

Role and strategy of maternal and child health care room in early pregnancy management

Andong Sun

Datong Hui and Tu Autonomous County Liangjiao township health Center, Xining, Qinghai, 810100, China

Abstract

Objective: To analyze the role and strategies of maternal and child health rooms in the management of early pregnancy; **Method:** 30 cases were randomly selected in the study period from October 2023 to March 2024 and April to October 2024, with the former as the control group and the latter as the experimental group. In the control group, pregnant women in early pregnancy adopted routine health management, while the experimental group implemented early pregnancy management on this basis, with health management compliance, maternal health status, incidence of pregnancy complications and psychological status score of pregnant women as four observation indicators. **Results:** After intervention, the four observation indexes of health management compliance, maternal health status, incidence of pregnancy complications and the psychological status of the pregnant women were better than those of the control group, and the differences were obvious ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the management of pregnant women in early pregnancy, the maternal and child health care room not only improves the health management compliance, but also improves the maternal health status and psychological status of pregnant women, and reduces the chance of complications during pregnancy.

Keywords

maternal and child health care room; early pregnancy management; role; strategy

妇幼保健室在孕早期管理中的作用与策略

孙闾东

大通回族土族自治县良教乡卫生院, 中国·青海 西宁 810100

摘要

目的: 针对妇幼保健室在孕早期管理中的作用与策略展开分析; **方法:** 在本院妇幼保健室2023年10月至2024年3月、2024年4月至10月这两个时间段中接诊孕早期孕妇中分别随机选出30例为研究对象, 前者作对照组, 后者为实验组。对照组孕早期孕妇采取常规健康管理, 实验组则在该基础上施行孕早期管理, 以健康管理依从性、母体健康状况、孕期并发症发生率及孕妇心理状态评分为四项观察指标。 **结果:** 经干预后, 实验组30例孕早期孕妇的健康管理依从性、母体健康状况、孕期并发症发生率及孕妇心理状态评分四项观察指标都要优于对照组, 同时各组间差异明显 ($P < 0.05$)。 **结论:** 妇幼保健室在孕早期孕妇管理中通过采取孕早期管理策略不但提升了其健康管理依从性, 母体健康状况与孕妇心理状态也得到了很好地改善, 同时降低了孕期发生并发症的几率。

关键词

妇幼保健室; 孕早期管理; 作用; 策略

1 引言

孕产妇健康管理在当今社会已经成为一个重要的公共卫生领域的话题。孕早期管理的重要性随着医学技术的进步, 以及人们对健康意识的增强而越来越突出。通常而言, 孕早期主要指的是妊娠的前三个月, 其对孕妇及胎儿的健康影响深远, 这不仅是胎儿器官形成的关键时期, 也是主要生理结构发育的初期。所以, 现阶段妇幼保健室针对孕早期管理中如何对进行科学全面健康管理, 就成了他们工作中至关重要的一环。有鉴于此, 文章将以本院妇幼保健室两个时间

段中随机抽取的共 60 例孕早期孕妇作分组研究, 具体报道如下:

2 资料与方法

2.1 一般资料

在本研究中, 选取了 2023 年 10 月至 2024 年 3 月以及 2024 年 4 月至 10 月两个时段, 于我院妇幼保健室随机抽取了孕早期的孕妇各 30 例, 分别作为对照组和实验组, 均为首次登记的孕妇。对照组的年龄范围在 20 至 34 岁之间, 平均年龄为 26.57 岁, 标准差为 4.36 岁; 孕期在 8 至 12 周之间, 平均孕期为 10.15 周, 标准差为 1.2 周。实验组的年龄范围在 21 至 33 岁之间, 平均年龄为 26.61 岁, 标准差为 4.33 岁; 孕期同样在 8 至 12 周之间, 平均孕期为 10.17 周, 标准差为 1.3

【作者简介】 孙闾东 (1985-), 女, 中国青海西宁人, 在读本科生, 主管护师, 从事妇幼保健研究。

周。两组孕妇在基本资料方面无显著差异 ($P>0.05$)，因此具有可比性。所有参与研究的孕妇均对研究内容表示知情同意。研究排除了既往有严重妊娠并发症、明确生育障碍或流产史的患者。本研究已获得伦理委员会的批准。

2.2 方法

对照组 30 例孕早期孕妇为常规健康管理，主要有以下几方面的内容：首先，对妊娠早期孕妇进行常情况调查，主要内容为既往病史、家族史、月经史以及本次妊娠的情况等，从而准确评估对照组孕妇基本健康状况。其次，为发现可能存在的健康问题进行体格检查，包括体重、血压、身高、计算体质指数 (BMI) 等方面的检查。另外，为了评估孕妇的生理功能状态，对照组还需要进行包括尿常规、血常规、肝功能、肾功能等常规基础实验室检查。同时，为保证摄入足够的营养以满足怀孕的需要，根据对照组孕妇的具体情况，提供营养指导并制定个性化的饮食计划。为监测胎儿的发育情况和孕妇的妊娠进展，定期进行产检，包括胎儿超声检查、胎心监护等。另外，为帮助孕妇更好地了解 and 应对孕程，对照组还开展了包括妊娠注意事项、自我监测方法、孕期保健知识在内的健康教育。最后，建立健康档案，对孕妇的检查结果、卫生状况、医生建议等进行详细记录，便于动态管理，及时调整治疗方案。

实验组在健康管理基础上施行孕早期管理，具体措施为：首先，建立标准化的管理流程，确保每位孕妇在首次产检时进行全面评估，包括但不限于体重、血压、血糖、血红蛋白水平等基本指标的检测，以及家族病史、个人病史的详细询问。评估后，根据孕妇的具体情况制定个性化的后续随访计划，包括随访的时间间隔、检查项目和预期目标。其次，针对个体化需求制定干预方案，例如对于营养不良的孕妇，提供个性化的膳食补充指导，包括推荐富含铁、叶酸、钙等营养素的食物，必要时给予营养补充剂，同时实验组孕妇还定期开展营养状况监测以为膳食计划调整提供支持。对合并糖尿病、高血压等慢性疾病的孕妇制定了包括定时血糖、血压监测等针对性监测计划，同时给予药物调整、生活方式指导等措施以有效确保孕妇及胎儿健康。再次，为孕妇方便预约产检时间，减少候诊时间，优化信息化平台的应用，开发完善网上预约系统。同时，建立便于孕妇随时查询本人健康档案及检查结果的电子健康档案，使信息的透明度及便捷性得到提高。另外，为孕妇提供全方位支持，开通远程咨询服务，孕妇可通过平台与医护人员实时沟通，这样可第一时间解决她们孕期所出现的疑问与困惑。第四，通过产科医生、营养师和心理咨询师的多种学科协作，强化团队协作模式，为孕妇提供全方位孕早期支持。其中产科医生负责实验组孕期的常规检查和医疗干预，而营养师根据孕妇的营养状况提供个性化的膳食建议，心理咨询师则关注孕妇的心理健康，为产妇提供心理疏导和情绪管理方面地指导，一方面能帮助孕妇保持良好的心理状态，同时也可以有效地应对她们孕期

可能出现的焦虑、抑郁等情绪问题。另外，妇产科医生、营养师、心理咨询师三者根据实验组孕妇定期包括身体、营养等各方面监测情况及时调整孕早期管理方案，通过这种多学科团队协作模式，保证每个孕妇在孕期得到全面、细致的关怀和管理，最终切实增强实验组孕妇孕期安全性和舒适度。

2.3 观察指标分析

本研究中所采用观察指标包括健康管理的依从性、母体健康状况 (体重增长、血压控制)、孕期并发症发生率 (如妊娠高血压、糖尿病) 及孕妇心理状态评分 (通过 SDS 和 SAS 表评估)。对比干预前后的各项指标变化，以评估妇幼保健室干预效果。

2.4 统计数据处理

本研究运用 SPSS 25.0 软件执行了统计工作。对于连续变量，数据以平均值 \pm 标准差形式展现，并通过 t 检验进行组间对比；对于分类变量，则以百分比形式呈现，并利用 χ^2 检验进行组间差异分析。统计学意义的判定标准设定为 P 值小于 0.05。

3 结果

3.1 两组孕妇健康管理依从性比较

经对临床数据统计数据处理显示，干预前对照组和实验组孕妇健康管理依从性差异不明显 ($P > 0.05$) 分别为 53.33%、56.67%。干预后均上升，但实验组以 93.33% 健康管理依从性优于对照组的 66.67%，组间差异明显 ($P < 0.05$)。

3.2 两组孕妇母体健康状况比较

干预前两组母体健康状况差异不明显 ($P > 0.05$)，干预后实验组孕妇的体重增长和血压水平要好于对照组，且差异明显 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组孕妇母体健康状况比较

组别	体重 (Kg)		血压控制 (mmHg)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	70.21 \pm 5.27	72.03 \pm 2.56	120/80	125/85
实验组	70.19 \pm 5.29	74.11 \pm 1.84	121/79	115/75
P	> 0.05	<0.05	> 0.05	<0.05

3.3 两组孕妇并发症发生率比较

干预后实验组孕妇以 3.33% (1 例妊娠糖尿病) 并发症发生率远远小于对照组的 20% (2 例妊娠高血压、4 例妊娠糖尿病)，且差异明显 ($P < 0.05$)。

3.4 两组孕妇心理状态评分比较

干预前对照组和实验组 SDS、SAS 评分为 55 \pm 7.3、58 \pm 8.0；54 \pm 7.2、58 \pm 7.9，差异不明显 ($P > 0.05$)。干预后都有所改善，但实验组 SDS、SAS 评分 45 \pm 5.5、47 \pm 5.0 要低于对照组的 SDS、SAS 评分 50 \pm 6.5、52 \pm 6.0，且差异明显 ($P < 0.05$)。

4 讨论

结合临床实践可知，孕早期管理主要指针对怀孕前三

个月给妊娠初期时期的孕妇基于全面科学的监测与指导工作。保证孕妇及胎儿的身体健康,预防妊娠并发症的发生,减少胎儿畸形的出现及流产的危险,是孕早期管理的意义所在。由于器官的形成和主要生理结构的发育大多是在此阶段完成的,所以孕早期这一时期对胎儿的发育是十分重要的。孕早期管理主要包括定期产前检查,营养指导,生活方式的调整,心理上的支持,以及妊娠合并症的预防和治疗这几个方面。简单而言,通过产前期筛查与诊断,提高妊娠成功率和胎儿生存质量,及时发现和处理潜在的健康问题;营养支持上,孕早期管理除让孕妇做到各类营养元素均衡摄入外,为了预防如神经管缺陷等先天性疾患出现要求她们定时服用叶酸;生活方式地调整则要求孕妇忌烟酒,避免与有害物质及药物的接触,以及维持适当的体重及运动量等;心理上的支持则是在医生及心理咨询师指导下通过缓解孕妇的焦虑和应激,帮助她们更好的适应生理和心理上的变化;通过早期的孕管理,使孕妇在医生指导下采取相应措施,减少并发症地出现,从而使自身健康状况、胎儿发育状况都能得到有效保证。这一阶段的科学管理,不仅对目前怀孕有正面作用,而且为以后孕周及胎儿的长远发展打下基础。

从有关文献研究及临床实际来看,妇幼保健室在孕早期管理中起着至关重要的作用,其作用不仅限于为基本医疗保健服务的提供,同时通过一系列的综合性措施,使孕妇及胎儿的身体健康得到保障。首先,妇幼保健室孕早期管理工作的重要一环就是早期的健康宣教。通过这一环节,孕妇可以获得关于妊娠阶段全部相关危险因素的信息,使得她们对孕早期管理的认知水平得到提高。比如,孕妇会了解到吸烟、饮酒、滥用药物等不良嗜好会给胎儿带来哪些危害,以及如何通过饮食结构调整、生活方式优化等方法,使孕合并症的发生几率降低。研究显示,无论是自我保健意识还是行为习惯,孕妇在怀孕初期接受健康教育后都有明显提高,这对她们诸如妊娠高血压、糖尿病等妊娠期并发症预防意义重大。其次,孕早期妇幼保健室另一项重点管理措施是建立规范的孕情档案。保健室通过对孕妇体重增长、血压变化等重点指标的建立和详细的孕期档案维护,做到及时记录,动态监测。这种持续的跟踪管理有助于早期发现异常情况,如妊娠期高血压、妊娠期糖尿病等,以便及时采取干预措施,对这些异常情况的预防和治疗。此外,孕产期档案中还记载了孕产期

检查结果、胎儿发育状况等孕产期检查相关信息,这给医护人员帮助制定个性化孕产管理方案的提供了全面的参考依据。对于缓解孕期的焦虑及心理压力而言,妇幼保健室孕早期管理还为孕妇提供心理方面的扶助及疏导服务。孕期内为孕妇经常面临生理及精神上双重压力。妇幼保健室在孕早期管理工作中通过对孕妇进行专业化的心理疏导,来帮助她们对孕期的焦虑、抑郁及其他情绪方面的问题进行相应的应对措施。从整体而言,妇幼保健室通过孕早期管理工作为孕妇提供早期的健康宣教、规范的孕期档案、心理疏导及疏导服务等诸多手段,不但使孕妇早期管理意识有了明显的增强,同时对孕期风险因子有了有效的监控和控制。

在本研究中,以本院妇幼保健室2023年10月至2024年3月、2024年4月至10月这两个时间段中接诊孕早期孕妇中分别随机选出30例为研究对象进行分组,对照组采取常规健康管理,实验组则在该基础上施行孕早期管理。经临床数据统计处理后显示,干预后实验组健康管理依从性、母体健康状况、孕期并发症发生率及孕妇心理状态评分这四项观察指标都要优于对照组,且差异明显($P<0.05$)。该研究结果表明妇幼保健室孕早期管理工作具有重要的价值,且与其他医护人员所发表成果相类似。

综上所述,妇幼保健室在孕早期孕妇管理中通过采取孕早期管理策略不但提升了其健康管理依从性,母体健康状况与孕妇心理状态也得到了很好地改善,同时降低了孕期发生并发症的几率。

参考文献

- [1] 戴季悦.人性化服务与管理在妇幼保健工作中的作用[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(012):000.
- [2] 孙会青.基层孕产妇保健服务开展环节质量管理临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2021,021(021):221-222.
- [3] 郑月玲,张春香.探究孕产妇对妇幼保健信息收集管理的认知水平对母婴健康的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(2):4.
- [4] 任春燕.不同妇幼保健方式对妇女保健效果[J].东方药膳,2020,000(009):87.
- [5] 刘娇.浅析孕早期保健的开展对孕妇健康的影响[J].母婴世界,2022(011):000.
- [6] 赵树兢.妇幼保健计划生育服务中心管理中强化档案管理的策略[J].兰台内外,2020(8):2.