

## 孕期保健模式对产妇分娩后的妊娠结局影响研究

童秀娟 罗玉凤

龙岩市第一医院产房 福建龙岩 364000

**【摘要】目的** 探究针对孕妇实施孕期保健对于妊娠结局产生的影响。**方法** 围绕 88 例孕妇实施临床护理实验,按照随机分组的方式将其中的 44 例纳入在参照组中,给予常规护理措施,剩余的 44 例纳入在观察组中,给予孕期保健护理模式,对比项目主要为孕妇对于保健知识掌握程度以及不良妊娠结局。**结果** 观察组孕妇对于保健知识掌握程度高于参照组,  $p < 0.05$ ; 观察组孕妇不良妊娠结局发生率低于参照组,  $p < 0.05$ 。**结论** 针对产妇实施孕期保健模式能够有效的改善其妊娠结局。

**【关键词】** 孕期保健; 分娩; 妊娠结局**【中图分类号】** R473.71**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-4393 (2024) 19-175-02

怀孕是大部分女性一生中所需要经历的特殊生理时期,但是对于怀孕期的女性来说若是没有注重孕期的自我护理,就很容易产生妊娠并发症,如妊高症、妊娠期糖尿病等,会对腹中的胎儿产生影响,严重的还会危及最终的母婴安全,因此积极的开展孕期保健工作显得尤为重要<sup>[1]</sup>。但是在常规的孕期产检中,往往只是检测胎儿的状态,并做出简单的嘱咐,产生的效果并不十分明显,基于此,本院通过实验的方式探究针对孕妇实施孕期保健产生的临床价值,并将详细内容做出如下阐述。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

针对 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间我院的 88 例孕妇实施临床护理实验,通过随机分组的方式将其中的 44 例纳入参照组,最小年龄 25 周岁,最大年龄 35 周岁,年龄均值  $(30.11 \pm 3.28)$  岁; 剩余 44 例纳入观察组,最小年龄 24 周岁,最大年龄 36 周岁,年龄均值  $(30.88 \pm 3.15)$  岁。对照两组孕妇的一般资料,未见显著差异,  $p > 0.05$ 。

#### 1.2 方法

实验期间针对参照组的产妇实施常规的护理方案,对于观察组的孕妇实施孕期保健护理措施,主要内容如下: (1) 孕前检查: 在检查期间要详细了解孕妇的怀孕时间、疾病史、过敏史、家族史等,并测量体重、身高,检测血常规、血糖、血压等基础指标,详细的记录在册,指导孕妇科学的服用维生素、叶酸等,在这段时间若是检测出孕妇存在妊娠禁忌症,需要立即终止妊娠<sup>[2]</sup>。(2) 孕早期保健: 引导孕妇在这段时间中保持良好的心态,不能食用刺激、辛辣的食物,饮食尽量清淡,摄入易消化、较高维生素的食物,定期的接受产前检查。(3) 孕中期保健: 护理人员需要教孕妇掌握自数胎动的方法,数胎动期间要保证周围环境的安静,每天早、中、

晚各进行一次,一般胎动在每小时 2 次左右,或者 12 小时超过 30 次。告知孕妇若是发现胎动出现了异常的减少或者增多,需要及时到院就诊,并实施动态监测的方式了解胎盘的功能,以及胎心情况。同时,还需要在此期间给予孕妇心理干预辅导,使其能够保证心情的愉悦,避免不良情绪对胎儿产生影响<sup>[3]</sup>。(4) 孕晚期保健: 处于孕晚期时需要严格的禁止性生活,避免产生感染、胎盘早剥、早产等的风险。处于这一阶段的孕妇往往会由于身体的不适,产生各种焦虑、烦躁的情绪,因此需要时刻的关注情绪的变化情况,可以通过转移注意力、适当的运动等方式保证心情的舒畅。此外,护理人员需要根据孕妇的情况,引导其进行适当的活动,有效的避免不良母婴结局的出现。

#### 1.3 观察指标

(1) 保健知识掌握度对比: 分别围绕定期产检、孕期饮食、平稳心态、适当运动、胎动监测评估两组孕妇对于孕期保健知识的掌握程度,采用百分制进行评估,分数越高证明对于保健知识掌握的越好。(2) 不良妊娠结局发生率对比: 分别记录两组孕妇出现胎儿窘迫、早产、巨大儿、产后出血、剖宫产的例数,并计算总不良妊娠结局的发生率。

#### 1.4 统计学分析

用 SPSS26.0 统计本次实验的数据,其中计量资料用  $(\bar{x} \pm s)$  表示,通过 t 值验证,计数资料用  $[(n)\%]$  表示,通过  $\chi^2$  验证,若两组数据之间存在统计学差异,则  $p$  值  $< 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组对于保健知识掌握度对比

观察组孕妇对于保健知识掌握程度高于参照组,  $p < 0.05$ , 见表 1。

表 1: 两组对于保健知识掌握度对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	定期产检	孕期饮食	平稳心态	适当运动	胎动监测
观察组	44	96.38 ± 1.24	96.28 ± 1.17	97.51 ± 1.28	92.77 ± 2.14	91.45 ± 3.15
参照组	44	85.67 ± 1.85	86.31 ± 1.88	83.62 ± 1.17	86.81 ± 2.55	85.71 ± 3.43
T 值		32.2586	29.8660	53.1300	11.8758	8.1759
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 两组不良妊娠结局发生率对比

观察组孕妇不良妊娠结局发生率低于参照组,  $p < 0.05$ , 见表 2。

## 3 讨论

近些年来随着我国经济水平的不断发展,人们对于健康的重视程度也越来越高,孕期保健受到了广泛的关注。孕期保健是女性在怀孕期间最为重要的工作内容,通过科学的指导,让孕妇能够掌握更多有关于孕期的自我护理知识,尽最大程

度的保护母婴的健康安全，一般来说，孕期保健的时间会从怀孕初期开始，一直到分娩之后的一周结束，通过这样的方式<sup>[4]</sup>，为分娩提供了良好的保障。但是在常规的护理方案中，往往只是在女性怀孕期间给予健康指导，缺乏全面性的干预，产生的效果也并不理想。

在此次实验中，观察组孕妇对于保健知识掌握程度高于参照组， $p < 0.05$  观察组孕妇不良妊娠结局发生率低于参照组， $p < 0.05$ 。分析原因在于，通过孕期保健的方式，能够在整个围产期的不同阶段给予孕妇更加科学的干预以及督促，从饮食保健上引导孕妇在保证清淡饮食的基础上，满足身体对于营养物质的需求，可以有效的避免营养过剩、糖尿病、高血压疾病的发生。此外，护理人员在整个围产期会更加关注孕妇的情绪变化，在不同时期给予针对性的情绪疏导，使其能够始终保持乐观的心态，避免情绪波动对及胎儿产生影响。在保健期间，教会孕妇如何自数胎动，这样可以使其在生活中自己观测胎儿的实际情况，在发生异常之后第一时间就诊，大大的降低了不良母婴结局产生的几率。通过运动指导的方式，让孕妇在孕晚期进行适当的运动，有助于顺利生产，同时也能够避免妊娠疾病的发生<sup>[5]</sup>。通过这样的方式，相比较

于常规的护理措施来说，更有助于让孕妇掌握保健知识，提升其自护能力，产生的护理效果更好，从而降低不良母婴结局的发生几率。

综上所述，针对孕妇实施孕期保健能够有助于改善不良母婴结局，具有显著的临床应用价值。

**参考文献：**

[1] 曲延诺, 曲媛媛, 王蕾. 产科护士主导的家庭群组孕期保健模式在高龄经产妇中的应用研究 [J]. 中国实用护理杂志, 2023, 39(33):2561-2567.  
 [2] 黄文彬, 黄碧凤. 孕前及孕期保健对高龄产妇不良妊娠结局的改善效果 [J]. 中国初级卫生保健, 2023, 37(12):74-77.  
 [3] 闫婷, 王莉娜. 孕期保健护理对母婴分娩结局的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(16):167-170.  
 [4] 陈芳. 孕期保健结合整体护理对孕产妇护理质量的影响分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(22):3457-3460.  
 [5] 张营营, 高明霞, 张林, 等. 以专科护士为主导的微信平台孕期保健护理对高龄产妇妊娠结局的影响 [J]. 包头医学, 2023, 47(4):33-35.

表 2：两组不良妊娠结局发生率对比 [ (n) % ]

组别	例数	胎儿窘迫	早产	巨大儿	产后出血	剖宫产	总发生率
观察组	44	0 (0.00)	1 (2.27)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.27)
参照组	44	1 (2.27)	3 (6.82)	1 (2.27)	1 (2.27)	1 (2.27)	7 (15.91)
$\chi^2$							4.9500
P 值							0.0261

(上接第 173 页)

大。当药剂师用药不合理时，这会耽误患者疾病治疗效果，甚至会产生治疗副作用<sup>[2]</sup>。在临床用药工作过程中，用药不合理以及重复用药的情况屡屡发生，对患者的生命造成严重威胁。除此之外，同类的西药，其剂型不同，即便制药单位以及生产规格相同，但是药剂的单位含量也会有所不同，因此，药剂师在给药的过程中会出现混淆的情况。再者，药剂超过保质期会影响用药的使用效果，误服时会危害人的身体<sup>[3]</sup>。有些药剂师的工作量比较多，没有明确自身的工作职责，给药时错误了患者疾病治疗的最佳时期，这些原因都是导致西药药剂不合理应用的情况。基于此，医院需要选择科学合理的管理措施进行有效管理，促使西药药剂的合理用药性提升。从本次研究结果来看，实施管理措施后的合理用药率 (69 例, 92.00%) 明显高于实施管理措施前的合理用药率 (30 例,

40.00%)。通过加强对药品的管理，对药品进行分门别类地摆放，便于取药。其次，健全药剂部门的规章制度，按照相应的制度进行有效管理。最后，提升药剂师的专业能力以及工作责任心，提升用药的合理性。在本次研究中，实施管理措施后的合理用药率明显高于实施前。因此，对西药药剂合理用药原因进行分析，并提出相应的管理措施进行管理具有重要的现实意义。

**参考文献：**

[1] 王清华. 西药药剂的合理应用及管理措施分析 [J]. 医药卫生: 全文版, 2024, 25 (01) : 9-9.  
 [2] 权朝霞. 浅谈西药药剂的合理应用及管理措施 [J]. 当代医药论丛, 2022, 26(12):13-14.  
 [3] 石艳. 西药药剂的合理应用及管理措施探讨 [J]. 医药, 2023, 15(11):136-136.

(上接第 174 页)

态障碍患者的行走能力的影响，结果表明，在早期对老年步态障碍患者进行有氧训练可以帮助改善患者的康复效果，还有效的改善了有氧代谢的能力以及患者行走的能力，效果比较显著。本文通过对所有患者的研究分析，对患者起步前采用视觉刺激来帮助克服患者的起步困难、冻结等问题，而当患者起步以后再给予听觉的刺激帮助解决了患者的小步态、快步前冲以及跌倒等问题，结果表明，实验组患者缩短了步行周期，加快了步行的速度，重复步的距离也得到了增加，和对照组进行比较，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，对于老年步态障碍患者采用运动干预法可以有效的降低患者的肌张力，增加步数，更好的改善了小步态

的症状，值得在临床上推广应用。

**参考文献：**

[1] 孙彦, 李春玲, 李萍. 运动干预对老年步态障碍患者功能康复影响的研究进展 [J]. 中国老年学杂志, 2023, 16 (02) :4079-4081.  
 [2] 张冬梅. 行为护理干预对脑梗死运动功能障碍患者康复效果的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2022, 21 (05) :279-280.  
 [3] 顾琳燕. 基于步态分析的运动康复评价方法研究 [D]. 浙江大学, 2021, 15 (01) : 156-158.  
 [4] 葛中林, 钱明月, 谭玉, 张照婷, 武彦彬, 陈皆春. 运动疗法对帕金森病患者肌张力及步态的影响 [J]. 蚌埠医学院学报, 2022, 03 (16) :336-338.