

妇女保健应用不同妇幼保健模式的效果分析

陈雅琪 马 玲

西吉县妇幼保健院 宁夏 固原 756200

摘要:目的: 妇女保健应用不同妇幼保健模式的效果分析。方法: 选择本院于2021年09月-2022年12月收治的68例接受保健的孕妇进行研究, 参照组和观察组分别实行常规保健和全程化保健, 比较应用效果。结果: 观察组中, 叶酸补充率、住院分娩补助率、孕妇系统管理率均高于参照组; 观察组和参照组的不良反应发生率相比明显降低; 和参照组进行比较, 观察组满意度相对较高, 差异显著 ($P < 0.05$)。结论: 妇女保健中, 应用全程化保健模式有利于提高保健整体效果, 不良反应发生率较低, 能够使孕产妇及胎儿生命安全获得保障, 提高整体满意度。

关键词: 妇女保健; 妇幼保健; 不同模式

最近几年, 社会对妇幼卫生、妇幼保健等工作进行了关注, 相关医疗部门对此给予了高度重视, 有效促进了妇幼保健事业的持续稳定发展^[1]。妇幼保健工作主要是指对孕产妇保健进行指导, 辅助其及时展开常规检查、诊断、治疗等, 为了能够进一步提高工作效率, 相关医护人员需要系统性和掌握妇幼保健有关知识和技巧, 提高自身综合能力, 以便更好地应对临床各项工作。全程化妇幼保健模式是一种全面的、连续的、系统的保健服务模式, 旨在为妇女和儿童提供全方位的保健服务^[2]。其贯穿了孕前、孕中、产前、产时、产后等各个阶段, 包括婚前保健、孕前保健、孕期保健、产时保健、产后保健、儿童保健等环节。全程化妇幼保健模式为孕妇、产妇和新生儿提供了全方位的保健服务, 包括定期检查、健康指导、疾病预防和治疗等, 有助于保障母婴的健康。该模式不仅关注母婴的健康, 还注重提供心理和社会支持, 帮助夫妇解决生育过程中的各种问题, 提高生育的质量和安全性。全程化妇幼保健模式通过定期的健康检查和疾病筛查, 可以及早发现和控制在一些疾病, 降低患病率和死亡率。全程化妇幼保健模式注重对孕妇、产妇和家属进行健康教育和指导, 提高他们的健康素养和自我保健能力, 促进母婴的健康^[3]。总之, 全程化妇幼保健模式是一种全面、连续、系统的保健服务模式, 在保障母婴健康、提高生育质量、预防和控制疾病、促进母婴健康素养等方面具有重要作用。和传统常规护理模式进行对比, 这一保健模式的应用效果更为明显, 有利于保障母婴安全, 促进其身心健康发展。本次研究针对妇女保健应用不同妇幼保健模式的效果展开分析, 现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择本院于2021年09月-2022年12月收治的68例接受

保健的孕妇进行研究, 参照组年龄范围20-55岁, 年龄均值为(30.25±1.66)岁; 观察组年龄范围21-56岁, 年龄均值为(30.58±1.78)岁。两组一般资料比较无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参照组

该组实行常规保健。产妇入院时, 护理人员要了解其基本信息, 以便制定个体化保健计划, 并说明相关注意事项; 调节、优化饮食方案, 清淡饮食, 多食用维生素以及蛋白质含量较高食物。

1.2.2 观察组

该组实行综合保健。①入院指导。孕妇入院时, 护理人员需要保持温和态度, 引导孕妇了解门诊情况, 记录其心理变化、行为习惯等, 以便展开系统化及综合性分析, 及时制定保健方案并进行完善。②孕产期保健。对于孕妇而言, 需要注重围产期向孕产期的过渡阶段, 护理人员需要提高自身风险防范意识, 减少并发症产生, 同时护理人员还需要指导孕妇控制、调整饮食结构, 孕产期保健期间注重胎儿发育, 定期展开各项基本检查, 以便发现异常时可以及时采取措施进行解决处理, 避免病情加重, 降低不良事件风险。③健康教育。孕妇全程化保健过程中, 需要积极展开健康教育, 健康知识教育能够使孕妇自我认知能力得以增强, 同时科学应用保健方案, 进而促进各项工作的顺利展开。妊娠期孕妇健康教育过程中, 需要首先说明妇幼保健的重要性、作用及必要性等, 对于文化水平相对较低的孕妇, 集中健康教育期间需要使用简洁明了的语言讲述相关知识内容, 也可以通过方法健康教育手册的形式强化其认知, 及时解答孕妇提出的问题及疑问, 缓解其紧张焦虑情绪, 使其能够保持良好的心理状态。④保健操。全程

化保健过程中,保健操不管是对孕妇还是胎儿都发挥重要作用,所以对于护理人员,需要积极辅助孕妇做操,也可以为孕妇及其家属发放有关视频文件,使其可以展开陪伴训练,这样一来不仅可以将保健工作落到实处,同时对于家庭和睦也具有促进作用。

1.3 观察指标

观察并比较两组孕妇住院情况,包括叶酸补充率、住院分娩补助率、孕妇系统管理率;记录患者妊高娠、妊娠糖尿病、早产等不良反应情况;患者满意度调查,

分为满意、基本满意和不满意,病详细记录。

1.4 统计学分析

采用SPSS21.0统计学软件对数据进行分析,计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以百分数(%)表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组孕妇住院情况

观察组中,其叶酸补充率、住院分娩补助率、孕妇系统管理率均高于参照组($P < 0.05$)。详见表1。

表1 对比两组孕妇住院情况[n(%)]

组别	例数	叶酸补充率	住院分娩补助率	孕妇系统管理率
参照组	34	24 (70.59)	23 (67.65)	22 (64.71)
观察组	34	32 (94.12)	32 (94.12)	31 (91.18)
χ^2		6.476	7.703	6.928
P		0.010	0.005	0.008

2.2 两组不良反应情况比较

观察组和参照组的不良反应发生率相比明显降低($P < 0.05$)。详见表2。

表2 两组不良反应情况比较[n(%)]

组别	例数	妊高娠	妊娠糖尿病	早产	发生率
参照组	34	4	2	3	26.47
观察组	34	1	0	0	2.94
χ^2					7.503
P					0.006

2.3 两组满意度比较

和参照组进行比较,观察组满意度相对较高,差异显著($P < 0.05$)。详见表3。

表3 两组满意度比较[n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
参照组	34	10	13	11	67.65
观察组	34	21	12	1	97.06
χ^2					10.119
P					0.001

3 讨论

妇女保健是以维护和促进妇女健康为目的的科学,涵盖了广泛的议题,包括孕产妇健康、生殖健康、癌症预防与控制、更年期保健等^[4]。妇女保健工作的开展以群体为服务对象,以预防为主,紧密结合临床,以生殖健康为核心,面向基层,面向群体。其重点在于通过预防、普查、保健等手段实现患病率的降低,减少遗传病及其他各种疾病,减少疾病传播,在降低母婴死亡风险的同时使其身心健康获得保障^[5]。社会经济的发展,民众健康意识随之提高,孕产妇保健问题也受到了普遍重

视。当前妇幼保健在妇产科临床中的重要性日益凸显,如何调节孕产妇生理以及心理状态并实现不良妊娠问题的控制越来越成为研究重点,临床中,传统保健模式尽管可以起到一定效果,但是保健期间依旧存在各种问题与不足,整体效果较差^[6]。全程化妇幼保健模式作为一种新型保健模式,能够从初孕时期开始指导孕妇的孕产过程,其主要以传统保健模式为基础完善和优化保健过程,逐渐形成一种系统化、规范性的工作流程,应用效果明显。规范、科学的工作方式不仅可以使孕产妇积极参与到妇幼保健这一活动中,同时还可以进一步发挥孕产期管理作用及价值,降低不良事件发生率。

妇幼保健工作的展开,能够在一定程度上维持孕产妇身心健康,使新生儿健康成长发展,通过对不同保健模式的作用、优势进行分析探究,能够切实发挥全程化妇幼保健模式的特殊价值,有利于孕妇及新生儿身心健康发展^[7]。妇女保健工作中,孕产保健会对分娩结局产生直接性影响,需要在孕产妇不同时期为其提供对应性保健措施,确保其可以在不同阶段获得科学、高效的护理保健。从临床研究情况来看,相比于一般的保健方式,多样化的保健方式效果更佳理想,这是因为多样化保健方式更符合不同孕妇的不同需求。分析研究结果,观察组中,其叶酸补充率、住院分娩补助率、孕妇系统管理率均高于参照组;观察组和参照组的不良反应发生率相比明显降低;和参照组进行比较,观察组满意度相对较高,差异显著($P < 0.05$)。这也就说明妇女保健中,应用全程化保健模式有利于提高保健整体效果,不良反应发生率较低,能够使孕产妇及胎儿生命安全获得保障,

提高整体满意度。所以全程化保健模式下,能够对孕妇及胎儿现实情况进行动态性观察,有关医护人员则需要从孕周等差异出发给予针对性保健服务,对孕妇不良生活以及饮食习惯进行及时纠正,实现妊娠风险的有效控制。妇幼保健模式在妇女保健中具有重要意义。首先,它强调了个性化的全面健康管理,针对女性的生理、心理和社会需求,提供专业和全面的保健服务^[8]。这种模式有助于提供更为个性化和针对性的护理服务,更好地满足女性的健康需求。其次,妇幼保健模式强调评估的重要性,及时发现健康问题并调整护理计划,有利于早期发现和预防潜在的健康问题,降低患病率和死亡率^[9]。此外,妇幼保健模式还能够促进医护人员间的协作和沟通,提高工作效率和质量。通过多学科的合作,可以更好地满足女性的复杂健康需求,提供更为全面和高质量的保健服务。总之,妇幼保健模式的应用在妇女保健中具有多重优势,可以提高保健服务的质量和效率,促进女性的身心健康。

结束语:综上所述,全程化保健模式在临床中的应用价值较高,患者住院情况良好,能够在减少不良反应的同时提高孕妇整体满意度,进而改善预后,确保母婴安全。

参考文献

[1]林晓璇.妇女保健应用不同妇幼保健模式的效果分析[J].健康必读,2020(21):224.

[2]张红英.不同妇幼保健模式对妇女保健效果分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(67):62-63.

[3]杜立燕,张英奎,李进华,等.2011-2016年河北省不同运营模式的县级妇幼保健机构业务用房变化趋势分析[J].中国卫生产业,2019,16(8):176-178.

[4]杨于斯,纪存委,李甜甜,等.广东省妇幼保健院孕幼学校不同课程模式效果及影响因素分析[J].中国妇幼卫生杂志,2022(6):40-46.

[5]张琦文,范惠霞.2017年山西省不同设置模式下妇幼保健机构部分指标差异分析[J].临床医药实践,2018,27(12):953-956.

[6]杜立燕,张英奎,李进华,等.2010-2017年河北省不同运营模式的县级妇幼保健机构医用设备状况变化趋势分析[J].中国妇幼保健,2019,34(15):3389-3392.

[7]陈菁,王海国.DIP付费模式下妇幼保健机构绩效考核体系构建——以湖北省某妇幼保健院为例[J].中国医疗保险,2023(6):77-82.

[8]林菊,陈国华,桑列勇,等.智慧血库系统在基层妇幼保健院的应用模式探讨[J].中国乡村医药,2023,30(20):53-54.

[9]薛茜文,张彬,张晓军,等.智慧医疗模式下的妇幼保健院私有云平台建设研究[J].网络安全技术与应用,2022(2):120-121.