

规律产检及孕期保健干预在孕产妇中的应用效果

田广匀

贵定县妇幼保健院妇产科 551300

【摘要】目的 探究规律产检以及孕期保健干预对孕产妇的影响。**方法** 从我院2020年3月至2021年3月期间接收的孕妇中择取此次试验研究对象,共计70例,其中产检不规律的孕妇纳入到对照组,不对其实行孕期保健干预,另外进行规律产检的孕妇纳入到观察组,并实施孕期保健干预,各35例,对两组的分娩结局和自我保健管理水平行以比较。**结果** 观察组孕妇的不良分娩结局率相较于对照组更低($P<0.05$);观察组孕妇的自我保健管理水平同相比于对照组更高($P<0.05$)。**结论** 规律产检以及孕期保健干预能够有效降低意外分娩情况发生,同时还能提高孕妇的自我保健管理水平,具有积极的医学参考价值。

【关键词】 规律产检; 孕期保健干预; 孕产妇; 应用效果

【中图分类号】 R173

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2022) 01-031-02

妊娠期对女性来说是比较特殊的时期,若护理不当会对孕妇和胎儿造成严重影响。规律产检以及孕期保健干预均是提高人口出生素质的有效途径,但部分孕妇未定期产检,并且对妊娠和分娩知识缺乏了解,增加了分娩意外情况发生率,对母婴健康均不利^[1]。因此本文即是探究规律产检和孕期保健干预对孕产妇的影响,试验结果如下文所示:

1 资料与方法

1.1 一般资料

70例研究对象均为我院于2020年3月至2021年3月期间接收的孕妇,以是否规律接受产检为标准,将其分为对照组和观察组,各35例。对照组的35例中,孕妇年龄区间:24~40岁,平均值(32.11 ± 1.01)岁,初产妇21例,经产妇14例;观察组的35例中,孕妇年龄区间:23~40岁,平均值(31.89 ± 1.45)岁,初产妇22例,经产妇13例。以上资料均衡可比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组仅通过健康知识手册简单了解妊娠和分娩知识;观察组则接受规律产检以及孕期保健干预,内容如下:(1)规律产检:①产检频率和次数:对于无特殊情况的孕妇应在妊娠10周时进行首次产检,此后至分娩期间应再进行7次产检,要求初产妇在孕周31周、40周时再增加3次产检。②产检内容:检查内容包括孕妇的妊娠期反应和用药反应,进行胎心音听诊、阴道和宫颈检查及全身检查。(2)孕期保健干预:①健康宣教:定期开展孕期健康知识讲座,详细讲解妊娠期和分娩

时的注意事项,指导孕妇进行胎教、新生儿护理和母乳喂养等;②饮食和运动指导:根据孕妇的身体情况,要求其多进食瓜果蔬菜,使用低脂、低糖、低盐的食物,少吃多餐;运动方面,孕妇可进行散步、爬楼梯等活动,定期测量体重以及血压情况;③心理疏导:关注孕妇的心理情况,针对其负面情绪进行开导,缓解不良情绪,使其保持愉悦心情;④远程管理:通过线上指导,保持与孕妇的联系,了解孕妇的情况。

1.3 观察指标

(1)分娩结局比较:主要对两组分娩结局中产后出血、羊水异常、巨大儿、新生儿窒息状况予以统计比较;(2)自我保健管理水平比较:以自制孕妇自我保健管理水平调查表对干预前后孕妇的自我保健水平行以比较,其中包括日常生活行为(8个条目)、遵医行为(4个条目)、胎儿监护行为(5个条目)和自我防护行为(8个条目)4大方面,各条目评分准则为1~5级,分数越高,自我保健管理行为水平越高。

1.4 统计学分析

对数据相关情况行以SPSS22.0版本分析,相关的计数资料在具体表述时以n、%形式进行,而结果的验证由 χ^2 完成;相关计量资料在具体表述时以($\bar{x}\pm s$)进行,而结果的验证由t完成,以 $P<0.05$ 作为对数据有统计学差异的判定标准。

2 结果

2.1 分娩结局比较

观察组的不良分娩结局率为5.71%,同相比于对照组的22.86%更低,差异性显著($P<0.05$),数据如表1所示。

表1: 分娩结局比较 [n(%)]

分组	产后出血	羊水异常	巨大儿	新生儿窒息	不良分娩结局率
观察组 (n=35)	1 (2.86)	0 (0.00)	1 (2.86)	0 (0.00)	2 (5.71)
对照组 (n=35)	3 (8.57)	2 (5.71)	2 (5.71)	1 (2.86)	8 (22.86)
χ^2	-	-	-	-	4.200
p	-	-	-	-	0.040

2.2 自我保健管理行为评分比较

干预前孕妇的自我保健管理行为评分无明显差异,干预

后观察组孕妇的自我保健管理行为评分同相比于对照组更高,差异性显著($P<0.05$),数据如表2所示。

表2: 自我保健管理行为评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	日常生活行为		遵医行为		胎儿监护行为		自我防护行为	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=35)	28.63 $\pm$ 4.21	36.72 $\pm$ 3.27	12.53 $\pm$ 2.36	18.64 $\pm$ 1.64	13.53 $\pm$ 3.26	18.16 $\pm$ 1.16	29.56 $\pm$ 2.65	36.58 $\pm$ 2.47
对照组 (n=35)	28.46 $\pm$ 4.32	30.16 $\pm$ 3.21	12.48 $\pm$ 2.54	15.74 $\pm$ 2.13	13.64 $\pm$ 3.43	16.58 $\pm$ 2.31	29.75 $\pm$ 2.52	29.75 $\pm$ 2.36
t	0.167	8.470	0.085	6.382	0.138	3.616	0.307	11.828
p	0.868	0.000	0.932	0.000	0.891	0.001	0.760	0.000

3 讨论

(下转第33页)

观察组心肺功能指标均优于对照组。2组对比,差异显著($P < 0.05$),详见表1:

2.2 两组运动能力和生活质量对比

表2: 两组运动能力和生活质量对比

组别	6MWD (m)		SF-36 (分)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=32)	326.85±15.72	376.90±19.26	69.74±5.41	74.25±6.19
观察组 (n=32)	326.90±15.80	416.35±24.65	70.15±5.57	82.45±7.37
t	0.184	38.764	0.825	5.142
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 两组患者 SAQ 评分对比

观察组 SAQ 评分均高于对照组。2组对比,差异显著 ($P < 0.05$),详见表3:

表3: 两组患者 SAQ 评分对比

组别	躯体活动受限 (分)	心绞痛稳定状态 (分)	心绞痛发作 (分)
对照组 (n=32)	79.45±4.15	77.35±4.38	78.30±4.92
观察组 (n=32)	88.52±5.29	86.24±5.05	86.71±5.21
t	6.435	6.549	5.950
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

冠心病作为常见慢性病,临床治疗主要采取药物治疗,控制病情进展。近年来临床采取运动康复训练促进患者心肺功能的康复,此外体外反搏作为新型治疗手段逐渐在临床上使用。体外反搏通过分段式气囊包裹患者下肢和臀部,选择心脏舒张期序贯充气,促进血液回流主动脉,从而实现心脏灌注的增加^[3]。于心脏收缩期快速放气,保证主动脉血液快速流至下肢,缓解心脏负荷。冠脉灌注主要在心室舒张期,通过体外反搏可以增加舒张期冠脉灌注,从而达到更理想的治疗效果^[4]。和运动康复训练联合应用可有效减少药物的使用,减轻患者长时间用药的机体和心理压力,对于临床疗效也有积极作用。经本文研究,观察组 HR (85.42±5.16) 次/min, VO_2 (932.47±62.75) ml/min, LVEF (61.10±4.76) %,均优于对照组。2组对比,差异显著 ($P < 0.05$)。刘洪飞^[5]在研究中指出,经过对冠心病患者四周的治疗,患者 HR (86.9±8.8) 次/min, VO_2 (936.5±91.5) ml/min, LVEF (60.2±3.0) %,均优于对照组 ($P < 0.05$),和本文研究结论一致。可见在运动康复训练基础上联合应用体外反搏治疗可有效改善患者心肺功能,控制病情进展,提高单纯药物治疗疗效,对于预后结局有重要价值。同时本研究显示,观察组 6MWD (416.35±24.65) m, SF-36 (82.45±7.37) 分,

观察组 6MWD 和 SF-36 评分较对照组明显提高。2组对比,差异显著 ($P < 0.05$),详见表2:

较对照组明显提高。观察组躯体活动受限 (88.52±5.29) 分,心绞痛稳定状态 (86.24±5.05) 分,心绞痛发作 (86.71±5.21) 分,均高于对照组。2组对比,差异显著 ($P < 0.05$)。孙旭^[6]在研究中指出对冠心病患者采取运动康复训练后,患者 SAQ 评分分别为 (87.6±6.7) 分、(85.8±5.1) 分、(84.8±5.1) 分,和对照组差异显著 ($P < 0.05$),和本文研究结论一致。证实运动康复训练和体外反搏治疗联合应用,更有利于恢复患者运动能力,缓解心绞痛症状,对于提升患者生活质量有积极影响。

综上所述,对于冠心病患者采取体外反搏和运动康复训练可有效提升心肌收缩力,促进心排血量和肺部通气功能,改善心肺功能。同时有助于调节负面情绪,更有利于改善患者生活质量,可积极推广。

参考文献

- [1] 孙旭. 运动康复训练对冠心病支架术后患者生活质量以及血小板的影响分析[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(21):234-236.
- [2] 刘洪飞, 许玉兰, 蒲永梅, 等. 体外反搏联合运动康复对中老年冠心病患者心肺功能及生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(26):2905-2907+2922.
- [3] 彭巧华. 心肺运动康复联合体外反搏治疗对慢性心力衰竭患者心肺功能和生命质量的影响[J]. 中国实用医刊, 2021, 48(16):86-88.
- [4] 寇朴怀, 王聪霞. 心脏康复运动处方在冠心病增强型体外反搏患者中的应用效果及对预后的影响研究[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(12):1952-1955.
- [5] 王雁, 王伯忠, 郑玲燕, 等. 增强型体外反搏联合运动处方对老年稳定性冠心病患者缺血阈和运动耐量的影响[J]. 心脑血管病防治, 2021, 21(02):125-128.
- [6] 魏丽霞. 运动康复护理对高龄老年冠心病的临床疗效及心功能的影响分析[J]. 中国实用医药, 2021, 16(05):169-172.

(上接第31页)

孕妇接受规律产检能够了解到胎儿的发育情况,能够及时知晓意外情况并采取应对措施,对孕妇和胎儿的安全起到保障作用^[2]。但是部分孕妇对产检的重视度不够,这是对自身以及胎儿不负责任的表现。同时孕期保健对孕妇来说也是必不可少的。通过规律产检,护理人员可进行健康宣教、心理开导,进而帮助孕妇以最佳状态迎接分娩,提高分娩成功率^[3]。并让孕妇意识到定期产检以及孕期保健干预对分娩的重要性,提高孕妇产检的自觉性,减少意外情况的发生。

综上所述,孕妇接受规律产检以及孕期保健干预能够有效提高人口出生素质,对孕妇以及胎儿都具有积极影响,可

于临床推广。

参考文献

- [1] 周临, 张晶, 陈丹丹, 等. 以家庭为中心的群组式孕期保健模式的应用及效果研究[J]. 中华护理杂志, 2019, 54(3):50-52.
- [2] 刘娅, 陆月梅, 徐晓英, 等. 妊娠期规律产检对高龄产妇产前并发症及妊娠结局的影响研究[J]. 中国计划生育和妇产科, 2018, 10(5):46-48.
- [3] 张明婷, 李萍, 陈立真, 等. 孕期个体化营养指导在围产期孕妇保健工作中的应用探讨[J]. 中国急救医学, 2018, 26(02):13-15.