

# 产科护理及孕期营养干预对孕产妇妊娠结局的影响

黄金娟

(广西钦州市灵山县人民医院 535400)

**【摘要】**目的: 产科护理及孕期营养干预对孕产妇妊娠结局的影响。方法: 本次研究从本院2023年2月-2024年1月收入的孕产妇中随机抽取108例, 按照随机数表法将其分为对照组和观察组两组。对照组接受常规护理, 观察组接受产科+营养干预护理, 对比孕产妇的护理结果。结果: 对比产后并发症: 对照组产后并发症12例(22.22%), 观察组产后并发症3例(5.56%), 观察组产后并发症显著低于对照组, 差异有统计学意义, ( $p < 0.05$ )。对比胎儿不良反应: 对照组胎儿不良反应12例(22.22%), 观察组胎儿不良反应4例(7.41%), 观察组胎儿不良反应显著低于对照组, 差异有统计学意义, ( $p < 0.05$ )。对比临床指标: 干预前, 两组对象血糖、焦虑、抑郁指标对比差异不显著, 无统计学意义, ( $p > 0.05$ ); 干预后, 观察组的以上指标结果显著优于对照组, 差异有统计学意义, ( $p < 0.05$ )。结论: 产科护理+孕期营养护理方式可提升孕产妇临床护理效果, 产妇妊娠结局理想如并发症发生率较低, 胎儿不良反应发生例数较低, 护理结果理想; 护理后产妇的血糖、焦虑、抑郁指标结果较好, 值得推广。

**【关键词】** 产科护理; 孕期营养; 孕产妇; 妊娠结局

Impact of obstetric care and nutritional intervention during pregnancy on maternal pregnancy outcomes

Huangjin Juan

(Lingshan County People's Hospital, Qinzhou City, Guangxi Province 535400)

**[Abstract]** Objective: The influence of obstetric care and nutrition intervention during pregnancy on maternal pregnancy outcomes. Methods: In this study, 108 cases were randomly selected from the pregnant women earning from February 2023 to January 2024, and they were divided into two groups: control group and observation group according to the random number table method. The control group received routine care, and the observation group received obstetric + nutrition intervention care, which compared the outcomes of maternal care. Results: Compared with postpartum complications: 12 cases (22.22%) in the control group and 3 cases (5.56%) in the observation group were significantly lower than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $p < 0.05$ ). Contrast fetal adverse reactions: 12 patients (22.22%) patients in the control group and 4 patients (7.41%) patients in the observation group were significantly lower than that of the control group, and the difference was statistically significant, ( $p < 0.05$ ). Comparative clinical indicators: before the intervention, the differences between the two groups were not statistically significant, ( $p > 0.05$ ); after the intervention, the observation group was significantly better than the control group, and the difference was statistically significant, ( $p < 0.05$ ). Conclusion: obstetric care + pregnancy nutrition and nursing mode can improve the clinical nursing effect of pregnant women. If the incidence of complications is low, the number of fetal adverse reactions is low, and the nursing results are ideal; the results of blood glucose, anxiety and depression are good, which is worthy of promoting.

**[Key words]** obstetric care; nutrition during pregnancy; maternal; pregnancy outcomes

如今我国现代的生育管理方式发生改变, 国内加强了临床母婴管理, 为我国的孕产妇管理工作做出了较多的贡献。孕期是女性重要的生理阶段, 期间需要接受营养支持和身心指导, 进而利于产科各项工作开展。受到既往思想观念影响, 群众对孕期的营养管理和产科护理了解不完善, 对此, 医院也在积极提倡加强产科管理, 提升孕期营养支持, 利于孕产妇顺利分娩<sup>[1-2]</sup>。现针对产科护理和孕期营养管理对孕产妇临床护理管理的工作, 妊娠结局进行分析, 内容如下:

## 1. 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究从本院2023年2月-2024年1月收入的孕产妇中随机抽取108例, 按照随机数表法将其分为对照组和观察组两组。对照组54例, 年龄为25岁-40岁, 平均年龄为(32.74 ± 1.05)岁。观察组54例, 年龄为27岁-42岁, 平均年龄为(34.16 ± 2.53)岁。两组基本资料无差异, ( $p$

> 0.05), 有可比性。

### 1.2 方法

对照组接受常规护理, 医护人员和产妇交流, 结合其意愿, 为其科普相关知识, 开展相关检查, 随访等护理工作。

观察组在对照组的基础上接受产科护理联合营养干预。

产科护理方面: 采用一对一的护理管理方式, 为产妇建立个体档案, 通过微信或线下进行及时的沟通, 为产妇科普, 解答产科方面的知识。结合孕周和生育需求, 为产妇分析孕期管理的流程和要点, 定期发放宣传视频, 让产妇了解分娩方式, 临床分娩的风险以及应对措施, 产后保健的相关知识, 提升产妇认知, 提升其依从性。

营养干预方面: 首先, 医护人员记录产妇生理体征情况, 帮助产妇记录孕期的体重增长情况, 建议孕期增加 7-11.5Kg。其次, 做好饮食管理, 了解孕产妇体征, 结合是否存在贫血、妊娠期高血压、妊娠期糖尿病等情况为其制定个体化的饮食计划, 要求饮食需要营养均衡, 满足控糖等需求; 食物的搭配, 总量都需要符合规定, 营养均衡, 满足生理需求。再者, 需要做好饮食运动管理, 建议孕妇进行适当的生理指导, 做好散步、游泳等锻炼, 提升其生理功能。最后, 做好饮食管理和体重控制管理, 让产妇加入微信群, 学习相关的营养知识, 相关专家定期为其发放营养手册, 方便医生和孕妇之间交流。

### 1.3 观察指标

(1) 对比两组对象经过护理后的并发症发生率, 有贫血、产后大出血、胎膜早破、羊水异常等。(2) 对比两组对

象经过护理后, 胎儿的不良反应发生率, 有早产、巨大儿、新生儿窒息、黄疸等。(3) 对比两组对象经过护理前后的血糖水平 FBG、2h-PBG; 焦虑水平 HAMA、抑郁水平 HAMD 改善情况<sup>[3-5]</sup>。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 统计学软件, 若有计数资料, 格式为 [n (%)], 予以  $\chi^2$  检验; 若有计量资料, 格式为 ( $\bar{x} \pm s$ ), 予以 t 检验。p < 0.05 提示统计学意义成立。

## 2. 结果

### 2.1 两组孕产妇基本信息对比

两组对象的基线资料差异不大 (p > 0.05), 有统计学意义, 见表 1。

### 2.2 两组孕妇产后并发症对比

观察组孕产妇的产后并发症发生率显著低于对照组 (p < 0.05), 见表 2。

### 2.3 两组孕产妇胎儿不良反应对比

观察组孕产妇胎儿不良反应发生率显著低于对照组, 对比 (p < 0.05), 见表 3。

### 2.4 两组孕产妇血糖、焦虑、抑郁指标对比

护理前, 两组孕产妇的血糖、焦虑、抑郁指标差异不大 (p > 0.05); 护理后, 观察组的结果显著优于对照组, 对比 (p < 0.05), 见表 4。

表 1 两组孕产妇基本信息对比[n (%)]

指标	年龄 (岁)		孕周 (周)			BMI (kg/m <sup>2</sup> )			头胎	
	≥35	<35	<28	28-34	>34	<20	20-25	>25	是	否
对照组	24 (44.44)	30 (55.56)	15 (27.78)	23 (42.59)	16 (29.63)	6 (11.11)	36 (66.67)	12 (22.22)	33 (61.11)	21 (38.89)
观察组	22 (40.74)	32 (59.26)	10 (18.52)	25 (46.30)	19 (35.19)	4 (7.41)	39 (72.22)	11 (20.37)	29 (53.70)	25 (46.30)
X <sup>2</sup>	0.1515	0.1515	1.3012	0.1500	0.3804	0.4408	0.3927	0.0552	0.6059	0.6059
p	0.6971	0.6971	0.2540	0.6985	0.5374	0.5067	0.5309	0.8142	0.4363	0.4363

表 2 两组孕妇产后并发症对比[n (%)]

小组	例数	贫血	产后大出血	胎膜早破	羊水异常	其他	产后并发症
对照组	54	3 (5.56)	2 (3.70)	3 (5.56)	3 (5.56)	1 (1.85)	12 (22.22)
观察组	54	1 (1.85)	1 (1.85)	1 (1.85)	0 (0.00)	0 (0.00)	3 (5.56)
X <sup>2</sup>	-	1.0385	0.3429	1.0385	3.0857	1.0093	6.2710
p	-	0.3082	0.5582	0.3082	0.0790	0.3151	0.0123

表 3 两组孕产妇胎儿不良反应对比[n (%)]

小组	例数	早产	巨大儿	新生儿窒息	黄疸	其他	胎儿不良反应
对照组	54	3 (5.56)	2 (3.70)	3 (5.56)	3 (5.56)	1 (1.85)	12 (22.22)
观察组	54	1 (1.85)	1 (1.85)	1 (1.85)	1 (1.85)	0 (0.00)	4 (7.41)
X <sup>2</sup>	-	1.0385	0.3429	1.0385	1.0385	1.0093	4.6957
p	-	0.3082	0.5582	0.3082	0.3082	0.3151	0.0302

表4 两组孕产妇血糖、焦虑、抑郁指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

小组	例数	FBG (mmol/L)		2h-PBG (mmol/L)		HAMA (分)		HAMD (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	54	7.89 ± 0.77	6.92 ± 0.57	12.86 ± 1.18	10.85 ± 0.94	14.84 ± 1.68	11.86 ± 1.01	14.81 ± 1.55	11.86 ± 1.09
观察组	54	7.88 ± 0.90	6.48 ± 0.64	12.72 ± 1.22	10.29 ± 0.89	14.73 ± 1.58	11.01 ± 1.11	14.74 ± 1.67	10.90 ± 0.96
t	-	0.0478	2.9042	0.4666	2.4472	0.2698	3.2040	0.1738	3.7388
p	-	0.9620	0.0051	0.6424	0.0172	0.7882	0.0021	0.8626	0.0004

### 3.讨论

妊娠期是女性生理的重要阶段,此阶段因为早孕和一些生理现象可导致女性出现恶心、呕吐、食欲不振等表现,一些女性严重时候可导致脱水、贫血、酸中毒等表现<sup>[6]</sup>。为了满足其妊娠期的生理需求,临床需要加强孕产妇的孕期管理,做好其体征观察,进而利于胎儿的顺利成长和分娩<sup>[7]</sup>。

结合妊娠期的管理来看,因为思想观念和饮食作息等问题,孕产妇缺乏营养,代谢不足可导致缺铁性贫血、低蛋白血症和妊娠期糖尿病等,可导致生产期间出现感染、胎膜早破、产后大出血等问题<sup>[8]</sup>;此外一些女性也存在产褥感染、康复迟缓以及乳汁分泌不足等,影响女性的生理功能。为了提升生产质量,临床建议加强妊娠期女性的生理管理,通过产科护理和营养支持的方式,为女性提供个性化的医护方案,利于其了解生理知识,改善其生理体征,满足妊娠需求<sup>[9]</sup>。

产科护理即为孕产妇讲解生育相关知识,结合孕周的特点,为其介绍相关检查的目的和作用,解读检查报告以及讲解一些有效的防护措施。此外,为产妇提供一些有效的护理措施和建议,利于其改善身心状态,顺利生产。而营养支持方式即为结合体重变化,孕周,生产需求为孕产妇制定营养

计划,让其保证摄入营养均衡,食物搭配合理,同时提供一些有效的运动锻炼,利于其保持健康的体质,可规避生育风险。

王凤雏在其临床研究中表示,孕产妇对象的分娩、妊娠结局和临床的护理管理有相关性。其对收入的80例孕产妇予以护理干预,其中一组予以常规护理,另外一组予以营养指导和体重控制干预,结果显示,接受营养和体重控制小组对象的高血压疾病发生率更低,自然分娩率更高,低出生体重、巨大儿的例数更少。分析原因即为通过营养控制和妊娠期的体重控制,能够帮助孕妇有效控制生理状态,也能够正常控制胎儿的生长,联合动态的监测,能够减少生产的风险,分娩结果较好。通过饮食管理、运动指导、动态监测后,孕妇得到科学、平衡、多样化的食物管理,妊娠结局十分理想,值得推广<sup>[10]</sup>。

本文也针对参与临床护理管理的孕产妇进行护理研究,接受产科护理及孕期营养干预后,产妇的临床护理结果较好,表现为产后胎儿不良反应发生率较低,产后并发症少,血糖、负面情绪控制理想,满足孕产妇的临床医护管理需求,利于妊娠管理,值得推广。

### 参考文献:

- [1]余红梅,单靖焱,莫秀娟. 孕期营养干预对高龄孕产妇妊娠结局及并发症的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2024, 39 (15): 2823-2826.
- [2]唐国风. 孕期营养干预对孕产妇妊娠结局的影响研究 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9 (33): 102-104.
- [3]钟小燕,王素梅,林棉珍,江碧薇. 心理干预对高龄孕产妇孕期并发症和妊娠结局的影响 [J]. 中国当代医药, 2021, 28 (36): 109-111+115.
- [4]程婉华. 妇产科护理及孕期营养干预与孕产妇妊娠结局的关系研究 [J]. 基层医学论坛, 2021, 25 (27): 3974-3975.
- [5]张丽娟. 个性化膳食营养指导对孕产妇孕期营养状况及妊娠结局的影响 [J]. 中国社区医师, 2021, 37 (04): 178-179.
- [6]曲瑾. 孕期营养指导对孕产妇分娩方式及妊娠结局的影响研究 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7 (11): 94+96.
- [7]赵娜,刘洋,朱文慧. 妇产科护理及孕期营养干预与孕产妇妊娠结局关系研究 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6 (30): 149.
- [8]曾萍萍,张方芳. 孕期营养指导对孕产妇分娩方式及妊娠结局的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2019, 34 (06): 1236-1239.
- [9]李萍. 对孕产妇进行个性化孕期营养及体重管理对其妊娠结局的影响 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15 (23): 129-131.
- [10]王凤雏. 孕期营养指导及体重控制对孕产妇分娩方式及妊娠结局的影响 [J]. 锦州医科大学学报, 2017, 38 (04): 77-79.