

人工流产者中实施生殖健康宣教的价值

雷泽晶

陕西省榆林市横山区健康建设服务中心 陕西榆林

【摘要】目的 研究人工流产者中实施生殖健康宣教的价值。**方法** 将我院在2020.11月-2021.11月收治的76例人工流产者当作研究对象，随机将上述患者分成两组，即实验组、对照组，两组均有38例患者，前者予以生殖健康宣教，后者予以常规护理干预，对两组分别干预后的满意度评分、高效避孕措施选择率、再次流产率、生殖健康知识掌握情况进行对比。**结果** 在满意度评分、高效避孕措施选择率和生殖健康知识掌握率对比上，实验组的评分均显著优于对照组， $P < 0.05$ ，而在再次流产率比较上，对照组的评分要高于实验组， $P < 0.05$ 。**结论** 对人工流产者予以生殖健康宣教，可帮助她们掌握更多的生殖知识，防止女性再次流产，日常做好保护措施，值得运用。

【关键词】 人工流产者；生殖健康宣教；价值

The value of reproductive health education among induced abortion

Zejing Lei

Hengshan District Health Construction Service Center, Yulin City, Shaanxi Province

【Abstract】 Objective To study the value of reproductive health education among induced abortion. **Methods:** 76 cases of induced abortion treated in our hospital from November 2020 to November 2021 were taken as the research object. The above patients were randomly divided into two groups: experimental group and control group. There were 38 patients in both groups. The former was given reproductive health education and the latter was given routine nursing intervention. The satisfaction score, selection rate of efficient contraceptive measures, re-abortion rate and mastery of reproductive health knowledge of the two groups were compared. **Results:** the scores of the experimental group were significantly better than those of the control group in terms of satisfaction score, selection rate of efficient contraceptive measures and mastery rate of reproductive health knowledge ($P < 0.05$), while the scores of the control group were higher than those of the experimental group in terms of re-abortion rate ($P < 0.05$). **Conclusion** reproductive health education for induced abortion can help them master more reproductive knowledge, prevent women from miscarriage again, and take daily protective measures, which is worth using.

【Keywords】 Induced abortion; Reproductive health education; Value

人工流产指的是由于疾病或者是意外妊娠等因素，要使用人工的办法终止妊娠，是女性避孕失败后的一种补救手段^[1]。而新时期背景下我国提出了健康中国行动，更为注重女性健康，生殖健康属于女性健康中的一部分，也是大众及医院关注的话题^[2]。近些年我国的人工流产率与日俱增，虽然可起到调节生育的作用，但是会对人工流产者的身心健康造成不良影响。对于直线上升的人工流产率，应积极探索解决的办法，生殖健康宣教工作的展开，

可一定程度上缓解人工流产率，通过宣教让女性知道正确避孕的方式，使女性避免发生再次流产的情况^[3]。基于此，本次研究中主要探索生殖健康宣教用于人工流产者中的价值，现将得到的数据报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020.11月-2021.11月收治的76例人工流产者当作研究对象，全体患者被分为两组，分组方法是随

机, 一组为实验组, 患者例数为 38 例, 一组为对照组, 患者例数为 38 例。实验组中患者年龄在 22-39 岁之间, 平均为 (27.25±4.28) 岁, 妊娠时间为 41-65 天, 平均为 (41.25±2.78) 天, 对照组中患者年龄在 23-40 岁之间, 妊娠时间为 40-64 天, 平均为 (41.38±2.70) 天, 经过对比两组的年龄资料和妊娠天数, 得知两组无明显差异, $P>0.05$, 有可比较的价值。纳入研究中的患者均同意此次研究, 且患者满足人工流产术适应证; 排除研究的患者为存在免疫系统疾病的患者; 存在认知障碍的患者; 存在传染性疾病的患者。

1.2 方法

对照组中的患者予以常规护理, 实验组中的患者予以生殖健康宣教, 具体的措施如下: ①采用一对一宣教的方法, 根据患者的实际状况, 提前制定好健康教育方案, 让她们知道自己此次妊娠的原因, 并知晓流产对身体造成的危害、流产后注意事项, 尽量在性生活过程中注意避孕。②行为护理, 可通过健康知识手册的发放或者是健康知识讲座的开展, 讲解有关人工流产手术的内容, 并对常规避孕方法、避孕过程进行讲解, 从而使广大女性形成一个科学的生殖健康观念, 在不想生育的情况下注重避孕, 避免再次流产。例如, 低效避孕方法有体外射精、安全期, 中效避孕方式有紧急避孕药、避孕套, 高效避孕方式有短效口服避孕药、节育等, 通过各种避孕方式的介绍, 让患者们在今后可根据自身情况, 合理选择避孕方式。③心理护理, 护理人

员刚接触患者时, 要积极和患者进行交流, 逐步取得患者的信任, 使她们消除紧张、恐惧的心理, 配合医护人员的工作。④人工流产后的健康教育, 需要为患者讲述术后容易发生的并发症, 并告知她们术后恢复期间应注意的问题, 从而在恢复阶段拥有一个较好的生活习惯、饮食习惯, 早日恢复身体的健康。

1.3 观察指标及效果评价标准

①对比两组生殖健康知识掌握情况, 采用医院自主的问卷测试患者的知识掌握程度, 根据患者的最终得分, 评价为优、良、差, 优良率=优率+良率。

②对比两组高效避孕措施选择率, 避孕措施包括口服避孕药、宫内节育环、女性绝育术。

③对比两组干预后的满意度评分, 使用自制问卷调查表, 让患者填写问卷, 以此得出患者对医护人员的满意度。

1.4 统计和分析

把 SPSS22.0 统计学软件当作数据处理的主要工具, 分析处理资料, 计数资料用 % 表示, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 检验分别采用 χ^2 和 t 检验, 有统计学差异时, $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 生殖健康知识掌握情况

通过分别的干预, 从表 1 数据得知, 实验组患者的生殖健康知识掌握情况显著优于对照组中的患者, $P<0.05$ 。

表 1 生殖健康知识掌握情况两组对比[n(%)]

组别	例数	优	良	差	优良率
实验组	38	19 (50.00)	17 (44.74)	2 (5.26)	94.74
对照组	38	13 (34.21)	15 (39.47)	10 (26.32)	73.68
χ^2					6.3333
P					0.0118

2.2 高效避孕措施选择率及再次流产率

在实验组中的 38 例患者中, 宣教后的高效避孕措施选择可达到 37 例, 选择率为 97.37%, 而对照组中的 38 例患者, 宣教后有 28 例患者可选择高效避孕措施, 选择率为 73.68%, 两组比较得知 χ^2 值为 8.6098, P 值为 0.0033, 实验组高效避孕措施选择率

显著高于对照组, 有统计学意义。实验组再次流产的有 1 例, 再次流产率为 2.63%, 而对照组中再次流产的有 7 例, 再次流产率为 18.42%, 两组比较 χ^2 值为 5.0294, P 值为 0.0249, 实验组再次流产率低于对照组, 有统计学意义。

2.3 满意度评分两组对比

实验组里面一共有 38 例患者,非常满意、满意、不满意依次为 18、18、2 例,护理满意度 94.74%。而实验组中与对照组患者的例数相同,非常满意、满意、不满意依次为 10、18、10 例,满意度为 73.68%, χ^2 值为 6.9091, P 值为 0.0085。组间比较能够看出,护理满意度上对照组低于实验组,方差明显, $P < 0.05$ 。

3 讨论

最近几年我国人工流产率逐步增长,妇产科中也常见人工流产者^[4]。对于人工流产的女性而言,她们的心理和身体都会承受巨大的压力,不仅害怕流产过后对身体造成影响,同时也担忧流产术的疼痛,所以形成焦虑、抑郁等不良情绪,甚至还有的人失去了生活的信心^[5]。人工流产的主要原因和以下几点有关:第一,一些计划妊娠的女性,由于母体因素或者还是胚胎原因,不得已自然流产或者是胎儿暂停发育,所以一定要进行人工流产术。而对于一些非计划妊娠的女性而言,接受人工流产术是一种意外妊娠的补救方法。

当下婚前性行为较为普遍,这也导致所以非计划生育的女性因没有避孕或者是避孕措施不当而怀孕,由于无婚姻关系的支持,通常会选择打掉孩子,最终结局便是接受人工流产。为了改善这一情况,应对女性展开有效的健康宣教,通过宣教工作的展开,让女性朋友及他们的伴侣知道避孕的重要性,防止再次流产。而生殖健康宣教的展开,可显著增强避孕率,并让人工流产者满意医护人员的工作,主动配合他们。生殖健康宣教会常规护理的基础上,重点展开教育工作,为女性讲述人工流产过程、高效避孕方式和人工流产对身体的危害,从而让人工流产者提高自我保护意识,不要再次流产。并且,对于人工流产者还要在健康宣教过程中予以流产后的关爱,多和她们进行交流,普及一些科学避孕的办法和生殖健康知识,从而让女性减少非计划怀孕或者是再次人工流产的发生概率。

在本次的研究当中,干预后在满意度评分、高效避孕措施选择率和生殖健康知识掌握率对比上,实验组的评分均显著优于对照组, $P < 0.05$,而在再次流产率比较上,对照组的评分要高于实验组, $P < 0.05$ 。由此可见,通过生殖健康教育的展开,会让患者们了解更多的生殖知识,不会再盲目的选择避

孕措施,而是根据当下需要和身体状况,选择一个高效的避孕手段,防止身体受到伤害,也避免再次受孕。另外,生殖健康宣教的实施,还拉近了护理人员 and 患者之间的距离,使她们信赖护理人员,并愿意听从她们的话形成良好的生活习惯,更好的生活,尽早恢复身体健康。

综上所述,在人工流产者中实施生殖健康宣教,可显著提高患者的满意度评分,让她们今后使用高效的避孕措施,并避免再次流产的发生,值得运用。

参考文献

- [1] 张海燕,赵敏. 基于心理学的健康宣教模式对人工流产术患者认知水平及情感状况的干预效果[J]. 西部中医药,2019,32(1):118-122.
- [2] 叶青,蒋巍,周婕. 健康宣教对学生人工流产及避孕方法现状的影响[J]. 实用预防医学,2019,26(1):96-98.
- [3] 张秀敏,周静,刘向荣. 问卷式宣教方式在门诊人工流产患者健康宣教中的应用效果[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(9):103,112.
- [4] 苏锦燕. 基于心理干预的健康宣教对人工流产后女性避孕知识及重复流产率的影响[J]. 健康之友,2021(2):128.
- [5] 李亚娥,马飞娥. 基于人文关怀的健康宣教对人流术后女性自护意识及心理健康的促进作用[J]. 贵州医药,2021,45(1):166-167.

收稿日期: 2022 年 6 月 8 日

出刊日期: 2022 年 7 月 25 日

引用本文: 雷泽晶, 人工流产者中实施生殖健康宣教的价值[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(2): 138-140.
DOI: 10.12208/j.imrf.20220081

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS