

孕妇健康教育需求调查分析

金绍辉, 贾本君, 刘理力(重庆市西郊医院 400050)

【摘要】目的 了解孕妇健康教育需求, 便于在妊娠期、分娩期、产褥期接受系统、规范而全面的健康教育。**方法** 采用自行设计的调查问卷, 对本院孕妇学校的 200 名孕期妇女, 进行健康教育内容和方式的需求调查。**结果** 孕妇对健康教育内容需求前 3 位依次为新生儿护理, 孕期保健和营养知识, 胎儿监测。不同学历孕妇首选健康教育内容均为新生儿护理。知识获得的方式前 3 位依次为互动式小班授课, 集中授课, 媒体传播, 而大专及以上学历孕妇首选健康教育方式为媒体传播。**结论** 针对孕妇健康教育知识需求中关注的问题, 因人而异地制定适合个体化的健康教育方式及相应的护理措施, 以促进孕妇身心健康。

【关键词】 孕妇; 健康教育; 需求; 调查分析

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.23.027

中图分类号:R473.71

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2010)23-2617-02

随着生活水平的不断提高, 人们的健康意识日益增强。尤其是孕妇, 对自身和胎儿的健康关注程度非常高, 希望寻求更多的保健知识。孕妇学校是孕妇学习孕产期保健知识的一个重要途径^[1], 为提高本院孕妇学校健康教育的质量, 满足孕妇及家属的需求, 于 2009 年 1~6 月在本院就诊并参加孕妇学校的 200 名孕妇进行调查, 了解孕妇对健康教育知识的需求和方式的选择, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 调查对象 调查对象来自 2009 年 1~6 月, 在本院就诊并参加孕妇学校的 200 名孕妇。

1.2 调查内容 调查内容采用自行设计的调查问卷, 内容包括年龄、文化程度, 健康教育内容需求、健康教育方式。对围生期健康教育知识需求设 10 个内容, 孕妇对健康教育的方式需求设 7 个内容, 在调查人员的指导下, 由被调查者自行填写, 发出调查表 200 份, 收回 200 份, 回收率 100%。

2 结果

2.1 一般情况 调查对象年龄范围在 20~43 岁之间, 平均年龄为 27.52 岁, 其中文化程度大专以上 75 名, 占 37.5%, 高中(中专)70 名, 占 35%, 初中及以下 55 名, 占 27.5%。

2.2 孕妇对健康教育内容需求见表 1。

表 1 孕妇对健康教育内容需求

健康教育内容	调查人数	需求人数	需求率%
新生儿的护理	大专及以上 75 名	75	100.0
	大专以下 125 名	125	100.0
孕期营养和保健	大专及以上 75 名	74	98.7
	大专以下 125 名	123	98.4
孕期胎儿监测	大专及以上 75 名	74	98.7
	大专以下 125 名	123	98.4
母乳喂养知识及技巧	大专及以上 75 名	72	96
	大专以下 125 名	120	96.0
胎教	大专及以上 75 名	70	93.3
	大专以下 125 名	95	76.0
分娩方式的选择	大专及以上 75 名	70	93.3
	大专以下 125 名	98	78.4

续表 1 孕妇对健康教育内容需求

健康教育内容	调查人数	需求人数	需求率%
孕期用药	大专及以上 75 名	69	92.0
	大专以下 125 名	101	80.8
妊娠期合并症和并发症	大专及以上 75 名	68	90.7
	大专以下 125 名	100	80.0
如何科学“坐月子”	大专及以上 75 名	68	90.7
	大专以下 125 名	102	81.6
无痛分娩的相关知识	大专及以上 75 名	65	86.7
	大专以下 125 名	98	78.4

从表 1 可以看出, 孕妇对健康教育内容的需求前 3 位依次为新生儿护理, 孕期营养和保健, 胎儿监测, 不同学历孕妇首选健康教育内容均为新生儿护理。而对母乳喂养知识和技巧、胎教、分娩方式的选择、孕期用药的关注度也非常高。

2.3 孕妇对健康教育方式需求见表 2。

表 2 孕妇对健康教育方式需求

健康教育方式	调查人数	需求人数	需求率%
互动式小班授课	大专及以上 75 名	72	96.0
	大专以下 125 名	121	96.8
集中大班授课	大专及以上 75 名	71	94.7
	大专以下 125 名	118	94.4
媒体传播	大专及以上 75 名	74	98.7
	大专以下 125 名	110	88.0
面对面讲解	大专及以上 75 名	65	86.7
	大专以下 125 名	115	92.0
提供录像片观看	大专及以上 75 名	66	88.0
	大专以下 125 名	92	73.6
提供学习宣教资料	大专及以上 75 名	66	88.0
	大专以下 125 名	90	72.0
提供电话咨询	大专及以上 75 名	64	85.3
	大专以下 125 名	110	88.0

从表 2 可以看出,孕妇知识获得的方式前 3 位依次为互动式小班授课,集中大班授课,媒体传播,大专及以上学历孕妇首选健康教育方式为媒体传播,而大专以下学历对面对面讲解和提供电话咨询的需求率也很高。

3 讨 论

妇女怀孕后,面对着一个全新的母婴保健学习过程,孕妇非常需要根据自己的需求寻找相关的健康信息,而孕妇之间文化程度程度的差异又决定了孕妇对健康教育方式及内容的选择。根据调查结果分析,不同学历孕妇首选健康教育内容均为新生儿护理,这与独生子女政策有关,孕妇无生育经验,缺乏育儿知识,而孕妇最为关注的又是宝宝的健康成长,甚至大大超过了对自身的关注程度。而孕妇对孕期营养和保健、孕期胎儿监测的关注度非常高,说明孕妇对自我保健,自我监护,优生优育的意识在不断增强。对母乳喂养知识和技巧、胎教、分娩方式的选择、孕期用药的关注度也非常高,说明现代女性需要掌握各方面的孕期保健知识。不同文化程度孕妇首选健康教育方式不同,大专及以上学历孕妇首选健康教育方式为媒体传播,与文化层次高容易从网络、电视、广播、报纸、杂志和一些宣传小册子获取有关知识,又不受时间地点限制有关,便于灵活运用。互动式小班课程内容丰富生动、具体、直观、形象逼真,便于孕妇理解与掌握,况且通过师生、孕妇之间相互交流,共同参与,充分调动了孕妇及家属的学习积极性。大专以下学历对面对面讲解和提供电话咨询的需求率很高,这与她们知识面较窄、对健康教育的内容理解不够有关,需要工作人员重点强调和通过电话反复咨询。

妊娠是一种特殊的生理过程,随着胎儿的生长发育,孕妇的生理心理会发生一系列变化,而孕妇及家属对此不太了解,往往会存在不同程度的恐惧、紧张、焦虑等问题^[2-6]。因此,孕妇和家属需要了解和掌握妊娠有关的知识,以减轻她们对妊娠和分娩的恐惧。产前健康教育可以给孕妇心理、情感、生理上

的支持,减少了对自然分娩的各种干扰因素,充分发挥了产妇的主观能动性,使每个产妇能够愉快地度过分娩期,确保母婴身心健康^[7]。孕妇学校健康教育服务要体现以人为本,围绕孕妇对健康教育的需求,提供行之有效的健康教育方式^[8-9]。

孕妇健康教育应针对孕妇健康教育知识需求中关注的问题,因人而异地制定适合个体化的健康教育方式及相应的护理措施,以促进孕妇身心健康。

参考文献

- [1] 吴世芬,韩玲. 250 例孕妇孕期保健知识的调查分析[J]. 南方护理学报,2001,8(4):22-24.
- [2] 胡桂娟,周金凤. 健康教育自动演示在妇科实施的效果评价[J]. 实用护理杂志,2003,19(3):18.
- [3] 杨国安. 中国加入世界贸易组织后健康教育面临的机遇、挑战及策略研究[J]. 中国健康教育,2002,18(8):493.
- [4] 甄珍,郭华. 门诊孕妇的健康教育[J]. 家庭护士,2008,19(19):1774.
- [5] 齐示萍,王淑兰,刘满梅,等. 开展门诊健康教育的体会[J]. 中华医学实践杂志,2005,4(10):1096-1097.
- [6] 姬萍. 妊娠期抑郁及其护理[J]. 国外医学护理学分册,2002,9(12):413.
- [7] 屈利华. 产前健康教育对初产妇分娩过程的影响[J]. 中国民族民间医药,2009,9(1):95.
- [8] 陈洁,周云儿. 门诊孕妇健康教育需求调查[J]. 浙江预防医学,2008,20(5):77.
- [9] 郑清娥,侯文奎. 加强围产期健康教育的重要性[J]. 中国社区医师:综合版,2009,10(11):167-168.

(收稿日期:2010-07-08)

临床研究

基层医院输血前正确选用梅毒检验方法的探讨

陈桂兰,陆 燕,周 方,周真珍,俞广全(广西壮族自治区来宾市人民医院检验科 546100)

【摘要】 目的 比较在输血前梅毒筛查中四种不同方法检测梅毒螺旋体抗体结果的符合程度,建议基层医院选择敏感、快速、经济的方法提高阳性检出率,防止医患纠纷产生。**方法** 14 876 例输血前血液标本,应用梅毒酶联免疫吸附试验(TP-ELISA)、梅毒螺旋体抗体明胶颗粒凝集试验(TPPA)、梅毒胶体金试验(ACON SYP)、甲苯胺红不加热血清试验(TRUST)检测。**结果** TP-ELISA 检出阳性标本 931 例,阳性率 6.25%(931/14 876);TPPA 检出阳性标本 892 例,阳性率 5.99%(892/14 876);ACON SYP 检出阳性 859 例,阳性率 5.77%(859/14 876);TRUST 检出阳性 629 例,阳性率 4.41%(629/14 876)。892 例 TPPA 阳性中,ELISA 阳性 892 例,与 TPPA 符合率 99.7%,SYP 法阳性 850 例,与 TPPA 符合率 99.7%,TRUST 法阳性 366 例,与 TPPA 符合率 94.7%。**结论** 输血前患者梅毒螺旋体抗体筛查应选用 TP-ELISA 法进行初筛,基层医院由于实验条件有限,可选用胶体金免疫层析法(ANCO SYP),然后加做 TPPA 进行确证及 TRUST 区分现行或既往感染。仅做 TRUST 漏检既往感染者,容易引起医疗纠纷。

【关键词】 输血前; 梅毒; 明胶颗粒凝集试验; 梅毒胶体金试验

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2010.23.028

中图分类号:R446.6

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2010)23-2618-02

梅毒(syphilis)是一种由梅毒螺旋体感染引起的、主要经性行为传播的慢性疾病,梅毒也可经胎盘传播和输血传播^[1],梅毒血清学试验大体可分两类:一类是检测非特异性梅毒螺旋

体抗体;另一类是检测特异性梅毒螺旋体抗体如 TPPA、TP-ELISA、胶体金免疫层析法等。卫生部于 2000 年印发了《临床输血技术规范》里面只提到要检测梅毒,而没有规定用什么方