

免费孕前优生检查项目中护理健康教育的重要性及效果评价

刘明艳

(吉林市丰满区妇幼保健计划生育服务中心 妇幼保健科 吉林吉林 132013)

【摘要】目的：探究免费孕前优生检查项目中护理健康教育的重要性及效果评价。方法：选取妇幼保健计划生育服务中心2021年6月至2022年6月接收满足国家计划生育政策且有生育意愿200对夫妻为观察指标，按照接收时间，2021年6月至12月接收100对夫妻为常规组，开展免费孕前优生检查项目，2022年1月至6月接收100对夫妻为试验组，在免费孕前优生检查项目中开展护理健康教育，观察两组夫妻优生知识知晓情况及妊娠情况。结果：干预前两组夫妻优生知识知晓优良率比（ $P>0.05$ ），干预后，两组夫妻优生知识知晓优异、良好例数增加，优良率升高，试验组夫妻优生知识知晓优良率76.0%，高于常规组（ $P<0.01$ ）；常规组100对夫妻均成功妊娠，试验组100对夫妻成功妊娠率99.0%，妊娠期合并症、先兆流产及早产几率低于常规组（ $P<0.01$ ）；试验组出现低体重/巨大儿、新生儿畸形几率低于常规组（ $P<0.05$ ）；两组夭折例数比，统计学无意义（ $P>0.05$ ）。结论：免费孕前优生检查项目中联合开展护理健康教育，提高备孕夫妻优生知识掌握度，科学备孕，有效预防妊娠期合并症，减少新生儿缺陷，提高妊娠质量。

【关键词】免费孕前优生检查；护理健康教育；重要性及效果评价

The importance and effect evaluation of nursing and health education in the free pre-pregnancy eugenics examination project

Liu Mingyan

(Maternal and Child Health Care Service Center, Fengman District, Jilin Province 132013)

[Abstract] Objective: To explore the importance and effect evaluation of nursing and health education in the free pre-pregnancy eugenics examination project. Methods: select maternal and child health care and family planning service center from June 2021 to June 2022 to receive meet the national family planning policy and fertility intention 200 couples for observation, according to the receiving time, in June 2021 to December 100 couples for regular group, free pregnancy eugenics check project, January 2022 to June 100 couples for test group, in free pregnancy eugenics check project in nursing health education, observe two groups of couples eugenics knowledge and pregnancy. Results: Comparison of excellent knowledge of two groups before intervention ($P>0.05$), After the intervention, The two groups of couples have excellent knowledge and increased the number of good cases, Higher excellent rate, The excellent knowledge rate of couples in the experimental group was 76.0%, Higher than that in the conventional group ($P<0.01$); All 100 couples in the conventional group successfully conceived, The successful pregnancy rate of 100 couples in the test group was 99.0%, The odds of pregnancy complications, threatened abortion and preterm birth were lower than those of the conventional group ($P<0.01$); The risk of low body weight / macrosomia and neonatal malformation was lower than that of the conventional group ($P<0.05$); The comparison of the two groups of premature death cases, Statistically insignificant ($P>0.05$). Conclusion: In the free pre-pregnancy nursing health education to improve the knowledge of couples preparing for pregnancy, to prepare for pregnancy scientifically, effectively prevent complications during pregnancy, reduce neonatal defects and improve the quality of pregnancy.

[Key words] Free pre-pregnancy eugenics examination; nursing and health education; importance and effect evaluation

基于近年我国人口问题严峻，国家推出优生优育政策，是基于我国特殊国情背景下，以全面提高人口数据为目的的新型人口政策^[1]。随着我国居民生活水平不断提高，医疗改革的推进，国家出台针对有生育计划的夫妻开展免费孕前生育健康检查，有效明确夫妻机体健康状况，筛查是否存在潜在遗传性疾病，开展针对性指导措施，提高备孕夫妻孕期保健依从性，可从根本上减少新生儿缺陷，提高新生儿质量^[2]。免费孕前优生检查项目的实施，可为基层人员提供全方位医疗帮助；基于我国免费孕前优生检查开展时间较短，无经验可借鉴，临床摸索中不断进行改进及创新；针对备孕夫妻饮食、运动等多方面开展健康指导，纠正错误认知，树立正确生育观念^[3]。通过全方面提高身体素质，培养健康新一代。临床大量样本观察发现，受不同备孕夫妻教育水平影响，对科学备孕认知存在局限性，因生活习惯不佳导致先兆流产、早产情况较多，是影响新生儿机体素质的重要原因，为进一

步提高妊娠质量，在免费孕前优生检查过程中，联合开展护理健康教育，充分调动备孕夫妻主观能动性，提高科学备孕意识，养成正确观念，可有效提高避孕效果，提高新生儿到来期待感^[4]。本研究现针对护理健康教育在免费孕前优生检查中开展重要性进行探讨，分析临床开展效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取妇幼保健计划生育服务中心2021年6月至2022年6月接收满足国家计划生育政策且有生育意愿200对夫妻为观察指标，按照接收时间，2021年6月至12月接收100对夫妻为常规组，男年龄22-36岁，平均值（ 28.63 ± 1.13 ）岁，受教育年限9-16（ 12.53 ± 0.34 ）年；女年龄20-37岁，平均值（ 28.55 ± 1.27 ）岁，受教育年限6-16（ 12.39 ± 0.51 ）

年; 2022年1月至6月接收100对夫妻为试验组, 男年龄21-39岁, 平均值(28.49±1.28)岁, 受教育年限5-16(12.35±0.34)年; 女年龄20-38岁, 平均值(28.70±1.15)岁, 受教育年限8-16(12.40±0.46)年; 上述2组夫妻一般资料比对不存在差异, 可做平行比对(P>0.05)。

纳入标准: (1) 200对夫妻均自愿接受免费孕前优生检查项目, 既往无不良妊娠史, 经工作人员普及宣教后, 自愿参与研究; (2) 200对夫妻均具有正常语言、听力能力, 可独立配合问卷调查; (3) 所选200对夫妻均为本辖区内居民, 满足医学随访开展要求。

排除标准: (1) 伴有先天性疾病、妊娠高危因素患者; (2) 伴有认知障碍、沟通障碍、精神障碍患者; (3) 因不可抗因素, 脱落研究人员。

1.2 方法

常规组开展免费孕前优生检查项目, 妇幼保健计划生育服务中心为备孕夫妻建立健康档案, 通过病史查询, 了解对孕夫妻既往病史、家族史、过敏史、现病史、工作环境、饮食与生活习惯等情况, 询问既往孕育史等。辅助备孕夫妻完成专项检查。包括血液检查、尿液检查、甲状腺功能、分泌常规、肝功能等相关检查, 并对其开展病毒筛查, 如风疹病毒、巨细胞病毒等相关筛查。试验组在免费孕前优生检查项目中开展护理健康教育(1) 开设孕前优生健康教育咨询窗口: 由计划生育服务中心资深工作人员组成, 成立健康教育小组。于上岗之前通过座谈会方式, 了解孕前优生检查过程中夫妻询问次数最多的问题, 分享临床工作经验, 检索临床最新优生教育健康内容等, 拟定系统化健康教育方案^[5]。加强健康教育咨询窗口工作人员专业素质、树立正确服务理念, 其工作目的在于为备孕夫妻提供专业解答, 主要内容涵盖备孕、遗传、妊娠、孕期保健等相关内容, 要求其具备扎实专业基础、良好沟通技巧、礼仪端庄, 为健康教育咨询工作的开展奠定良好基础^[6]。健康教育咨询窗口主要针对前来咨询备孕夫妻, 依据其生理、心理、受教育水平、居住地、经济状况等, 为其制定针对性健康教育方案, 告知科学备孕注意事项。(2) 一对一健康教育: 由健康教育咨询处工作人员对备孕夫妻开展一对一健康讲解, 针对其问卷调查结果及专科检查情况, 评估夫妻双方机体营养状况, 首先排查有无不良孕育史、家族遗传史等情况, 分析临床危害, 帮助备孕夫妻树立正确生育观念^[7]。若存在遗传性疾病, 可通过积极有效的治疗措施, 改善机体健康状况。针对健康检查存在生殖道感染夫妻, 建议其在治愈疾病后再妊娠, 避免影响妊娠质量。同时告知妊娠常见风险因素, 若夫妻双方中存在吸烟、饮酒等不良生活习惯, 建议备孕期间戒掉烟酒、科学作息、避免熬夜, 养成健康生活方式, 询问被问备孕夫妻近期有无

用药情况, 告知部分药物对胎儿发育的影响, 告知孕妇在备孕及孕期, 避免自行应用药物, 若出现不适等情况, 需及时到正规医院进行检查, 医生开具药物后服用, 避免擅自用药, 以免影响机体健康^[8]。除生理评估外, 需对备孕夫妻心理健康状况进行评估, 观察夫妻双方有无负面情绪, 了解孕前备孕、焦虑、抑郁等情绪发生原因, 通过叙事护理等措施, 安抚备孕夫妻心理状况, 建议多进行户外运动, 转移疾病关注度, 减少生育焦虑, 维持良好心理状况。(3) 多元化健康教育: 计划生育中心针对备孕夫妻定期开展优生优育健康讲座, 要求每周至少开展一次, 邀请备孕夫妻参与, 主要讲座内容包括备孕注意事项、孕期检查及常见新生儿缺陷相关内容^[9]。同时发放健康手册、科普优生优育相关政策, 提高备孕夫妻优生优育知识掌握水平。同时借助互联网技术, 线上开设优生优育专栏, 通过建立微信公众号、微信群等方式, 邀请备孕夫妻参与, 定期线上推送有关备孕、孕期保健等相关资讯, 拓宽健康教育来源; 定期在线上安排资深专家学者进行答疑, 实时掌握备孕夫妻生活情况, 进行针对性指导。

1.3 评价标准

(1) 在免费孕前优生检查项目开展前后对两组夫妻优生知识知晓情况进行评估, 主要内容包括备孕注意事项、生殖健康知识、孕期保健、孕检事项等, 由妇幼保健计划生育服务中心工作人员发放问卷, 告知填写注意事项, 予以条目解答, 由夫妻共同进行填写, 问卷回收后由工作人员对问卷填写情况进行检查, 针对漏填、误填情况, 及时返填, 确保问卷回收利用率在100%。

(2) 观察两组夫妻成功妊娠情况, 比对妊娠期合并症、先兆流产及早产等不良妊娠发生情况。

(3) 开展医学随访, 观察两组成功妊娠后, 新生儿出现低体重/巨大儿、新生儿畸形、夭折等不良事件发生情况。

1.4 统计学分析

统计学软件 SPSS24.0 完成数据比对, 计数资料格式为(%), 卡方统计结果, 计量资料格式为($\bar{x} \pm s$), t 样本统计结果, 最终统计值若 P<0.05, 代表两组间存在差异, P<0.01 差异愈加明显。

2 结果

2.1 两组夫妻优生知识知晓情况统计

干预前两组夫妻优生知识知晓优良率比对, 差异无统计学意义(P>0.05), 干预后, 两组夫妻优生知识知晓优良、良好例数增加, 优良率升高, 试验组夫妻优生知识知晓优良率76.0%, 高于常规组, 统计值有意义(P<0.01), 见表1。

表1 两组夫妻优生知识知晓情况统计[n/%]

时间	组别	优异	良好	合格	差	优良率
干预前	常规组 (n=100)	18 (18.0%)	23 (23.0%)	34 (34.0%)	25 (25.0%)	41%
	试验组 (n=100)	16 (16.0%)	24 (24.0%)	31 (31.0%)	29 (29.0%)	40%
	X ²			1.082		
	P 值			0.911		
干预后	常规组 (n=100)	20 (20.0%)	25 (25.0%)	36 (36.0%)	19 (19.0%)	45%
	试验组 (n=100)	40 (40.0%)	36 (36.0%)	19 (19.0%)	5 (5.0%)	76%
	X ²			7.401		
	P 值			0.000		

2.2 两组夫妻计划生育情况统计

常规组 100 对夫妻, 均成功妊娠, 试验组 100 对夫妻,

成功妊娠率 99.0%, 妊娠期合并症、先兆流产及早产几率低
于常规组, 统计值有意义 ($P < 0.01$), 见表 2。

表 2 两组夫妻计划生育情况统计[n/%]

组别	n	成功妊娠	妊娠期合并症	先兆流产	早产
常规组	100	100 (100.0%)	25 (25.0%)	9 (9.0%)	4 (4.0%)
试验组	100	99 (99.0%)	3 (3.0%)	1 (1.0%)	0
X^2		1.063	8.416	6.502	3.117
P 值		0.944	0.000	0.009	0.022

2.3 医学随访成功妊娠孕妇新生儿不良事件统计

试验组出现低体重/巨大儿、新生儿畸形几率低

于常规组, 统计值有意义 ($P < 0.05$); 两组夭折例数比对, 统计学
无意义 ($P > 0.05$), 见表 3。

表 3 医学随访成功妊娠孕妇新生儿不良事件统计[n/%]

组别	n	低体重/巨大儿	新生儿畸形	夭折
常规组	100	9 (9.0%)	5 (5.0%)	1 (1.0%)
试验组	99	2 (2.02%)	1 (1.01%)	0
X^2		3.602	4.113	1.206
P 值		0.027	0.021	0.885

3 讨论

随着近年我国居民受教育水平不断提高, 优生优育政策的成功, 人们对下一代健康素质重视度提高, 计划生育中心接受孕前优生检查夫妻增多, 孕前优生检查过程中发现, 备孕夫妻普遍缺乏正确健康认知。基于人们生活水平提高, 生活节奏加快, 饮食作息不规律, 亚健康人群较多, 因非计划性妊娠导致不良妊娠结局占比较大, 加强孕前优生健康教育尤为重要。护理健康教育是借助专业医学知识, 根据优生优育政策, 对有计划生育的备孕夫妻开展有计划性、针对性、全面性健康教育, 帮助其提高孕前健康知识及优生知识掌握情况, 纠正错误认知, 树立正确健康观念, 提高健康素养^[10]。基于备孕考虑, 有效调理备孕夫妻身心健康, 科学开展运动锻炼, 调整日常饮食, 提高妊娠质量, 可有效降低不良妊娠情况发生, 保障新生儿免除质量。护理健康教育的开展可有效提高备孕夫妻孕前优生检查依从性及孕期保健重视度, 及时筛查潜在病变, 有效预防因遗传或母婴传播导致的传染性疾病, 减少新生儿缺陷, 减轻家庭及社会负担。心理建设方面, 护理健康教育的开展让备孕夫妻重视心理健康对备孕的影响, 有利于夫妻和谐, 以愉悦心情期待胎儿, 可为胎儿到

来提供温馨的家庭环境。本研究表明, 干预前两组夫妻优生知识知晓优良率比对, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 干预后, 两组夫妻优生知识知晓优良、良好例数增加, 优良率升高, 试验组夫妻优生知识知晓优良率 76.0%, 高于常规组, 统计值有意义 ($P < 0.01$); 实验数据证实, 护理健康教育通过一对一健康教育、多元化健康教育方式, 将优生优育政策落实到备孕夫妻生活各个方面, 有效提高优生知识掌握情况, 科学备孕。通过开展医学随访观察妊娠及新生儿结局可知, 常规组 100 对夫妻, 均成功妊娠, 试验组 100 对夫妻, 成功妊娠率 99.0%, 妊娠期合并症、先兆流产及早产几率低
于常规组, 统计值有意义 ($P < 0.01$); 试验组出现低体重/巨大儿、新生儿畸形几率低
于常规组, 统计值有意义 ($P < 0.05$); 两组夭折例数比对, 统计学无意义 ($P > 0.05$), 护理健康教育模式的开展, 可有效提高妊娠质量, 有效预防不良妊娠结局, 减少新生儿缺陷, 有利于保障母婴安全, 可进一步落实推广。

综上, 免费孕前优生检查项目中联合开展护理健康教育, 提高备孕夫妻优生知识掌握度, 科学备孕, 有效预防妊娠
期合并症, 减少新生儿缺陷, 提高妊娠质量。

参考文献:

- [1]赵剑宏.免费孕前优生健康检查和孕前健康教育在优生优育中的价值研究[J].基层医学论坛, 2021, 25 (20): 2846-2848.
- [2]魏冬梅.孕前健康教育在免费孕前优生健康检查中的应用效果探讨[J].世界最新医学信息文摘, 2021, 21 (30): 280-281.
- [3]余群.免费孕前优生健康检查及孕前健康教育在优生优育中的重要性及必要性[J].世界最新医学信息文摘, 2021, 21 (94): 101-102.
- [4]赵文英.免费孕前优生健康检查联合护理健康教育降低出生缺陷发生率的作用[J].中国医药指南, 2021, 6 (33): 168-169.
- [5]陆卉, 唐冬琴, 丁燕霞.医护患陪同决策模式对二胎孕妇优生优育态度及心理状况的影响[J].齐鲁护理杂志, 2022, 28 (5): 91-94.
- [6]刘慧.优生优育宣教对孕妇产前检查认知情况及不良新生儿结局的影响研究[J].糖尿病天地, 2023 (3): 248-249.
- [7]余群.免费孕前优生健康检查在降低出生缺陷中的意义研究[J].世界最新医学信息文摘, 2021, 21 (99): 325-326.
- [8]李瑛丽.基于叙事医学模式的健康教育在妇科门诊优生优育教育中的应用[J].中国优生与遗传杂志, 2023, 31 (5): 1072-1075.
- [9]胡娟.优生优育中婚前检查的应用对生育缺陷、健康教育知晓率的影响[J].中国医学创新, 2021, 18 (4): 166-170.
- [10]姚泓麟.婚孕前健康体检教育对优生优育的影响研究[J].甘肃医药, 2021, 40 (3): 239-241.