

动机性访谈 (MI) 在高风险孕妇产前诊断护理中的临床应用及价值研究

王 艳 钟晓霞

遂宁市中心医院产科 629000

〔摘 要〕目的 分析在高风险孕妇产前诊断护理中应用动机性访谈 (MI) 的效果和价值。方法 选择 2021 年 11 月-2022 年 11 月期间被认为存在高风险的 70 例孕妇, 以硬币法随机将各 35 例患者设为对照组与研究组。对照组采取常规产前诊断护理, 研究组在产前诊断护理中应用动机性访谈。对比两组的产前诊断预约率和实施率、干预前后的负性心理评分。结果 研究组的产前诊断预约率和实施率均比对照组高 ($P < 0.05$)。干预前两组相近的负性心理评分 ($P > 0.05$) 在干预后均下降且研究组相对更低 ($P < 0.05$)。结论 在高风险孕妇产前诊断护理中应用动机性访谈可以显著改善其焦虑、抑郁情绪, 提高其产前诊断预约率和实施率。

〔关键词〕动机性访谈; 高风险孕妇; 产前诊断护理; 临床应用价值

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 03-122-02

高风险孕妇是指有较大几率出现胎儿神经管畸形、唐氏综合征、18-三体综合征的孕妇, 为了提高人口出生素质, 临床可以通过产前筛查来评估以上高风险疾病的发生风险^[1]。但是, 高风险孕妇多负性情绪严重, 诊断依从性差, 不愿意主动预约产前检查或预约后未能落实, 这无疑会影响到临床对高风险疾病的筛查。对此, 本文选择 2021 年 11 月-2022 年 11 月期间被认为存在高风险的 70 例孕妇, 试分析在高风险孕妇产前诊断护理中应用动机性访谈的效果和价值。

1 资料和方法

1.1 资料

选择 2021 年 11 月-2022 年 11 月期间被认为存在高风险的 70 例孕妇, 以硬币法随机将各 35 例患者设为对照组与研究组。对照组: 年龄 23 岁-41 岁, 中位值为 (32.55±2.38) 岁; 孕周 12 周-22 周, 中位值为 (17.84±1.22) 周; 经产妇 12 例, 初产妇 23 例。研究组: 年龄 24 岁-40 岁, 中位值为 (32.63±2.31) 岁; 孕周 13 周-21 周, 中位值为 (17.84±1.22) 周; 经产妇 12 例, 初产妇 23 例。分析以上资料, $P > 0.05$, 统计学对比在两组间可行。

1.2 方法

对照组采取常规产前诊断护理: 给予孕妇健康宣教, 介绍产前检查的重要性, 告知孕妇可能出现的妊娠结局, 并疏导孕妇负性情绪。

研究组在产前诊断护理中应用动机性访谈: ①评估孕妇病情并制定个性化健康教育方案, 安排经过培训的护理人员为孕妇进行一对一的访谈, 每周 1 次, 连续 2 周, 每次 15 分钟。②首次访谈中, 营造良好医患关系, 向孕妇介绍产前诊断的重要性, 分析影响孕妇依从性的原因并记录好。③第二次访谈中, 与孕妇积极分析讨论目前存在的问题与影响因素, 征得孕妇的配合下, 制定解决方法。引导孕妇产生改变自身行为的想法, 使孕妇建立信心。

1.3 评估指标

对比两组的产前诊断预约率和实施率、干预前后的负性心理评分。本院产前诊断主要以羊水穿刺取羊水细胞行染色体核型分析及 cnv 检测为主。负性心理评分使用焦虑自评量

表和抑郁自评量表评估, 均有条目 20 条, 采取 1-5 分评分标准, 计算总分, 乘以 1.25 后取整, 最终分数可反映患者焦虑、抑郁程度, 评分越高, 程度越严重, 两项评分分别以 50 分和 53 分作为确诊焦虑症或抑郁症的标准^[2]。

1.4 统计学分析

凭借软件 SPSS-21.0 进行数据处理工作, 其中呈非偏态分布的计量类数据 ($\bar{x} \pm s$) 选择验证 t 值; 计数类数据 (n, %) 则选择验证卡方 (χ^2) 值。差异是否具备统计学意义, 由 P 是否 < 0.05 决定。

2 研究结果

2.1 产前诊断预约率和实施率

见表 1, 研究组的产前诊断预约率和实施率均比对照组高 ($P < 0.05$)。

表 1 产前诊断预约率和实施率的对比 (n, %)

分组	羊膜穿刺预约率	羊膜穿刺实施率
研究组 (n=35)	23 (65.71)	22 (62.86)
对照组 (n=35)	13 (37.14)	12 (34.29)
χ^2 值	5.179	5.719
P 值	0.017	0.017

2.2 干预前后的负性心理评分

见表 2, 干预前两组相近的负性心理评分 ($P > 0.05$) 在干预后均下降且研究组相对更低 ($P < 0.05$)。

3 讨论

高风险孕妇更容易发生不良结局, 因此临床护理应该更加完善。常规产前检查诊断护理虽然会为孕妇开展健康教育, 进行相关护理, 但对孕妇负性情绪、依从性的影响较小, 因此对产前筛查诊断的影响也相对较小^[3]。而动力性访谈可以纠正孕妇的错误观念, 引导其主动预约产前检查并确保落实, 从而对孕妇的身体状态都带来积极影响, 相较于常规产前检查护理围绕“妊娠”这一中心开展护理服务, 动机性访谈是基于医患之间的充分沟通和“以孕妇为中心”的核心理念制定护理计划, 其不仅可以帮助孕妇发展并解决问题, 还能明显改变孕妇自身的不良心理状态和行为状况, 使孕妇更加积极进行产前检查, 从而确保良好的人口出生素质^[4]。见

结果,研究组的产前诊断预约率和实施率均比对照组高 ($P < 0.05$),干预前两组相近的负性心理评分 ($P > 0.05$) 在干预后均下降且研究组相对更低 ($P < 0.05$), 正能体现动机性访谈对高风险孕妇产前诊断积极性和负性心理的积极影响。

综上,临床应为高风险孕妇积极开展动机性访谈,以对其产前诊断的预约和实施情况、负性心理状态产生改善作用,从而进一步推动产前诊断的顺利进行。

[参考文献]

[1] 孙建华. 对产前筛查中高风险孕妇进行健康教育干预

的效果分析[J]. 中国公共卫生管理, 2022, 38(03):360-362.

[2] 徐平, 李华, 雷越华. 综合性心理干预对产前筛查高风险孕妇妊娠结局的影响[J]. 心理月刊, 2022, 17(05):95-97.

[3] 吕丽吟, 梁丽笙, 李丽芳, 等. 知信行健康教育模式在唐氏筛查高风险孕妇中的应用研究[J]. 临床护理杂志, 2021, 20(06):15-17.

[4] 陈琼霞, 罗书, 林娟, 等. 产前心理干预联合动机性访谈对孕产妇抑郁、焦虑情绪的影响[J]. 中国妇幼保健研究, 2021, 32(08):1166-1171.

表 2 干预前后的负性心理评分 ($\bar{x} \pm s$)

分组	抑郁评分(分)		焦虑评分(分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组 (n=35)	57.18±9.22	35.37±4.27	54.29±8.28	31.76±4.27
对照组 (n=35)	57.21±9.19	45.49±6.81	54.37±8.19	41.37±6.89
t 值	0.014	7.448	0.041	7014
P 值	0.989	0.000	0.968	0.000

(上接第 119 页)

但实践发现,颅脑损伤患者在开展肠内营养支持中,易受到多种潜在因素的影响而诱发腹泻。腹泻属于颅脑损伤患者开展肠内营养的常见并发症,主要由于灌注过多、流质温度较低等所致,对治疗产生影响。因此,在此过程中配合有效的预见性护理非常有必要。在预见性护理中,分析患者营养液的成分与吸收情况,结合患者的病情,给予相应的预见性护理支持,减少腹泻问题出现的同时改善机体营养液吸收效果,进一步提高机体的营养状态,提高预后效果^[5]。

分析颅脑损伤患者肠内营养并发症腹泻的原因,给予预见性护理,对减少腹泻的发生与提高机体营养状态具有积极作用,值得推广。

(上接第 120 页)

巢功能衰退引起雌激素水平下降,同时抗雌激素药物、卵巢切除术、盆腔放疗、育龄长期哺乳也可能导致雌激素水平下降,从而诱发疾病。还有研究指出,阴道创伤、子宫内膜炎、宫颈炎等生殖系统炎症疾病也容易引起该病。健康教育与心理护理模式近年来在临床推广普及,强调患者的护理中心地位,要求结合患者实际需求以及临床治疗需要提供积极护理,所以护理针对性与有效性较好。再者,该护理模式重视患者的生理与心理,两方面护理有效结合,护理价值进一步提高。

综上所述,阴道炎患者应用健康教育与心理护理模式,可改善患者的负面情绪、预后情况。

[参考文献]

[参考文献]

[1] 周洁. 预防性肠内营养护理对重症患者肠内营养性腹泻的预防效果观察[J]. 名医, 2021, (20):118-119.

[2] 孙洁. 探讨 ICU 肠内营养相关性腹泻患者的临床护理体会[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(05):537-538.

[3] 高莉. ICU 肠内营养相关性腹泻患者的临床护理要点分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(21):31+44.

[4] 曾凡平, 黄河. 卒中重症患者肠内营养并发症腹泻的早期干预效果研究分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(14):30+77.

[5] 姚林燕, 孙霖露. 预见性护理在预防危重症患者肠内营养并发症中的应用价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(47):141.

[1] 谢芳. 对在门诊就诊的阴道炎患者进行系统性健康教育对其治疗依从性的影响[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(1):220-221.

[2] NAGRAL, AABHA, JHAVERI, AJAY, SAWANT, SMITA, et al. Treatment of Chronic Hepatitis C Infection with Direct Acting Antivirals in Adolescents with Thalassemia Major[J]. Indian journal of pediatrics, 2019, 86(2):148-153.

[3] 魏海荣, 王海静. 观察健康教育干预在阴道炎患者护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(21):209-210.

[4] 代露. 分析自我效能护理干预对细菌性阴道炎患者自护能力与治疗依从性的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(5):603-604.

(上接第 121 页)

障手术顺利开展基础上,减少对患者血管造成额外的损伤与刺激,对手术并发症的控制也有着积极作用。在术中护理期间,护理人员要协助主刀医师完成各项手术操作,确保手术流程的规范性跟高效性,借此对患者的手术时间跟术中出血量进行控制,从而降低手术对患者机体造成的刺激,对于下肢深静脉血栓以及一些术中意外风险均能够起到良好的预防效果,从而进一步改善患者的临床手术治疗以及预后效果。

本次医学研究中,术后观察组患者的下肢静脉血流速度、凝血酶原时间以及部分活化凝血活酶时间等临床指标均要明显优于对照组 ($P < 0.05$); 此外观察组患者下肢深静脉血栓

发生率要明显低于对照组 ($P < 0.05$)。综上所述,对行髋关节置换手术患者改良术中护理模式,能够对患者的凝血情况跟血流指标进行改善,对于下肢深静脉血栓也能够起到良好的预防效果,值得在临床上应用推广。

[参考文献]

[1] 刘婷婷, 唐婧. 术中护理对髋关节置换手术患者下肢深静脉血栓形成的影响研究[J]. 饮食保健, 2020, 7(34):85.

[2] 王飞燕. 术中护理对髋关节置换手术患者下肢深静脉血栓形成的影响分析[J]. 健康大视野, 2020(1):186-187.

[3] 曹晨曦. 探讨术中护理对髋关节置换手术患者下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 中国保健营养, 2021, 31(11):147.