

[4] 邓继兵,李阳,邓旻楠. 大容量全肺灌洗术对尘肺病慢性阻塞性肺疾病肺通气功能的影响. 河南科技大学学报(医学版),2013,31(3):168-170.

[5] Weiner P, Magadle R, Beckerman M, et al. Maintenance of inspiratory muscle training in COPD patients: one year follow-up[J]. Eur Respir J, 2004, 23(1): 61-65.

[6] 罗建华,李隆祥,徐婷婷,等. 矽肺患者反复呼吸道感染与免疫功能关系的临床研究[J]. 中国全科医学,2012,15(2):400.

[7] 彭莉君,朱启上. 静脉营养支持治疗尘肺合并营养不良的临床研究[J]. 西南国防医药,2008,18(3):358-360.

[8] 黄喜. 慢性阻塞性肺疾病导致营养不良患者静脉补充清蛋白时机对病情的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2013,21(1):71.

[9] 戴沛军,林允信,冀雪娟,等. 支气管肺泡灌洗治疗慢性阻塞性肺疾病患者医院获得性肺炎疗效观察[J]. 疑难病杂

志,2013,12(9):925-926,929.

[10] 缪荣明,赵锐,邵志燕. 小容量肺灌洗治疗矽肺 21 例[J]. 中华劳动卫生职业病杂志,2012,30(9):949-950.

[11] Arai T, Inoue Y, Sugimoto C, et al. CYFRA 21-1 as a disease severity marker for autoimmune pulmonary alveolar proteinosis[J]. Respirology, 2014, 19(2): 246-252.

[12] Rong LL, Pin HP, Yuan YL, et al. Large-capacity whole lung lavage in 1 patient with pulmonary alveolar proteinosis and severe hypoxemia and literature review [J]. Medical Sciences, 2012, 37(10): 1672-1677.

[13] 张洪亮,范华东,陆华东. 大容量双肺灌洗对煤尘肺患者免疫细胞和细胞因子的影响[J]. 中国现代医生,2015,53(1):13-15.

(收稿日期:2016-02-02 修回日期:2016-04-11)

• 临床探讨 •

产妇产褥期健康教育采用歌谣式宣教卡的效果研究

曾六萍,黎珊瑚,李君

(四川省自贡市妇幼保健院门诊部 643000)

摘要:目的 研究产妇产褥期健康教育采用歌谣式宣教卡的效果。方法 选择 2013 年 9 月至 2015 年 1 月在本院收治的产褥期初产妇 120 例,将产妇按随机数表法随机分为研究组和对照组,各 60 例。对照组产妇采用常规讲授或示范方法为产妇进行产褥期健康教育。观察组在对照组健康教育基础上采用歌谣式宣教卡对产妇进行健康教育,比较两组产妇干预后健康促进生活方式得分、产褥期知识评分以及产褥期行为状况评分。结果 两组护理后健康促进生活方式评分较护理前均显著高于护理前,差异有统计学意义($P < 0.05$),护理后研究组较对照组的健康促进生活方式评分明显提高,差异有统计学意义($P < 0.05$);护理 1 个月,研究组产妇产后一般知识、新生儿护理知识及母乳喂养知识评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);护理 1 个月后,与对照组相比较,研究组产妇遵医自我管理、婴儿护理和母乳喂养及社会角色转变评分明显提高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 采用歌谣式宣教卡对产褥期产妇进行健康教育可以提高产妇的健康生活质量,并且使产妇可以很好地掌握产妇产后一般知识、新生儿护理知识及母乳喂养知识,促进产妇进行遵医自我管理、婴儿护理和母乳喂养及社会角色转变的行为。

关键词:歌谣式宣教卡; 产妇; 产褥期; 健康教育效果

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2016.16.035 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2016)16-2326-03

产褥期是产妇恢复身体、调整心理和生理的时期,同时在这一时期产妇开始慢慢承担并适应母亲这一角色,其信念、知识、行为将对生活质量、家庭生活和新生儿的发育产生直接的影响^[1]。在产褥期产妇身体机能恢复的好坏,关系到她们一生的健康与幸福。产妇在这一时期如果护理不当会导致一些不良后果。由于护士繁琐的工作,每位产妇知识水平都不一样,常规的书面宣传册及口头健康教育没有良好的指导效果,通常难以满足不同产妇的需求^[2]。歌谣具有朗朗上口、文字简洁、容易记忆的优点,将健康教育内容以歌谣的形式编写出来,制作成歌谣式宣教卡,将其运用到产褥期产妇的健康教育中^[3]。本研究主要探讨研究产妇产褥期健康教育采用歌谣式宣教卡的效果,现具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2013 年 9 月至 2015 年 1 月在本院收治的产褥期初产妇 120 例,年龄 20~38 岁,平均(27.0±1.4)岁。将产妇按随机数表法随机分为研究组和对照组,各 60 例。纳入标准:所有产妇正常分娩;产妇无其他重大心、肺、肝等功能疾病;对本次研究知情,且愿意签署知情同意书。排除标准:产前、产后有产科合并症或并发症;产妇有精神疾病或精神病史。

两组产妇在年龄以及临床表现等一般资料上相对比没有明显差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组产妇采用常规讲授或示范方法为产妇进行产褥期健康教育。观察组在对照组健康教育基础上采用歌谣式宣教卡对产妇进行健康教育,方法如下。(1)制作歌谣式宣教卡。成立 3 名责任护士健康教育小组,对产褥期产妇进行调查,明确常见的产妇缺乏的产褥期健康护理知识并整理,根据调查结果进行健康教育的歌谣式宣教卡的设计。(2)歌谣式宣教卡内容设计。不同颜色的卡片代表不同方面的健康教育:红色爱心卡,正面内容设计为医院护理服务的理念、管床医生及护士等一般信息,反面为健康教育歌谣内容;蓝色喂养卡,正面为母乳喂养的常规指导,如母乳喂养的方式、母乳喂养的倡导、人工喂养奶粉的注意事项、喂养的护理等。反面设计为特别症状的指导,例如新生儿吐奶、便秘、呕吐等特别症状的护理指导;绿色日常护理卡,正面为常规指导内容,如产妇产褥期沐浴应注意的事项、饮食护理、运动护理等的护理指导。反面设计为特别症状的指导,如产妇产后子宫脱垂、乳腺炎等的特别症状的护理指导。两组产妇均护理一个月。

1.3 观察指标及判定标准 (1)健康促进生活方式评价:采用

健康促进生活方式量表(HPLP-II),共计 52 个条目,分值 52~208 分,得分越高,则说明产妇具有越高的生活质量。(2)参考国内外文献[4-5],在征询专家意见基础上,根据临床意见进行产妇知识和行为问卷的设计,问卷包括产褥期产妇知识和行为。知识问卷:分为 7 项婴儿护理知识、9 项产后一般知识、6 项母乳喂养知识,回答“正确”为 1 分,回答“错误”为 0 分,得分越高表明产妇对知识的掌握情况越好。行为问卷:共 14 项,婴儿护理和母乳喂养 5 项,遵医自我护理 7 项,社会角色转变 2 项,有根本做不到、偶尔做得到、基本做得到、完全做得到 4 个选项,分值为 14~56 分,得分越高说明产妇的健康行为越好。观察两组产妇的产褥期健康知识及生活行为情况。

1.4 统计学处理 采用统计学软件 SPSS16.0 对研究结果进行统计学分析,计量资料组间比较采用 *t* 检验,计数资料组间比较采用进行 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 护理前后两组健康促进生活方式评分比较 两组护理后健康促进生活方式评分较护理前均显著提高,差异有统计学意义($P < 0.05$),护理后研究组较对照组的健康促进生活方式评分明显提高($P < 0.05$),差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 护理前后两组初产妇产褥期知识评分对比 护理前,两组初产妇产后一般知识、新生儿护理知识及母乳喂养知识评分相比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理 1 个月,与对照组相

比较,研究组产妇新生儿护理知识、产后一般知识及母乳喂养知识评分明显较高,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 1 两组护理前后健康促进生活方式评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

指标	对照组(<i>n</i> =60)		研究组(<i>n</i> =60)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
自我实现	19.85±1.19	23.91±2.01 ^a	20.11±1.03	31.82±4.21 ^{ab}
健康责任	16.38±1.43	19.01±1.84 ^a	16.83±1.41	25.12±3.22 ^{ab}
运动	17.10±1.59	19.87±2.11 ^a	17.29±1.45	26.58±3.21 ^{ab}
营养	17.83±1.51	20.75±1.19 ^a	17.64±1.63	27.82±3.01 ^{ab}
人际关系	20.87±1.32	25.81±3.01 ^a	20.63±1.23	34.13±2.34 ^{ab}
应对压力	18.54±2.19	23.97±2.94 ^a	18.27±2.01	33.07±4.21 ^{ab}
总分	110.57±9.23	133.32±13.1 ^a	110.77±8.76	178.54±20.2 ^{ab}

注:与治疗前比较,^a $P < 0.05$;与对照组比较,^b $P < 0.05$

2.3 护理前后两组产褥期行为状况评分对比 护理前,两组初产妇遵医自我护理、婴儿护理和母乳喂养及社会角色转变评分相比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理 1 个月,与对照组相比较,研究组产妇遵医自我护理、婴儿护理和母乳喂养及社会角色转变评分明显提高,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 3。

表 2 护理前后两组产褥期知识评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	新生儿护理知识		产后一般知识		母乳喂养知识	
	护理前	护理 1 个月后	护理前	护理 1 个月后	护理前	护理 1 个月后
研究组(<i>n</i> =60)	4.31±1.03	6.13±1.36	4.30±1.49	8.01±1.62	4.23±1.04	5.53±1.18
对照组(<i>n</i> =60)	4.29±1.03	5.06±1.26	4.29±1.48	6.22±1.49	4.23±1.02	4.19±1.24
<i>t</i>	1.381	2.131	1.279	2.583	1.100	2.236
<i>P</i>	0.202	0.044	0.254	0.010	0.459	0.036

表 3 护理前后两组产褥期行为状况评分对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	遵医自我护理		婴儿护理和母乳喂养		社会角色转变	
	护理前	护理 1 个月后	护理前	护理 1 个月后	护理前	护理 1 个月后
研究组(<i>n</i> =60)	14.41±3.05	26.32±3.22	10.32±2.32	18.33±3.36	3.92±1.14	7.19±1.35
对照组(<i>n</i> =60)	14.19±2.97	22.11±3.21	10.29±2.01	15.26±3.29	4.07±1.12	5.32±1.24
<i>t</i>	1.391	2.583	1.279	2.274	1.375	2.175
<i>P</i>	0.189	0.010	0.254	0.035	0.211	0.041

3 讨 论

临床对住院产褥期妇女实施健康教育路径护理的报道很多^[6],对产褥期产妇进行调查分析的结果显示^[7],绝大部分的产褥期产妇以及家属都有产褥期产妇的健康指导的需要,他们迫切需要护理人员及时的健康教育,以得到及时的、规范的、有针对性的健康指导。我国产妇产褥期知识十分匮乏,这可能与大多数初产妇文化程度低、年龄小、经济条件差,没有充分认识到孕期保健的重要性有关^[8]。对于初产妇来说,由于没有妊娠经验,产褥期便是母婴保健学习的一个过程,作为产妇产后的一个重要时期,产褥期会在很大程度上影响到产妇的生活行为^[9-10]。因此,产褥期知识的普及和生活行为的指导十分重

要。妇女产褥期生活行为大多遵守祖辈传下来的传统习俗,不能得到有效的、针对性的健康教育。因此,需要纠正初产妇产褥期的各种不良行为,使产妇充分认识到产褥期不良生活行为的危害^[11-12]。实施与应用歌谣式宣教卡,解决了传统口头宣教中由于护士工作繁琐导致语速过快、过于专业的语言,出现产妇听不清或听不懂,反复询问同一问题的难题,也克服了传统书面宣教内容繁琐、死板,产妇理解和记忆起来十分困难的问题。歌谣式宣教卡片易于携带,产妇可以将卡片封塑带回家,在自我护理及新生儿护理时进行参考应用。

本研究对护理前后两组健康促进生活方式评分进行了比较,两组护理后健康促进生活方式评分较护理前均显著提高

($P < 0.05$), 护理后研究组较对照组的健康促进生活方式评分明显提高($P < 0.05$), 与前人研究结果类似^[13]。这说明歌谣式宣教卡健康教育护理较常规护理提高产褥期产妇生活质量的效果更显著。护理1个月后, 与对照组相比较, 研究组产妇产后一般知识、新生儿护理知识及母乳喂养知识评分与明显较高, 差异有统计学意义($P < 0.05$), 与前人研究结果类似^[14]。这说明歌谣式宣教卡对产妇产后健康教育知识的获取有着更好的效果, 这可能有以下几个原因: 一是歌谣式宣教卡内容设计依据的是对产妇的健康教育需求及护理时所遇见的问题的调查结果, 颜色不同所表示的内容不同, 卡片具有鲜明的色彩、简单明了的内容、通俗生动的语言, 产妇理解和记忆起来都十分容易; 二是在应用宣教卡进行健康教育时, 可以对产妇个体化问题进行单独的指导, 指导重点十分明确, 并且具有更直观, 更有操作性的优点; 三是歌谣式宣教卡的使用使护患之间的有效交流得到进一步的加强。在使用歌谣式宣教卡的过程中, 在护理人员讲解和示范后, 还会针对性地提出建议及指导, 从而有利提升家属对护理工作的理解和支持。

综上所述, 采用歌谣式宣教卡对产褥期产妇进行健康教育可以提高产妇的健康生活质量, 并且使产妇可以很好地掌握产妇产后一般知识、新生儿护理知识及母乳喂养知识, 促进产妇进行遵医自我管理、婴儿护理和母乳喂养及社会角色转变的行为。

参考文献

[1] 刘宁, 孙国珍, 张建萍, 等. 正常初产妇产褥期知信行调查分析[J]. 护理学报, 2011, 18(1): 20-22.
 [2] 李彩红, 李彩芬, 黄秀芹. 健康教育对初产妇生活行为的作用[J]. 国际护理学杂志, 2012, 31(11): 2128-2129.
 [3] 张枫, 万盈璐, 杨艳, 等. 歌谣式宣教卡的设计及在新生儿家属健康教育中的应用[J]. 护理学杂志, 2015, 30(1): 83-85.

[4] Bjeremo H, Darnerud PO, Lignell S, et al. Fish intake and breastfeeding time are associated with serum concentrations of organochlorines in a Swedish population[J]. Environ Int, 2013, 51(1): 88-96.
 [5] 程宛, 黄贻. 产妇产褥期健康问题的调查及健康指导[J]. 护理实践与研究, 2009, 6(2): 113-114.
 [6] 肖锐, 陈冰, 闫姝. 临床护理路径在正常产褥期的应用及护理效果评价[J]. 检验医学与临床, 2013(17): 2340-2342.
 [7] 高海凤, 马祥君, 汪洁, 等. 产褥期乳头血性溢液9例诊治分析[J]. 医学临床研究, 2010, 27(10): 1913-1914.
 [8] 周莉, 岑莉, 冯筠, 等. 初产妇中医体质类型对母乳喂养的影响[J]. 医学临床研究, 2013, 30(5): 949-950, 953.
 [9] 杨朝. 对398例产妇产后访视中开展健康教育的效果评价[J]. 中国健康教育, 2012, 28(11): 972-973.
 [10] 陈玲. 孕妇学校规范化健康教育对产妇产褥期行为的影响[J]. 中华保健医学杂志, 2012, 14(1): 9-12.
 [11] 余素乔, 郑宋英, 罗瑞华. 健康教育对产妇产褥期康复的作用[J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(18): 2878-2879.
 [12] 洪梅, 吴冰, 朱树贞, 等. 产褥期康复健康教育对产妇产后康复的作用[J]. 中国妇幼保健, 2014, 29(29): 4716-4718.
 [13] 刘宁, 孙国珍, 张剑萍. 知信行模式干预对正常初产妇产褥期知识及行为的影响[J]. 护理研究, 2012, 26(5): 419-420.
 [14] Hajikazemi E, Oskouie F, Mohseny SH. The relationship between knowledge, attitude and practice of pregnant women about oral and dental care[J]. European Journal of Scientific Research, 2008(4): 556-562.

(收稿日期: 2016-02-03 修回日期: 2016-04-12)

• 临床探讨 •

胰岛素抵抗的多囊卵巢综合征患者脂联素检测及其临床意义

杨 枫, 王建榜, 苏 鹏, 吴 萌

(陕西省西安医学院第二附属医院体检科 710038)

摘要:目的 为了进一步研究多囊卵巢综合征(PCOS)的发病机制, 分析和研究胰岛素抵抗的多囊卵巢综合征患者检测脂联素的价值和意义。方法 按照随机数字表的方法选取45例于2014年1月至2015年1月来该院就诊的PCOS患者作为试验组对象, 选取同时间段来该院就诊的45例健康体检者作为对照组对象, 分别检测两组患者的脂联素水平, 比较脂联素水平和胰岛素抵抗之间的相关联系。结果 经过研究发现, 试验组患者的空腹胰岛素以及胰岛素抵抗值和对照组相比明显升高, 而血清脂联素水平则低于对照组, 比较差异具有统计学意义($P < 0.05$); 经过 Pearson 相关性分析发现, 胰岛素抵抗和脂联素之间具有负相关性。结论 PCOS 患者多伴有血清脂联素和胰岛素抵抗水平异常, 其中低脂联素水平可诱发患者出现胰岛素抵抗, 二者之间呈现负相关关系。

关键词: 多囊卵巢综合征; 脂联素; 胰岛素抵抗

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2016.16.036 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2016)16-2328-03

多囊卵巢综合征(Polycystic ovary syndrome, PCOS)属于妇产科发生率较高的内分泌疾病之一, 其以闭经、不孕不育、肥胖、双侧卵巢囊变大作为主要临床表现, 同时可出现高雄激素血症, 且其中有一半以上患者会出现胰岛素抵抗, 这说明高胰岛素血症和 PCOS 的发生、发展存在密切联系^[1-3]。脂联素由

脂肪细胞分泌, 能够发挥抗炎、减缓动脉粥样硬化以及抗糖尿病的作用, 其通过对肝葡萄糖输出和葡萄糖再生发生抑制作用来增加胰岛素的敏感度, 因此其水平的高低和胰岛素抵抗之间存在紧密联系^[4]。为了进一步了解血清脂联素和 PCOS 患者胰岛素抵抗之间的相互联系, 该院对部分 PCOS 患者以及健康