

微信推送对产妇心理状态 以及母婴保健知识掌握的影响

王 军

(首都医科大学附属北京妇产医院, 北京, 100026)

摘 要:目的 探讨产科健康宣教工作中微信推送对产妇心理状态以及母婴保健知识掌握效果的影响。方法 采用等距随机抽样法将本院分娩的 200 例产妇分为产科健康宣教工作中未应用微信推送的对照组 100 例及应用微信推送的观察组 100 例,对 2 组心理状态及母婴保健知识掌握效果进行比较。结果 护理前,2 组产妇焦虑评分、抑郁评分差异无统计学意义 ($P>0.05$),护理后 2 组焦虑评分、抑郁评分、母婴保健知识平均掌握率差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 产科健康宣教工作中微信推送能够有效改善产妇不良心理状态,提高其母婴保健知识掌握效率,可作为优选方案推广使用。

关键词: 产科健康宣教; 微信推送; 产妇; 心理状态; 母婴保健知识

中图分类号: R 473.71 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2018)08-092-04 DOI: 10.7619/jcmp.201808028

Effect of WeChat push on maternal psychological state and mastery of maternal and infant health care knowledge in puerperae

WANG Jun

(Beijing Obstetrics and Gynecology Hospital Affiliated to Capital Medical University, Beijing, 100026)

ABSTRACT: Objective To analyze WeChat push on maternal psychological state and mastery of maternal and infant health care knowledge in puerperae. **Methods** A total of 200 pregnant women in our hospital were divided into observation group ($n=100$) with WeChat push in health education and control group ($n=100$) with WeChat push according to isometric random sampling method, mastery of health knowledge and psychological status in the two groups were compared. **Results** Before nursing, maternal anxiety score, depression score showed no significant difference between the two groups ($P>0.05$), but there were significant between-group differences in anxiety score, depression score, and mastery rate of health knowledge ($P<0.05$). **Conclusion** WeChat push in health education can effectively improve maternal mental state and mastery rate health knowledge, so it is of great value in promotion.

KEY WORDS: health education in obstetric department; WeChat push; puerperae; psychological state; knowledge of maternal and infant health care

母婴保健是围绕育儿知识、母婴健康、胎教、分娩、母乳喂养等内容而开展的教育工作,其与社会的稳定和新生儿的生存与发展均具有直接的关联性,涉及到了中国未来人口素质这个核心问题^[1]。然而,当前围绕此方面内容展开的产科健康宣教工作取得的成效并不理想,产妇产后母婴保健知识掌握率低,特别是当前“90 后”已经成为婚育主体,相关知识的匮乏势必会影响婴儿的成

长、家庭的和睦^[2]。微信因其支持发送语音短信、视频、图片和文字,可以群聊,一经问世就深受各个年龄段的广泛欢迎并成为日常生活的重要组成部分^[3]。所以将基于微信平台的微信推送应用于产科健康宣教工作中无疑有助于取得更为理想的效果。本次研究围绕产科健康宣教工作中微信推送对产妇心理状态以及母婴保健知识掌握效果的影响展开分析,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用等距随机抽样法将 2017 年 7—10 月于本院分娩的 200 例产妇分为产科健康宣教工作中未应用微信推送的对照组及应用微信推送的观察组各 100 例。对照组产妇年龄 20~42 岁, 平均年龄(33.26 ± 1.14)岁; 孕周 36~42 周, 平均孕周(39.50 ± 0.25)周; 分娩史: 初产妇 78 例、经产妇 22 例; 受教育程度: 高中/中专及以下 24 例、大学/本科 64 例、硕士及以上 12 例。观察组产妇年龄 21 岁~42 岁, 平均年龄(33.25 ± 1.15)岁; 孕周 36~41.5 周, 平均孕周(39.25 ± 0.50)周; 分娩史: 初产妇 81 例、经产妇 19 例; 受教育程度: 高中/中专及以下 25 例、大学/本科 67 例、硕士及以上 8 例。纳入标准: 无严重认知功能障碍, 能够配合产科健康宣教工作者; 孕周 ≥ 37 周者。排除标准: 合并全身严重器质性疾病者; 不同意此次研究方案者。2 组产妇一般资料差异无统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

2 组均接受产科健康宣教, 内容如下。① 待产知识宣教。产前仔细向产妇讲解子宫收缩、阴道出血、羊膜囊破裂相关知识。第一产程往往会持续 12~14 h, 可嘱患者在病床上休息, 当子宫收缩变得有规律时产妇本人或者是家属则应记录疼痛的时间间隔以及具体的持续时间, 在临产时子宫颈开始扩张, 阴道出血量增加时及时通知医务人员, 羊膜囊破裂一般出现在子宫规则收缩, 此时产妇应平躺于病床上并做好分娩准备^[4]。另外, 积极向产妇强调自然分娩对于母婴的正面意义, 提高其对于自然分娩的认知程度。② 产后母婴保健。产后胃肠功能恢复后适当进食, 保持一个愉悦的心态、指导并做好外阴清洁、产后第 3~4 天按摩并清洁乳房、产后 8~12 h 开展下床活动、自主排便并处理恶露^[5]。③ 新生儿保健。为新生儿生长发育、哺乳和护理提供医疗保健服务, 尤其是在婴儿护理时由护理人员亲身示范新生儿的各项护理步骤, 如: 沐浴洗澡、脐带护理、臀部护理、哺乳喂养等。此外, 宣教内容还需要涉及新生儿免疫规划指导, 以便于产妇出院后能够严格按照免疫规划时间表接受各种疫苗^[6]。对照组在健康宣教中未应用微信推送, 所有操作均是通过护理人员发放健康手册、口头宣讲、亲身示范等

手段完成。观察组产科健康宣教中应用微信推送, 首先构建微信公众号并将本组产妇纳入公众号之中, 指定责任护士专门负责产后健康宣教内容, 特别是母婴保健知识的推送工作, 同时通过该平台在线解答产妇存在的各种疑问或者是疑虑之处, 对于未掌握的共性母婴保健知识制作宣讲小视频, 将每个环节、每个步骤仔细演示, 确保产妇通过反复观察能够如实掌握, 而对于个性问题则给予单独指导。

1.3 观察指标

观察心理状态、母婴保健知识掌握效果等指标, 其中心理状态包括焦虑评分、抑郁评分, 分别采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)测定, 前者中国常模界值 50 分, <50 分为无焦虑, 后者中国常模界值 53 分, <53 分为无抑郁^[7]。母婴保健知识包括喂养方式、免疫规划、饮食宜忌、避孕措施、产后运动、沐浴洗澡、脐带护理、臀部护理、口腔护理、抚触技能 10 部分, 采用自制调查表测定, 产妇能够快速而准确将知识点讲述出来或正确操作为掌握, 反之无法将知识点完整讲述或需要护理人员对操作行为进行纠正为未掌握, 10 部分均值为平均掌握率。

1.4 统计学方法

本次研究中所有数据均采用 SPSS 17.0 统计软件进行处理, 计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示, 以 t 检验, 计数资料采用率[$n(\%)$]表示, 以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 组心理状态比较

护理前, 2 组产妇焦虑评分、抑郁评分差异无统计学意义, 护理后各指标数值均不同程度下降, 但应用微信推动的观察组取得的改善效果优于未应用微信推送的对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 2 组母婴保健知识掌握效果比较

产科健康宣教工作中应用微信推送的观察组母婴保健知识平均掌握率 93%, 而同期未应用微信推动的对照组母婴保健知识平均掌握率 83%, 差异有统计学意义($P < 0.05$), 见表 2。

3 讨 论

母亲与婴儿的健康状况一方面反映了二者本身的健康问题, 另一方面则体现了社会人群的整体

表1 2组心理状态比较($\bar{x} \pm s$)

分

组别	焦虑评分		抑郁评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组($n=100$)	65.77 $\pm$ 1.13	54.69 $\pm$ 1.21 *	67.89 $\pm$ 1.11	58.46 $\pm$ 1.14 *
观察组($n=100$)	65.84 $\pm$ 1.16	49.85 $\pm$ 1.20 **	68.10 $\pm$ 1.12	52.99 $\pm$ 1.11 **

与本组护理前比较, * $P < 0.05$; 与对照组比较, # $P < 0.05$ 。

表2 2组母婴保健知识掌握效果比较[$n(\%)$]

组别	对照组($n=100$)	观察组($n=100$)
喂养方式	88(88.0)	90(90.0)
免疫规划	82(82.0)	90(90.0)
饮食宜忌	85(85.0)	95(95.0)
避孕措施	90(90.0)	95(95.0)
产后运动	80(80.0)	90(90.0)
沐浴洗澡	85(85.0)	95(95.0)
脐带护理	80(80.0)	96(96.0)
臀部护理	80(80.0)	94(94.0)
口腔护理	80(80.0)	92(92.0)
抚触技能	80(80.0)	93(93.0)
平均掌握率/%	83.0	93.0 *

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

体健康水平,涉及到方方面面内容,所以中国全国人民代表大会常务委员会颁布了《中华人民共和国母婴保健法》,旨在保障母婴健康、提高出生人口素质^[8]。然而,目前产科提供的健康宣教由于途径单一使得绝大多数产妇并不认可,母婴保健知识掌握率处于较低水平,故此探寻一种行之有效的宣教手段以获得后者的真正认可和接受,提高母婴保健知识掌握效率成为当务之急^[9-10]。

目前微信成为人们日常生活中不可或缺的一部分,微信的覆盖人群极其广泛^[11-13]。正处于分娩期或产褥期的产妇同样是微信的使用人群,所以将产科健康宣教工作与微信推送有机结合对于提高产妇母婴保健知识掌握效果,改善此时期存在的负性心理而言具有重要意义,也将成为今后临床工作的重要前行方向^[14-16]。

本次研究表明,护理前2组产妇焦虑评分、抑郁评分差异无统计学意义,而护理后各指标数值均得到了不同程度的改善,但应用微信推送的观察组焦虑评分(49.85 $\pm$ 1.20)分、(52.99 $\pm$ 1.11)分,均低于同期未应用微信推送的对照组(54.69 $\pm$ 1.21)分、(58.46 $\pm$ 1.14)分,差异有统计学意义($P < 0.05$)。在母婴保健知识掌握率比较上,观察组喂养方式、免疫规划、饮食宜忌、避孕措施、产后运动、沐浴洗澡、脐带护理、臀部护理、口腔护理、抚触技能10部分内容的平均掌握率

93%,而对照组母婴保健知识平均掌握率83%,2者比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。可见,产科健康宣教工作中微信推送能够明显改善产妇的心理状态,提高其母婴保健知识掌握效果,具有重要的应用价值。微信推送能够将图文并茂的母婴保健知识发布到公众平台之中,所有产妇均能够借助该平台获取需要的信息内容,保证了信息传递的直达性、有效性^[17-20]。同时,产妇能够随时随地就自身存在的问题或疑虑之处进行发问,而指定的护理人员能够予以及时的在线解答,摆脱了传统产科健康宣教所受的时间性及空间性限制,最大程度上调动了产妇参与母婴保健宣教的积极性^[21-23]。护理人员及时对产妇错误的观点及思想认知予以纠正,并将母婴保健的正确步骤详细讲解,利用彼此无障碍沟通交流的优势促进母婴保健知识的正迁移,确保了产科健康宣教工作的有效性^[24-25]。然而,由于目前现有研究成果中鲜少有学者涉及微信推送在产科健康宣教中应用的报道,使得本次研究所得论断尚需要今后大样本、多对照中心的随机试验予以支撑。

综上所述,产科健康宣教工作中微信推送能够有效改善产妇不良心理状态,提高其母婴保健知识掌握效率,可作为优选方案推广使用。

参考文献

- [1] 吴小麦,关惠慈,李风光.三位一体健康宣教模式在改善产妇对新生儿护理知识掌握程度中的作用[J].护理实践与研究,2016,24(18):73-74.
- [2] 张建琼.产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响研究[J].中国卫生产业,2016,35(32):7-9.
- [3] 沈卫英,陈伟红,瞿红,等.网络信息平台在产褥期母婴保健延伸服务中的应用研究[J].解放军护理杂志,2014,24(4):15-17.
- [4] 陈艳芳.反馈式健康宣教在母婴同室产妇产后护理中的应用分析[J].深圳中西医结合杂志,2015,25(10):190-191.
- [5] 吴晓博.孕期系统化健康教育对孕妇分娩及纯母乳喂养方式选择的影响[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(35):200,202.
- [6] 彭静媛,黄蓉.乙肝疫苗联合乙肝免疫球蛋白阻断乙肝

- 病毒母婴传播的临床效果[J]. 湖南师范大学学报: 医学版, 2016, 13(3): 103-105.
- [7] Danielle Yugbaré Belemsaga, Aristide Bado, Anne Goujon, et al. A cross-sectional mixed study of the opportunity to improve maternal postpartum care in reproductive, maternal, newborn, and child health services in the Kaya health district of Burkina Faso[J]. International Journal of Gynecology and Obstetrics, 2016, 13(5): 1240-1245.
- [8] 任宝英. 健康宣教对孕产妇预后和护理质量的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 10(7): 1312-1313.
- [9] 何海燕. 母婴同室产妇产后护理应用反馈式健康宣教的效果评价[J]. 华夏医学, 2016, 15(2): 122-124.
- [10] 张爱平, 黄志. 怀化市基层儿童保健服务能力现状调查分析[J]. 湖南师范大学学报: 医学版, 2016, 13(1): 138-140.
- [11] Cho Eun-Sook, Kim Shin-Jeong, Kwon Myung Soon, et al. The Effects of Kangaroo Care in the Neonatal Intensive Care Unit on the Physiological Functions of Preterm Infants, Maternal-Infant Attachment, and Maternal Stress[J]. Journal of pediatric nursing, 2016, 31(4): 430-438.
- [12] 何春霞, 王丹萍. 多媒体结合实物模具“避孕指导”课用于产后妇女健康教育的效果观察[J]. 护理与康复, 2017, 16(7): 793-795.
- [13] 周宁. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响探析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(51): 161-165.
- [14] 曾秋云. 标准化视频宣教模式在产科护理中的应用效果[J]. 黑龙江医学, 2016, 11(10): 942-943.
- [15] 帅莉萍. 多样化健康教育形式对提高剖宫产初产妇健康教育技能掌握的程度的研究[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(20): 201-203.
- [16] 朱丽. 护理干预对妊娠期糖尿病患者母婴结局的影响研究[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(18): 91-93.
- [17] 罗海霞. 产妇产后护理对初产妇母婴结局及护理满意度的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(20): 170-172.
- [18] 杨金凤, 朱虹. 护理安全管理对母婴同室新生儿感染及产妇满意度的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(12): 70-73.
- [19] 李晶晶, 徐静, 赵惠萍. “双元制”教育模式在产期母婴保健师护理培训基地中的运用[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(6): 109-111.
- [20] 高娟, 杜红, 刘翰, 等. 信息支持联合护理干预对母婴分离早产产妇的焦虑抑郁的作用[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(8): 142-144.
- [21] 代宗琴. 临床护理健康指导在母婴同室新生儿护理中的效果评价[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(22): 196-197.
- [22] 何娴, 袁蓉, 刘海燕. 产前子痫的急救措施对其母婴结局的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(9): 212-214.
- [23] 朱卫红. 不同产程剖宫产术对母婴结局的影响分析[J]. 中华全科医学, 2015, 13(7): 1130-1131.
- [24] 刘书华. 护理干预对母婴分离高危妊娠产妇身心状态的效果研究[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(12): 74-77.
- [25] 周亚莉. 个性化健康教育在产科临床护理中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2013, 17(12): 120-121.

(上接第91面)

- [5] 张学萍, 魏素芳, 沈莹, 等. 多科室联合护理查房优化急性ST段抬高心肌梗死患者的急救流程[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(12): 1102-1104.
- [6] 蔡晓红. 优化流程在急诊输液质量控制中的应用[J]. 上海护理, 2014, 14(3): 69-70.
- [7] 魏大琼, 陈桂兰, 龙春花. 标准沟通模式在急诊科护患沟通中的应用研究[J]. 护理学报, 2015, 22(10): 12-16.
- [8] Hong T H, Lee H, Jung J J, et al. Inter-Facility Transport on Extracorporeal Life Support: Clinical Outcomes and Comparative Analysis with In-house Patients[J]. Korean J Thorac Cardiovasc Surg, 2017, 50(5): 363-370.
- [9] 张立新, 师树田, 聂绍平. 优化急诊护理流程在急性ST段抬高型心肌梗死患者中的应用[J]. 中国心血管病研究, 2015, 13(7): 666-668.
- [10] 闵萍, 英恒娅. 基于JCI标准的急诊护理管理[J]. 解放军医院管理杂志, 2012, 19(7): 636-637.
- [11] 陈爱军, 庄丽娜. 澳新风险管理标准在急诊护理风险管理中应用的价值[J]. 中国实用护理杂志, 2015, 31(s1): 223-224.
- [12] 陈伟, 陈洁, 孟颖慧. 用急诊抢救关键环节要素标准规范急诊抢救记录[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(3): 325-327.
- [13] 冯丽婵. 急诊科标准化管理模式的探讨[J]. 护理研究, 2015, 29(22): 2800-2802.
- [14] 刘佳翠, 张丹. 护理流程优化对急危重症老年患者急救效果的探讨[J]. 检验医学与临床, 2015, 12(11): 1636-1637.
- [15] 龚敏, 高虹. 急诊护理流程优化对急诊患者急救效果及护理满意度的影响[J]. 中国临床研究, 2015, 28(9): 1248-1251.