

健康信念模式指导下的妊娠期护理对降低剖宫产率的效果分析

沈玲玲 刘红^{通讯作者}

孝昌县妇幼保健院 湖北孝感 432900

摘要：目的：分析健康信念模式指导下的妊娠期护理对降低剖宫产率的效果。方法：按照随机采样的方式，将我院 2018 年 1 月至 2020 年 1 月产科接收的 130 例孕妇作为研究对象，并划分为对照组和观察组，每组 65 例。采取常规护理干预的为对照组，采取健康信念模式指导下的护理干预为观察组。对两组孕妇的剖宫产率进行统计，且评估两组孕妇的知识掌握度。结果：观察组孕妇的知识掌握度明显高于对照组，且观察组孕妇的剖宫产率低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：对妊娠期女性在健康信念指导下进行护理服务，能够提高其对妊娠和分娩的了解度，从而降低剖宫产率，值得临床选用。
关键词：健康信念模式；妊娠期护理；降低剖宫产率；

引言：

在当前社会环境下，剖宫产已经成为临床常用的一种分娩形式，其能够有效地规避分娩中的一些风险，缩短产程^[1]。这也是当前其临床运用率增加的主要原因。但剖宫产作为一种有创的分娩形式，其在运用中存在一定的危险因素，例如相较于正常分娩产后大出血可能性高、产后恢复时间延长等，这些都会导致预后难度提高。因此，在近几年致力于提高自然分娩，降低剖宫产率。然而，由于人们对于剖宫产的认知不全，其选用率仍旧相对较高。因此，在我院临床工作中，以健康信念模式为指导来实施妊娠期护理，取得了一定效果。报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

按照随机采样的方式，将我院 2018 年 1 月至 2020 年 1 月产科接收的 130 例孕妇作为研究对象，并划分为对照组和观察组，每组 65 例。

纳入标准：所有孕妇均保持规律产检；孕妇符合自然分娩的指征^[2]；孕妇及其家属签署知情同意书。

对照组中，孕妇年龄在 22~38 岁的区间内，平均年龄值 (31.29±2.12) 岁，孕周 25~34 周，平均孕周 (30.12±2.31) 周，初孕妇 42 例、经孕妇 23 例；

观察组中，孕妇年龄在 22~39 岁的区间内，平均年龄值 (31.02±2.23) 岁，孕周 24~33 周，平均孕周 (30.21±2.42) 周，初孕妇 40 例、经孕妇 25 例。

对两组孕妇的一般资料进行对比， $P > 0.05$ ，可加以研究。

1.2 方法

对照组孕妇采取常规护理干预，其在孕妇进入医院待产后，给予常规检查、医院环境介绍、饮食指导等内容的护理；观察组孕妇在健康信念模式指导下进行妊娠期护理，其具体内容为：

(1) 护理方案制定。护理人员需要全面掌握孕妇的资料，并且根据其健康信念以及需求，来进行个性化方案的确定。

(2) 健康宣教模式确定。了解孕妇的文化程度和理解能力，并选择相应的传播方式来对其进行妊娠知识、生产知识以及自然分娩优势等内容的介绍，从而提高其认知。定期开展健康知识讲座，为孕妇讲解妊娠期准备、胎儿的发育与变化、分娩技巧、产后生活方式等内容，从而最大程度地稳定孕妇的情绪，使之能够积极配合临床工作的开展。

(3) 根据孕妇心理变化进行疏导。在对孕妇进行个性化护理方案时，能够及时对高危妊娠等状况进行发现，从而采取针对性的干预措施。同时，很多孕妇的心理敏感性较强，其心理变化也会较大。因此，护理人员需要与孕妇勤沟通，及时了解其心理变化，并且给予积极的心理健康引导，使之具备良好地心理健康信念。

(4) 饮食干预。在健康信念模式下，对孕妇进行饮食结构干预和作息规律引导，使之保持良好地营养补给和充足的休息。

1.3 评价指标

采取我院自制的妊娠期知识掌握度调研表，来对孕妇的妊娠期知识掌握状况进行评估，总分 100，分值越高，状况越好。

同时，对两组孕妇进行随访调查，就其剖宫产率进行调查。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件 SPSS18.0 分析，以 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料，经 t 检验；以率 (%) 表示计数资料，经 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组孕妇的知识掌握度明显高于对照组，且观察组孕妇的剖宫产率低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见下表。

表 1 2 组孕妇的知识掌握度与剖宫产率的比较

组别	例数	知识掌握度 (分)	剖宫产率 (%)
观察组	65	92.12±3.42	12 (18.46)
对照组	65	84.30±3.82	37 (56.92)

3 讨论

在最新的临床调研中，我国剖宫产率高达 45%，这与社会因素、个人意识、家庭环境等存在一定的联系，其中社会因素占比最高，约有 75%。但剖宫产实施中，会涉及到多种药物的使用，且会对产妇造成一定的创伤，这就使得其术后并发症的发生可能性较高。在相关调研中指出，剖宫产术后很容易引起呼吸系统、泌尿系统与心血管系统等多处病症，从而限制产妇术后的恢复进度。且分娩中药物的运用，还会对围产儿造成不同程度的影响。基于此，临床提出降低剖宫产率，提高自然分娩的理念。在本次研究中，对照组孕妇的剖宫产率高于观察组，也就意味着，运用健康信念模式指导下的妊娠期护理确实能够降低剖宫产率。这与健康信念模式对分娩知识的讲解；对孕妇提高健康知识讲解，使之妊娠期饮食合理，作息规律；对孕妇进行及时的心理疏导，降低负面情绪对生理指标的影响等。在该种妊娠护理模式下，能够让产妇对自然分娩有科学的认知，从而愿意配合临床引导来进行自然分娩，改善妊娠结局^[3]。同时，有助于其对产后不适的心理准备，从而尽可能加强自我管理，降低产后不适的诱发可能^[4]。而常规护理模式以健康宣教和环境介绍等内容为主，缺乏针对性和有效性，自然效果欠佳。

综上所述，对妊娠期女性在健康信念指导下进行护理服务，能够提高其对妊娠和分娩的了解度，从而降低剖宫产率，值得临床选用。

参考文献

- [1] 刘晓楠. 健康信念模式指导下的妊娠期护理干预降低剖宫产率的作用[J]. 中国医药指南, 2019, 17 (36): 360-361.
- [2] 康俊. 健康信念模式指导下妊娠期护理干预降低剖宫产率的临床研究[J]. 中国实用医药, 2019, 14 (30): 160-161.
- [3] 彭守秀. 健康信念模式指导下的妊娠期护理对降低剖宫产率的效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2 (48): 104.
- [4] 卓琳. 健康信念模式指导下的妊娠期干预降低剖宫产率的效果探讨[J]. 中国医药科学, 2017, 7 (10): 66-68.