

产后访视及妇女保健在产后康复中应用价值分析

郑建侠

北京市房山区河北中心卫生院妇幼保健科 102417

【摘要】目的 探讨产后访视及妇女保健在产后康复中应用价值。**方法** 研究对象为 2020.8 ~ 2021.8 月我辖区分娩的 100 例产妇，通过随机数字表法将其分为对照组 (n=50) 和观察组 (n=50)，对照组采用常规 (乡医及计生专干问询)，观察组采用 (具有妇产科医学背景专业人员) 产后 (入户) 访视及妇女保健，比较两组产妇产后并发症发生情况及新生儿不良反应发生情况。**结果** 观察组产妇产后并发症发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)，观察组新生儿不良反应发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 产后康复中采用产后访视及妇女保健有助于促进产妇康复，保障母婴健康安全，值得推广应用。

【关键词】 产后康复；产后访视；妇女保健

【中图分类号】 R173

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 05-161-02

产褥期是孕产妇分娩后生殖器官恢复的关键阶段，这一时期的卫生保健、饮食干预等干预措施对产妇的生理、心理健康有直接影响，如果未采取全面、有效、科学的干预措施，极易导致产后并发症发生风险增加，甚至对新生儿健康造成不利影响，不利于产后康复^[1]。因此在产妇产后康复过程中，不但需要注重对其的常规护理干预，同时还需要加强对产后访视及妇女保健等工作的关注，以进一步促进产妇产后康复，为新生儿健康生长发育提供保障。另外，产妇产后的康复周期较长，为了满足其多元化、个性化的康复保健需求，应积极开展产后访视，进行科学指导^[2]。基于此，本研究对产后访视及妇女保健在产后康复中应用价值进行分析，详细内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为 2020.8 ~ 2021.8 月于我辖区分娩的 100 例产妇，通过随机数字表法将其分为对照组 (n=50) 和观察组 (n=50)。对照组年龄区间 22 ~ 35 岁，平均 (27.82 ± 2.04) 岁；剖宫产 22 例，顺产 28 例；初产妇 32 例，经产妇 18 例；观察组年龄区间 22 ~ 35 岁，平均 (27.97 ± 2.45) 岁；剖宫产 24 例，顺产 26 例；初产妇 34 例，经产妇 16 例。两组一般资料无明显差异 ($P > 0.05$)，可用于比较分析。

1.2 方法

对照组：采用常规干预措施，严密监测产妇产后生命体征，给予其健康指导，出院前嘱咐其定期复查，告知其相关注意事项。

观察组：采用产后访视及妇女保健，主要方法：(1) 产后评估。产后全面评估产妇的健康状况，如睡眠质量、心理状况、饮食习惯等，加强对生理指标的监测，如血压、心率、体温等，了解产妇自我护理能力；加强健康评估，如乳头情况，是否存在皲裂、红肿等情况，评估子宫复旧情况，观察恶露量等。预见性评估产妇并发症发生风险，制定有效的防治措施及管理措施。(2) 喂养指导。建议产后进行母乳喂养，为产妇详细讲解母乳喂养的重要性，有助于促进职工收缩，促进恶露排出，缩短产后恶露时间，且营养成分能够满足新生儿生长发育的需求，促进其肠道蠕动，改善机体免疫力。指导产妇掌握正确喂养方法，了解新生儿饱腹情况，做排气操，提高产妇的喂养能力。(3) 卫生指导。为产妇详细讲解产后保健相关知识，加大宣教力度，嘱咐产妇注意个人卫生，日常做好会阴部卫生清洁工作，可以按时洗澡、洗头；注意做好保暖措施，提高机体舒适度。同时加强室内卫生管理，每日定时开窗通风，保证室内空气流通，避免细菌繁殖。产妇

日常应注意休息充足，养成良好作息习惯，保证每日睡眠时间充足。(4) 心理干预。加强对产妇产后心理健康问题的关注，充分掌握产后抑郁的诱发因素，认识到其危害，对产妇的心理状态进行全面评估，为产妇家属详细讲解产后抑郁的发病因素等知识，使其认识到产后产妇情绪波动与机体激素水平、身心压力过大相关，应多给予产妇理解和支持，为其分担压力，关注其情绪变化情况，为其提供心理支持，加强家属沟通，使产妇感受到关心和温暖。同时护理人员应注重对产妇的心理疏导，加强与产妇的交流沟通，认真倾听，及时发现产妇存在的负面情绪，指导其掌握情绪调节方法，另外也可以为其播放舒缓音乐，改善其不良情绪。(5) 延续性管理。适当延长产后访视的时间，注重医院与产妇家庭方面的交流沟通，通过 (入户访视) 方式，了解产妇出院后的居家康复情况，针对产妇及家属的疑问进行耐心、详细解答，主动询问产妇机体恢复情况，结合实际为其提供科学指导，调整康复对策。

1.3 观察指标

比较两组产妇产后并发症发生情况及新生儿不良反应发生情况。

1.4 统计学处理

研究所得数据通过 SPSS22.0 进行处理和分析。使用 % 表示计数资料，使用 χ^2 进行检验。如果 $P < 0.05$ 则说明组间比较差别较大，具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇产后并发症发生情况对比

观察组并发症发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

表 1: 两组产妇产后并发症发生率对比 [n (%)]

组别	例数	产褥感染	产后出血	产后抑郁	合并糖尿病	合并高血压	发生率
观察组	50	1	1	0	1	0	3 (6.00)
对照组	50	3	2	2	2	2	11 (22.00)
χ^2							5.316
P							< 0.05

2.2 两组新生儿不良反应发生情况对比

表 2: 两组新生儿不良反应发生率对比 [n (%)]

组别	例数	脐带感染	红臀	消化不良	病理性黄疸	发生率
观察组	50	1	1	1	0	3 (6.00)
对照组	50	4	2	3	3	12 (24.00)
χ^2						6.353
P						< 0.05

观察组新生儿不良反应发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。如表 2 所示。

3 讨论

因为产妇产后的康复周期较长, 极易出现异常情况, 例如引发各类并发症, 导致产妇出现抑郁、焦虑等负面情绪, 对产后康复造成严重影响。产后是妊娠全部周期的主要组成部分, 对女性的心理、生理有直接影响。目前很多产妇为初产妇, 对新生儿相关护理、保健知识了解不足, 对新生儿的成长造成影响。因此针对产后康复进行科学指导十分必要。产后访视及妇女保健涵盖产后护理诸多内容, 如健康教育、心理护理、保健管理等^[3]。另外产褥期通常为产后 6 周左右, 产后护理周期长, 院内护理具有局限性, 因此开展产后访视十分必要。

本次研究显示, 观察组产妇并发症发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$), 观察组新生儿不良反应发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。说明产后康复中采用产后访视及妇女保健效果确切。实施产后访视及妇女保健的过程中, 在常规疾病管理的基础上, 结合产后产妇及新生儿实际情况, 加强访视管理, 了解产后康复紧张, 制定科学合理的产后管理方案。妇女保健涉及主动知识内容, 如产后并发症、新生儿护理、妇科保健等,

对于改善产妇产后生活质量具有重要作用^[4]。具体实施过程中, 通过建立专业护理小组, 加强产后访视, 能够全面评估产后产妇机体状况, 预估并发症发生风险, 加强对产妇心理状况的关注, 对产妇及家属进行新生儿护理相关知识的宣教, 有助于促进产后康复。除此之外, 通过产后访视及妇女保健有助于提高产妇对保健相关知识的认知水平, 帮助其养成良好的生活、卫生、饮食及作息习惯, 促进产后康复。

综上所述, 产后康复中采用产后访视及妇女保健有助于促进产妇康复, 保障母婴健康安全, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 陈霞. 产后访视及妇女保健在产后康复中应用价值探讨[J]. 中外女性健康研究, 2022(18):35-37.
- [2] 董延勤. 产后访视及妇女保健在产后康复中健康促进结果分析[J]. 母婴世界, 2018(13):5.
- [3] 邹桂花, 章柏花, 谢秋萌. 产后访视及妇女保健在产后康复中健康促进结果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(5):238-239.
- [4] 陈义凤. 产后访视及妇女保健在产后康复中健康促进结果分析[J]. 双足与保健, 2017, 26(13):30-31.

(上接第 158 页)

象角色能够加强体检者对于体检工作人员的印象, 提高体检者满意度, 避免出现护患矛盾。

综上所述, 健康管理中心护士应用多角色定位服务模式能够有效提高体检质量, 减少不良事件发生情况。

参考文献

- [1] 李丹丹, 贺秋香, 杨丽丽. 多角色定位服务护理模式对体检中心体检质量及满意度的影响[J]. 大健康, 2021(21):81-

82, 87.

- [2] 潘传凤, 鲁慧. 健康管理中心护士多角色定位服务模式对体检质量的影响[J]. 徐州医科大学学报, 2021, 41(3):228-230.
- [3] 韦富清. 多元化视角下健康管理中心护士角色定位对提高体检满意度的影响体会[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(20):38-39.
- [4] 杨静. 健康管理中心护士多元化角色定位在健康体检过程中的应用[J]. 承德医学院学报, 2020, 37(1):59-60.

(上接第 159 页)

[J]. 中医药管理杂志, 2021, 29(5):175-176.

[2] 丁炎丽. PACS-RIS 系统在放射科质量管理中的应用效果[J]. 中国乡村医药, 2020, 27(6):61-62.

[3] 何建斌, 徐孝宸, 方帅浩, 等. 远程影像与 PACS 系统在放射科数字化管理中的应用效果[J]. 中医药管理杂志, 2020, 28(22):62-64.

[4] 李祥峰. 医院放射科 DR 及 PACS 系统的临床应用[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(11):123-125.

[5] 王俊. 放射科远程影像及 PACS 系统的临床应用与管理[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(20):89-91.

[6] 高中辉, 袁文文. PACS/RIS 系统在放射科工作流程优化中的作用[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(2):54-55.

(上接第 160 页)

3 讨论

有效的护理干预, 能够显著提高护理质量, 改善患者的舒适度^[4]。儿童预防接种过程中, 家属发挥着非常关键的作用, 加强对家属的认知干预, 可使其形成防控疾病的意识, 继而提高遵医行为, 并影响儿童, 使儿童的配合度得到提高^[5]。家属认知水平的提升, 也能使其自身在儿童预防接种时可以更好地与护士配合, 继而使预防接种过程顺利进行, 并提高预防接种效果, 减少不良反应。

本文结果: 认知干预组家属干预后认知水平、满意度的得分较高, 且该组儿童的接种配合度较高, 不良反应较少, 提示认知干预组的护理质量更高, 说明家属预防接种认知干预的实施有助于提高儿童预防接种质量, 提升安全性, 得到了更多家属的认可。

由上分析认为, 家属预防接种认知干预的实施效果较好, 能够较好的提高家属的认知水平与满意度, 且能提高儿童的

接种配合度, 减少不良反应的发生, 具有显著的实践意义, 可推行。

参考文献

- [1] 胡宸. 家属预防接种认知干预对儿童预防接种效果的影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37(13):182-183.
- [2] 王静, 张晓. 全程护理指导应用于计划免疫接种中对儿童家长接种认知水平及接种后不良反应发生情况的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(15):177-179.
- [3] 宋广宇. 护理指导干预在儿童计划免疫接种中的应用价值分析[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(13):2022-2024.
- [4] 雷长红. 基于阶段转变理论的社区医生健康教育对儿童家长预防接种不良反应认知现状及满意度的影响[J]. 首都食品与医药, 2023, 30(7):88-90.
- [5] 赵晓华, 陆伟, 胡妮, 等. 基于健康信息传播的微信平台教育对儿童接种二类疫苗管理成效的评价[J]. 中国初级卫生保健, 2020, 34(3):66-70.