识受孕、分娩，以及如何进行有效的正确的自我管理，可以减轻孕期的风险因素，并且提高产妇的自然分娩率，避免并发症的发生。本文对产妇使用健康教育可以有效的提升产妇的生育知识以及提升产妇自然分娩率和母乳喂养率，对产妇的恢复非常的有利，在临床上值得推广和使用。

参考文献：

- [1] 梁秀琴. 妇产科护理中孕期健康教育的应用效果观察[J]. 糖尿病天地·教育(上旬), 2019, 16(9): 236.
- [2] 刘燕, 袁莎, 尹琴, 等. 妇产科护理中孕期健康教育的临床体会[J]. 医药前沿, 2019, 7(30): 229-230.
- [3] 史秀清. 浅谈健康教育在妇产科护理工作中的应用[J]. 智慧健康, 2019, 5(19): 123-124.