

## 产后访视及妇女保健在产后康复中健康促进结果评价

沈洁

上海市崇明区堡镇社区卫生服务中心 202157

〔摘要〕目的：研究产后访视及妇女保健在产后康复中的应用价值评价。方法：样本选择为产后产妇共计 88 例，调研时间为 2022 年 7 月到 2023 年 5 月，分为对照组与干预组，评价产后方式及妇女保健措施的应用价值。结果：在该阶段联合开展健康宣教措施能进一步优化产妇产后的思想认知，显著降低并发症发生率 ( $P < 0.05$ )；通过相关措施的落实，使得产妇产后的子宫底高度有着明显的恢复效率，好的优化了产后生理功能的有效改善 ( $P < 0.05$ )；产后保健知识落实更好地促进了产妇健康认知程度的有效提升，有效改善了产后康复阶段健康宣教的依从性 ( $P < 0.05$ )；能够有效优化产妇产后生理状态康复效率提升，促进子宫底高度有效改善优化预后生活质量评分 ( $P < 0.05$ )。结论：在产后产妇的病情护理干预中，针对产妇的生理状态开展产后访视及妇女保健干预措施，能够更好地优化产后的康复效率，且促进新生儿状态有效改善，促进母婴关系建立，进一步优化产妇产后的生理状态，有极高的应用价值体现，值得推广。

〔关键词〕产后访视；妇女保健；产后康复；健康促进；结果评价

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 07-170-02

产后分娩阶段开展有效的访视及保健宣教，能更好地优化产妇产后康复效率，与母婴关系的建立，改善新生儿生长发育状态。相关护理内容的开展能有效地优化产后康复效率，有极其重要的应用价值体现<sup>[1-2]</sup>。本次调研基于本院产后康复效率进行分析，研究产后访视及妇女保健措施的应用价值，详见下文。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

样本选择为产后产妇共计 88 例，调研时间为 2022 年 7 月到 2023 年 5 月，分为对照组与干预组，对照组初产妇 11 例，经产妇 33 例，平均 ( $27.58 \pm 1.41$ ) 岁，干预组初产妇 12 例，经产妇 31 例，平均 ( $27.36 \pm 1.71$ ) 岁，基线资料平衡，调研数据可比。

### 1.2 方法

对照组开展常规护理干预，产后正确评估产妇生理状态，基于产妇生理状态开展产褥期物理干预，内容包括饮食，睡眠大小便精神状态等各项生理数据，更好地促进产后生理状态的有效恢复<sup>[3-4]</sup>。

干预组开展产后访视及妇女保健护理干预，其中产后随访内容包括产褥期的饮食状态，睡眠状态，大小便情况，自我感觉状态以及精神状态。并定期进行血压，体温等指标的测量，评估心肺功能，收集血压血糖指标已评估患者生理状态；产后检查产妇双侧乳房状态，关注乳房的胀满程度，评估乳汁分泌量，并评估乳头的状态，保证新生儿母乳喂养有效进行。在保健措施实施中与产妇进行亲密交谈，加强护理沟通，孝道改善睡眠障碍，产后心理功能障碍等不良表现，更好的优化产妇产后生理状态康复效果<sup>[5-6]</sup>。

### 1.3 评判标准

并发症发生率：收集组件产后抑郁，产后出血，切口感染等并发症发生率，对比数据差异。

子宫底高度：于产后 24 小时、36 小时、48 小时、72 小时时间段评估子宫底高度，统计数据格式后对比数据差异。

健康认知：采用健康认知评价量表评估患者认知状态，单项分值 25 分，总分 100 分。

生活质量：使用 GQOL-74 生活质量评价量表，完成各项生活质量评估。

### 1.4 统计学意义

软件：SPSS26.0；计量资料、计数资料为 [ $\bar{x} \pm s$ , (n, %)]，由 T 值、 $\chi^2$  校验，数据差异存在意义  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 并发症发生率

产后保健措施的开展能更好地改善产妇产后的生理状态，优化产后生理功能恢复；在该阶段联合开展健康宣教措施能进一步优化产妇产后的思想认知，显著降低并发症发生率 ( $P < 0.05$ )，详见表 1。

表 1 并发症发生率 (n, %)

组别	例数	产后抑郁	产后出血	切口感染	发生率
对照组	44	4 (9.09%)	1 (2.27%)	1 (2.27%)	13.64
干预组	44	1 (2.27%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2.27
$\chi^2$					3.8800
P					0.0489

### 2.2 产妇产后子宫底高度对比

产后访视及妇女保健措施的开展，对产后康复效率的促进效果有极高的价值体现，通过相关措施的落实，使得产妇产后的子宫底高度有着明显的恢复效率，好的优化了产后生理功能的有效改善 ( $P < 0.05$ )，详见表 2。

表 2 产妇产后子宫底高度对比 ( $\bar{x} \pm s$ , cm)

组别	例数	产后 24h	产后 36h	产后 48h	产后 72h
对照组	44	$20.41 \pm 2.27$	$16.64 \pm 1.86$	$12.49 \pm 1.61$	$7.69 \pm 0.74$
干预组	44	$20.49 \pm 2.31$	$14.79 \pm 1.51$	$10.37 \pm 1.67$	$6.24 \pm 0.69$
T		0.1639	5.1222	6.0622	10.8830
P		0.8702	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 健康认知评价

在产妇产后的保健措施开展中，产后访视及妇女保健措施的落实能有效地优化，产妇生理状态的康复效率，产后保

健知识落实更好地促进了产妇健康认知程度的有效提升，有效改善了产后康复阶段健康宣教的依从性 ( $P < 0.05$ )，详见表 3。

表 3 健康认知评价 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	产后康复	饮食调养	生理恢复	锻炼行为
对照组	44	17.66. $\pm$ 1.47	17.91 $\pm$ 1.31	17.56 $\pm$ 1.33	17.48 $\pm$ 1.37
干预组	44	20.41 $\pm$ 1.86	20.16 $\pm$ 1.77	20.44 $\pm$ 1.58	20.49 $\pm$ 1.66
T		7.6943	6.7777	9.2500	9.2765
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.4 GQOL-74 生活质量评分差异

在产妇产后开展产后访视及妇女保健措施，能进一步优化产后康复效率，不但能够促进产妇健康认知程度的提升，

还能够有效优化产妇产后生理状态康复效率提升，促进子宫底高度有效改善优化预后生活质量评分 ( $P < 0.05$ )，详见表 4。

表 4 GQOL-74 生活质量评分差异 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

项目	时间	对照组 (44 例)	干预组 (44 例)	T	P
社会功能	干预前	72.47 $\pm$ 1.16	72.49 $\pm$ 1.17	0.0805	0.9360
	干预后	78.31 $\pm$ 2.46	83.45 $\pm$ 2.81	9.1293	0.0000
生理状况	干预前	72.49 $\pm$ 1.17	72.41 $\pm$ 1.19	0.3180	0.7513
	干预后	78.33 $\pm$ 2.37	83.15 $\pm$ 2.87	8.5900	0.0000
情感角色	干预前	73.48 $\pm$ 1.18	73.11 $\pm$ 1.15	1.5118	0.1343
	干预后	78.37 $\pm$ 2.41	84.05 $\pm$ 2.91	9.9717	0.0000
心理状态	干预前	73.27 $\pm$ 1.19	73.09 $\pm$ 1.17	0.7155	0.4763
	干预后	78.91 $\pm$ 2.49	84.21 $\pm$ 2.79	9.4012	0.0000

3 讨论

在产妇完成分娩后进行产后访视健康宣教能更好地优化产后的生理功能，康复效率，并有效促进产后恶露的排出，优化子宫状态的恢复，有极其重要的应用价值体现；产褥期产妇生理功能的恢复关系到预后生活质量及幸福感；所以产后房事及健康宣教措施的联合开展能更好地优化产后及营养状态的平衡，同时护理措施的开展，对产妇的健康认知有较强的改善，效果优化了产妇的病理认知，有效促进产妇产后康复、饮食调养、生理恢复等项目认知有效提升，产后访视及妇女保健保障工作对产妇产后的身体站的改善效果显著，在建立良好护患关系的同时，更好地促进了民众基础的有效夯实，有推广应用价值<sup>[7-8]</sup>。

产后保健措施的开展能更好地改善产后产妇的生理状态，优化产后生理功能恢复；产后访视及妇女保健措施的开展，对产后康复效率的促进效果有极高的价值体现，通过相关措施的落实，使得产妇产后的子宫底高度有着明显的恢复效率；在产妇产后的保健措施开展中，产后访视及妇女保健措施的落实能有效的优化，产妇生理状态的康复效率，产后保健知识落实更好地促进了产妇健康认知程度的有效提升；在产妇产后开展产后访视及妇女保健措施，能进一步优化产后康复效率，不但能够促进产妇健康认知程度的提升，还能够有效优化产妇产后生理状态康复效率提升，更好的优化了病情干预效率，改善产妇产后生理康复效率有效提升<sup>[9-10]</sup>。

综上所述，在产后产妇的病情康复护理中，产后访视及产妇保健措施的开展，更好的优化了患者的病理表现，有效地促进产后生理状态的有效康复，有推广应用价值。

[参考文献]

[1] 黄维兰. 产后访视及妇女保健在产妇产后康复中的应用价值 [J]. 家庭生活指南: 下旬刊, 2020, 7(4):0210-0210.

[2] 庞秀玲. 产后访视及妇女保健在产后康复中健康促进结果分析 [J]. 健康必读, 2021, 11(22):203-204.

[3] 曹丽丽. 进行规范化产后访视流程对产后母婴健康的影响研究 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(13):19-21.

[4] 刘桂香. 产褥期妇女产后访视护理对其心理健康和生活质量的效果研究 [J]. 糖尿病天地, 2021, 18(2):187-187.

[5] Aquino M, Munce S, Griffith J, Pakosh M, Munnery M, Seto E. Exploring the Use of Telemonitoring for Patients at High Risk for Hypertensive Disorders of Pregnancy in the Antepartum and Postpartum Periods: Scoping Review. JMIR Mhealth Uhealth. 2020 Apr 17;8(4):e15095.

[6] 黄春梅. 妇幼健康宣教对产妇产后遵医行为及个体护理能力的影响研究 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(12):1629-1630.

[7] 孙芬琴. 产后访视及妇女保健在产后康复中的应用效果分析 [J]. 科学养生, 2021, 24(11):51-51.

[8] 刘利芳. 在女性产后康复过程中开展产后访视和妇女保健的临床实践价值分析 [J]. 东方药膳, 2021, 8(13):254-254.

[9] 黄秀玲, 潘转欢, 叶永贤. 产后访视护理在提高母乳喂养及促进产后康复的应用效果及满意度分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(6):118-119.

[10] 李绒地. 产后访视及中医护理技术应用对产后康复的效果 [J]. 甘肃科技, 2021, 37(14):153-156, 145.