

规范化产前检查在社区医院妇产科的应用分析

王 鑫

南充市高坪区白塔社区卫生服务中心 四川南充 637100

【摘要】目的 规范化产前检查在社区医院妇产科的应用效果探析。**方法** 选取2017年1月~2017年12月于我院分娩的100例产妇作为研究对象,分为对照组与研究组,对照组常规产前检查,研究组进行规范化产前检查,对比两组产妇产后结局、新生儿结局。**结果** 对照组产妇自然分娩率90%,研究组98%;对照组产妇产后出血发生率高于研究组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。对照组新生儿窒息发生率10%,早产2%,研究组新生儿窒息发生率2%,早产0%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 产妇接受社区医院妇产科的规范化检查后,能改善产妇产后结局、改善新生儿结局。

【关键词】 规范化; 产前检查; 社区医院; 妇产科

【中图分类号】 R71

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-018-02

针对孕产妇实施妊娠期规范化产前检查的主要作用在于了解孕产妇身体状况变化情况、掌握胎儿发育情况,期间一旦发现孕妇以及胎儿发生异常症状,能够及时采取有效的应对措施,确保胎儿的健康成长,保证孕产妇以及新生儿在分娩过程中的安全^[1]。但目前部分孕妇并没有接受到规范的产前检查,孕检次数不足5次,成为威胁新生儿以及产妇生命安全的潜在风险因素。基于此,本次研究中选择以社区医院妇产科分娩的100例产妇作为对象,针对规范化产前检查的应用效果进行分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年1月~2017年12月于我院分娩的100例产妇作为研究对象,分为对照组与研究组。对照组内50例,为常规产前检查(产检次数不足5次),产妇年龄22~35岁,平均年龄(31.21±2.24)岁;孕周36~41周,平均孕周(39.36±1.14)周。研究组内50例,为规范化产前检查(产检次数超过5次),产妇年龄23~36岁,平均年龄(32.35±3.19)岁;孕周36~41周,平均孕周(39.11±1.17)周。产妇对本次研究知情并且签署知情同意书。两组产妇的年龄、孕周等一般资料差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组为常规产检:产妇妊娠期内接受产检的次数均不足5次,未遵循医嘱。

研究组为规范化产检:产妇妊娠期内接受产检的次数超过5次,均是按照妇产科医师的医嘱所进行,检查项目包括胎儿发育情况、孕妇身体状况、血压等常规指标、分娩注意事项等等。

1.3 观察指标

(1)对比两组产妇的妊娠结局,包括产妇剖宫产、自然分娩、妊娠期高血压、产后出血。

(2)对比两组新生儿结局,包括新生儿窒息、早产、死胎。

1.4 统计学处理

本次研究当中的所有数据均采用SPSS17.0统计软件进行处理,计数资料采用率(%)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 两组产妇产后结局对比

对照组产妇自然分娩率90%,研究组产妇自然分娩率98%,前组低于后者,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。对照组产妇产后出血发生率10%,产后出血发生率4%,研究组产妇产后出血发生率2%,产后出血0%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。如表1。

表1: 两组产妇产后结局对比 n(%)

组别	例数	剖宫产	自然分娩	妊娠期高血压	产后出血
研究组	50	1 (2%)	49 (98%)	1 (2%)	0 (0)
对照组	50	5 (10%)	45 (90%)	5 (10%)	2 (4%)
χ^2	/		5.674	5.674	4.082
P	/		0.017	0.017	0.043

2.2 两组新生儿结局对比

对照组新生儿窒息发生率10%,新生儿早产发生率2%,研究组新生儿窒息发生率2%,新生儿早产发生率为0%,对照组高于研究组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。两组均未有死胎情况发生。如表2。

表2: 两组新生儿结局对比 n(%)

组别	例数	新生儿窒息	早产	死胎
研究组	50	1 (2%)	0 (0)	0
对照组	50	5 (10%)	2 (4%)	0
χ^2	/	5.674	4.082	/
P	/	0.017	0.043	1

3 讨论

根据我国妇幼保健部门所公布的调查数据显示,围产儿患病超过一半以上与孕妇妊娠期高危因素相关^[2]。可以看出,孕妇妊娠阶段的安全不仅关系到自身,同时也与胎儿的健康发育、新生儿的顺利分娩之间存在着密不可分的关联性,例如孕妇妊娠期高血压便是高危风险因素,而这这就要求产妇能在妊娠期内接受全程化的检查^[3]。目前,国内很多产妇对于产前规范化检查的重要性未能引起重视,接受产检的次数不多,违背医嘱,从而将自身以及胎儿置于高风险的环境之下,在这样的情况下,社区医院妇产科应当要充分发挥出自身的作用,积极做好孕妇产前规范化产检工作,确保产妇与新生儿的安全。

针对本次研究结果进行分析可以发现,对照组产妇自然分娩率90%,研究组产妇自然分娩率98%,对照组产妇的自然分娩率低于对照组,产妇剖宫产的比例低于研究组;对照组产

(下转第21页)

先天性甲状腺功能减退症是临床中常见先天性疾病,一般因新生儿甲状腺功能缺陷或母亲孕期饮食中碘元素摄入量不足所致。临床中先天性甲状腺功能减退症发生率较高,但新生儿早期未见明显的特异性表现,部分新生儿在临床症状显现后方予以首诊,此时对患儿的智力及生理发育均造成严重且不可逆的危害,影响了我国优生优育方针的贯彻和执行^[5]。鉴于此,对新生儿先天性甲状腺功能减退症发生情况的影响因素予以全面了解,是保障人口素质的重要措施。本研究对先天性甲状腺功能减退症与新生儿胎龄、出生体重情况进行对比研究,其结果显示,超龄新生儿先天性甲状腺功能减退症发生率高于早产、足月新生儿,正常体重新生儿先天性甲状腺功能减退症发病率明显低于低体重新生儿、巨大儿。正常体重、足月新生儿发生先天性甲状腺功能减退症的比例较低,临床之中可针对早产、超龄、低体重及巨大儿进行针对性筛查,以便于提升先天性甲状腺功能减退症筛查准确性。

综上所述,本研究针对不同胎龄与出生体重的新生儿实施先天性甲状腺功能减退症筛查,应针对早产、超龄、低体

重及巨大儿进行针对性筛查,尽早对先天性甲状腺功能减退症予以确诊,并给予患儿针对性的治疗与干预,能够降低疾病对其生理机能及智力发育的影响。

参考文献:

- [1] 陈文芳, 刘海平, 余丰. 新生儿先天性甲状腺功能低下症与出生体重及胎龄的相关性分析 [J]. 中华保健医学杂志, 2017(5).
- [2] 吴可, 殷丽桦. 新生儿先天性甲状腺功能低下症与出生体重及胎龄关系的研究 [J]. 中国实用医药, 2017(6).
- [3] 林利群, 张维溪, 廖笑玲. 新生儿甲状腺功能低下症筛查与新生儿体重及胎龄的相关性分析 [J]. 中国地方病防治杂志, 2017(06):54-55.
- [4] 陈锦国, 叶立新, 谢彩连, 等. 胎龄对先天性甲状腺功能低下症发病率的影响 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2018, 28(21):12-14.
- [5] 张丽, 雷燕喆. 650 例不同胎龄及出生体重双胎早产儿并发症分析 [J]. 中国生育健康杂志, 2017(4).

(上接第 17 页)

当归药物具有活血、养血功效,使病症得到明显改善^[5]。

以上数据经对比得出,实验组患者的中医证候积分为 (6.67 ± 2.61) 分,参照组患者的中医证候积分为 (10.49 ± 4.89) 分,组间差异显著($p < 0.05$);实验组患者的 UA、24h-UP 值高于参照组, BUN、SCr 值低于参照组,组间差异明显($p < 0.05$)。

综上所述,对慢性肾脏病患者予以中药配方颗粒治疗,患者的临床症状得到明显改善,各指标值逐渐趋于正常范围,使患者肾功能尽快恢复,具有较高的治疗安全性,在慢性肾脏病治疗中应用较广。

参考文献:

- [1] 刘天成. 中药配方颗粒在慢性肾脏病中的应用及药学研究 [J]. 中国伤残医学, 2015(24):103-104.
- [2] 韩东升. 中药配方颗粒用于慢性肾脏病中的临床效果观察及药学研究 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(30):306-307.
- [3] 乔淑花. 中药配方颗粒在慢性肾脏病中的应用及药学分析 [J]. 光明中医, 2018, 33(3):380-382.
- [4] 贾文坤. 中药配方颗粒在慢性肾脏病中的应用及药学分析 [J]. 数理医药学杂志, 2014(4):438-439, 440.
- [5] 张效君. 中药配方颗粒在慢性肾脏病中的应用 [J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19(11):1331-1332.

(上接第 18 页)

妇妊娠期高血压发生率 10%, 产后出血发生率 4%, 研究组产妇妊娠期高血压发生率 2%, 产后出血 0%, 研究组产妇的产后出血、妊娠期高血压发生率均低于对照组。可以看出,研究组产妇的妊娠结局优于对照组产妇,产妇选择自然分娩的比例要高于对照组,分娩方式更加科学健康。同时研究结果表明,对照组新生儿窒息发生率 10%, 新生儿早产发生率 2%, 研究组新生儿窒息发生率 2%, 新生儿早产发生率为 0%, 两组均未有死胎情况发生。该研究结果表明,研究组新生儿结局优于对照组,分娩过程中的安全性更高,发生窒息等不良事件的比例较低。两组之间差异形成的原因在于,对照组内产妇的产前检查次数不足 5 次,对于孕妇以及胎儿的发育情况了解不足,相反研究组规范化产前检查的次数超过 5 次以上,对于胎儿的生长发

育情况、孕妇身体的变化情况更加了解,在发现异常现象后能够及时采取应对措施,且有助于围生期保健工作的开展。

综上所述,妊娠期产妇应当要定期接受规范化的产前检查,及时掌握胎儿的生长发育情况,了解产妇的身体状况,从而能够改善产妇的分娩结局、改善新生儿的分娩结局,确保产妇以及新生儿的身体健康以及生命安全。

参考文献:

- [1] 巫银燕. 规范产前检查与围生期保健改善妊娠结局的意义研究 [J]. 大家健康(学术版), 2015, 9(17):147.
- [2] 廖禄红. 基层医院规范化产前检查效果分析 [J]. 赣南医学院学报, 2015, 35(04):614-615.
- [3] 杨永红, 孙桂君, 赵磊. 重视基层医院产前保健知识更新的效果分析 [J]. 中外医学研究, 2015, 13(13):140-142.

(上接第 19 页)

综上所述,外科手术治疗胃肠肿瘤患者,患者术后治疗效果显著,可是由于胃肠肿瘤患者的前期病症并不显著,造成患者非常容易错过最佳的治疗时间,且前期病症确诊率并不高,因此,为胃肠肿瘤提供治疗之前,要先对肿瘤的良恶性进行判定,按照肿瘤位置、大小以及病变程度来展开手术治疗,最终获得理想的手术效果。

参考文献:

- [1] 胡浩. 探讨胃肠肿瘤外科手术的治疗效果 [J]. 临床医

药文献电子杂志, 2018, 5(88):17+24.

[2] 郭朝文. 外科手术治疗胃肠肿瘤患者 168 例的效果观察 [J]. 实用医技杂志, 2018, 25(05):539-540.

[3] 唐小兵. 胃肠肿瘤患者外科手术治疗疗效评价 [J]. 结直肠肛门外科, 2017, 23(S1):10+13.

[4] 孙存新. 胃肠肿瘤外科手术的临床疗效观察 [J]. 锦州医科大学学报, 2017, 38(05):48-50.

[5] 刘业锋, 李飞. 胃肠肿瘤患者外科手术治疗效果探析 [J]. 中国社区医师, 2017, 33(25):28+30.