

线上孕妇学校在围生期保健管理中的应用

戴亚端, 陈秀琴, 刘雅琳, 林金凤

摘要:目的 探讨线上孕妇学校在围生期保健管理中的应用效果。方法 将2018年6~8月的首次产检孕妇58例纳入对照组,应用传统孕妇学校开展围生期保健管理;2018年9~12月的首次产检孕妇60例纳入观察组,采用线上孕妇学校平台开展围生期保健管理。比较两组孕妇的围生保健依从性、围生期保健知识掌握程度以及对围生期保健管理中整体就医体验的满意度。结果 观察组孕妇围生保健依从性、围生期保健知识掌握程度及整体就医体验满意度显著高于对照组($P < 0.05$, $P < 0.01$)。结论 线上孕妇学校能提高围生期保健管理效果。

关键词: 孕妇; 围生期; 孕妇学校; 线上学习; 产前检查; 依从性; 互联网+

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2019.18.026

The effect of online education intervention in perinatal care Dai Yajuan, Chen Xiugin, Liu Yalin, Lin Jinfeng. *Obstetrics Department, The Affiliated Quanzhou First Hospital of Fujian Medical University, Quanzhou 362000, China*

Abstract: **Objective** To explore the effect of online education intervention in perinatal care. **Methods** Fifty-eight pregnant women attending the first prenatal examination in June to August 2018 were treated as the control group and received conventional class-based education, while 60 counterparts in September to December 2018 were served as the intervention group and subjected to online education intervention. The compliance with prenatal examinations, knowledge of perinatal care and satisfaction with the service were compared between the two groups. **Results** The intervention group demonstrated higher compliance, knowledge and satisfaction compared with the control group ($P < 0.05$, $P < 0.01$). **Conclusion** Online education intervention can improve the effect of perinatal service.

Key words: pregnant woman; perinatal period; class for pregnancy; prenatal examination; compliance; Internet+

随着我国二胎政策全面放开,孕产妇人数激增,畸形儿发生比例也逐渐增多。据《中国出生缺陷防治报告》统计,我国胎儿出生缺陷率为5.6%,每年新增90万人^[1]。围生期保健在孕妇妊娠过程中占据十分重要的地位。研究表明,按期进行孕期检查有助于及时筛查出高危孕妇,而有效的围生期保健管理能提高孕妇的产前检查依从性,保证妊娠及分娩安全^[2-4]。目前国内多数医院仍采用传统模式进行围生期保健管理,即包括产前检查和大课堂孕妇学校授课,产前检查采用口头告知产检项目及时间。孕妇学校于固定时间、地点集中授课,该模式存在单向传授,缺乏针对性、实践性及孕妇共同参与等不足^[5-6]。随着“互联网+”的快速发展,医疗护理过程中已广泛引入移动互联网平台^[7-8]。线上孕妇学校作为新兴的远程健康教育手段,能够突破时间和空间的限制,根据孕妇的个性特征,提供针对性围生期保健指导,从而弥补传统授课模式的缺陷。本研究采用北京协和医院与半米公司合作建设的线上孕妇学校系统平台,对孕妇进行个性化围生期保健管理,取得较好效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院2018年6~12月产科门诊就诊孕妇,纳入标准:①合法的生育行为;②首次产检(妊娠11~13周),并计划在本院分娩;③未接触过线上孕妇学校课程;④具有微信账号,且能熟练使用;⑤初中及以上学历;⑥知情同意且自愿参加本研究。排除标准:①未使用智能手机;②患有糖尿病、高血压、心脏病等妊娠期合并症及并发症;③患有心脑血管或精神病等重大疾病。剔除标准:①转院产检或分娩者;②中期终止妊娠者;③早产者。将2018年6~8月就诊的61例孕妇纳入对照组,2018年9~12月就诊的61例孕妇纳入观察组。其中,对照组剔除中期终止妊娠孕妇1例,转院产检2例,余58例;观察组剔除中期终止妊娠1例,余60例,两组孕妇一般资料比较,见表1。

1.2 方法

1.2.1 干预方法

对照组采用传统孕妇学校模式实施围生期保健管理,具体为:孕妇首次产检时,向其介绍本研究的目的、意义和主要内容后,获得知情同意。由产科门诊护士根据孕妇孕周通知下次产检的时间及项目,并发放本院传统孕妇学校宣教书籍(包括孕妇学校课程内容及时间安排表、孕期健康教育及相关检查注意事项等)。孕妇学校为大课堂形式,由产科医生、护士长和高年资

作者单位:福建医科大学附属泉州第一医院产科(福建 泉州, 362000)

戴亚端:女,本科,主管助产师,1694540609@qq.com

科研项目:泉州市科技计划项目(2018N076S)

收稿:2019-03-02;修回:2019-06-05

护士滚动式授课,每周 3 次,每次 1~2 h,采用讲解、演示和示教等方式授课。授课主要内容:①孕期常见问题及处理方法,孕期营养及心理保健等;②孕期检查的主要内容、频率及时间;③产科常见分娩方式及利弊分析;④产褥期保健;⑤母乳喂养宣教和新生儿保健。孕

妇可根据自己的需求参加孕妇学校课程。每参加一次孕妇学校或产前检查,护士即在《围生期保健依从性量表》进行记录。要求每名孕妇整个孕期至少参加 3 次孕妇学校课程。观察组采用线上孕妇学校模式实施围生期保健管理。具体方法如下。

表 1 两组孕妇一般资料比较

组别	例数	年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	学历(例)		孕次(例)		职业(例)		
			初中	高中及以上	1 次	≥ 2 次	外来务工人员	农民/无业	职员/公务员
对照组	58	29.64 $\pm$ 4.30	17	41	22	36	18	15	25
观察组	60	29.80 $\pm$ 3.89	19	41	28	32	22	18	20
统计量		$t=-0.215$	$\chi^2=0.077$		$\chi^2=0.922$		$\chi^2=1.195$		
<i>P</i>		0.830	0.781		0.337		0.550		

1.2.1.1 线上孕妇学校平台申请及注册 研究者向半米公司申请并注册本院线上孕妇学校公众号,命名为“泉州市第一医院 N7 产科”,获取专属二维码并无偿使用。平台分为孕妇版及管理员版。孕妇版包括主页、服务、全部课程 3 个子菜单,具有建档攻略、产检概览、症状解读、宝宝成长、饮食营养、运动指导、体重管理、分娩建议等功能;管理员版具有数据统计、用户评价、群发通知、孕妇咨询等功能。该平台的围生期保健课程内容均由半米公司制作,北京协和医院医生审核把关,保证科学性。课程内容分为 280 个围生保健知识动画片,涵盖备孕期、孕早期、孕中期、孕晚期、产褥期和新生儿时期等不同阶段的孕产期相关知识及技能操作演示,符合传统孕妇学校课程内容,可供孕产妇随时随地重复学习。课程内容对应到孕期的每一天,平台每天为其推送不同的围生保健知识。平台具有自动提醒功能,按照孕妇当前孕周,在一些重要的检查前给予提醒具体时间及检查项目的注意事项。此外,平台还可记录孕妇的线上课程学习情况,包括具体的课程名称、课程数目和累积学习时间等,达到科学化管理目的。

1.2.1.2 创建线上孕妇学校管理团队 团队成员包括平台管理员 1 名和产科门诊护士 3 名。产科护士长承担平台管理工作。产科门诊护士担任招募研究对象、指导公众号使用及问卷收集工作。

1.2.1.3 孕期保健管理 孕妇首次产检时,产科门诊护士向其介绍本研究的目的、意义和主要内容,获得知情同意后,指导孕妇关注本院线上孕妇学校平台的公众号。进入平台后,孕妇输入末次月经时间,平台自动计算其预产期及当前孕周,并推送相关课程。孕妇可在“健康管理计划通知时间”上自行设定课程学习时间。如:孕 10⁺ 周的孕妇会收到平台推送的“孕早期身体变化和不适”等科普视频及相关知识,以及重要检查如胎儿颈部半透明组织厚度的产检提醒等;孕 24 周的孕妇会收到“妊娠期糖尿病”等相关知识及口服葡萄糖耐量试验(OGTT)检查的提醒、注意

事项等。孕妇按步骤学习,根据自己的需求在“孕期挑战”栏完成相应的考核,从而检验自身孕产期知识的掌握情况。研究过程中,护士长可通过平台实时获取孕妇关注人数及在线学习情况,给予督促。若孕妇学习过程中有疑问,可在平台中提交问题,护士长在平台上实时予以解答,并根据咨询情况,在“群发通知”上及时更新宣教内容;对不按期产检的孕妇,给予口头督促及电话提醒,并告知风险,从而达到科学化管理围生保健的目的。孕妇产检后,门诊护士在《围生期保健依从性量表》进行记录。要求孕妇孕期至少参加 3 次线上课程。

1.2.2 评价方法 孕妇在产科病房办理入院手续时,由经培训的产科病房护士发放调查问卷,当场作答,现场回收。同时查阅围生期保健管理手册,获得围生期保健相关数据。①围生期保健依从性。从孕期产检项目、次数及具体时间进行依从性评价,分成按期产检、漏检或延迟产检,即全程产检按期且按时完成 10 次及以上为按期产检;全程产检少于 10 次为漏检;全程产检虽次数大于 10 次但未按照规定时间定为延迟产检。②围生期保健知识掌握程度。自行设计孕产期相关知识试卷,涵盖整个孕产期,题目包括填空题、选择题和判断题,总分 100 分,80 分为合格。③满意度问卷。采用罗舒仁^[9]修订的患者满意度问卷进行调查,包括医患关系及两者沟通交流(3 条)、相关信息获取及支持(5 条)、医疗保健服务(9 条)、医疗服务的连续性和合作性(3 条)、社会执业环境满意度(9 条)5 个维度,共 29 个条目,采用 Likert 5 级计分法,很不满意至很满意分别赋 1~5 分,总分越高,代表相应的维度满意度越高。该量表已被证实具有较高的效度和效度。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS22.0 软件进行统计分析。组间计量资料比较采用独立样本 *t* 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组围生期保健依从性比较 见表 2。

表 2 两组围生期保健依从性比较 例(%)

组别	例数	漏检	延迟产检	按期产检
对照组	58	15(25.9)	10(17.2)	33(56.9)
观察组	60	5(8.3)	6(10.0)	49(81.7)

注:两组按期产检比较, $\chi^2=8.535,P=0.003$ 。

表 3 两组满意度比较

组别	例数	医患关系及	相关信息	医疗保健	医疗服务的	社会执业
		两者沟通交流	获取及支持	服务	连续性和合作性	环境满意度
对照组	58	9.34±1.53	15.14±1.81	27.53±3.48	9.64±1.10	27.91±2.82
观察组	60	12.38±1.22	20.43±2.09	36.83±3.77	12.37±1.22	37.00±3.37
<i>t</i>		11.947	14.705	13.910	12.724	15.862
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

3.1 开展线上孕妇学校可提高孕妇围生保健依从性

本研究显示,观察组按期产检率(81.7%)显著高于对照组(56.9%),且漏检率(8.3%)低于对照组(25.9%),提示参加线上孕妇学校的孕妇围生期保健依从性较好,与国外研究结果一致^[10]。其可能与本研究中线上孕妇学校会每天向孕妇及时推送与其当前孕周最相关的孕育知识,且定期督促孕妇按时产检,保证围生期保健提醒的及时性;同时,线上孕妇学校提供获取孕期相关知识的有效途径,使孕妇重视孕期规范检查,这也提高按期产检率,减少漏检或延迟产检。此外,线上孕妇学校为孕妇提供在线咨询服务,及时解答孕妇对产前检查的疑问,这也有助于提高其围生期保健依从性。

3.2 开展线上孕妇学校有助于提高孕妇围生期保健知识掌握程度

Lynch 等^[11]强调孕妇掌握围生期保健知识的重要性。本研究显示,观察组孕妇的围生期保健知识合格率为 93.3%,显著高于对照组(合格率为 69.0%)。可能得益于借助线上孕妇学校平台,孕妇不受时间和空间的限制,可利用碎片化时间多次学习,具有可操作性强的优势。线上孕妇学校借助以声音、图像或文字等形式呈现的动画视频,可刺激观看者感官,使其容易集中注意力,且通俗易懂的内容可提高不同文化程度孕妇的学习积极性^[12]。再者,线上孕妇学校设有课后测试题,以巩固、强化孕妇学习的内容。此外,研究对象多反映线上孕妇学校能为其提供专业的孕期知识,能更好地应对孕期情况。因此,线上孕妇学校有利于孕妇掌握孕期相关知识。

3.3 开展线上孕妇学校可提升围生期保健管理中整体就医体验的满意度

本研究显示,观察组孕妇在医患关系及两者沟通交流、相关信息获取及支持、医疗保健、医疗服务的连续性和合作性、社会职业环境满意度均显著优于对照组。分析原因可能有:①线上孕妇学校提供线上咨询服务,孕妇在妊娠期出现任何问

题时可在线咨询,服务获取的及时性可提高满意度。②传统孕妇学校采用定期授课形式,涉及前期筹备、现场控制及课后宣教等内容,会增加医务人员的工作负担,而线上孕妇学校提前将孕妇学校全部课程录制完毕,可节省人力、物力等多种资源,减轻医务人员的工作压力,同时也为孕妇创建了一个便于学习孕期知识的环境,有助于满意度的提高。③线上孕妇学校每天向孕妇推送具有个性化特征的孕产期相关知识,且及时为孕妇发送重要产检的提醒,让孕妇不仅能更好地学习相关知识,也能及时关注自身围生期保健情况。线上孕妇学校达到了医疗服务的连续性和合作性,有利于促进医患沟通交流,从而发展良好的医患关系,同时孕妇相关信息获取及支持情况也会更加便利,医疗保健和社会职业环境满意度也会相应提升。

2.3 两组满意度比较 见表 3。

题时可在线咨询,服务获取的及时性可提高满意度。

②传统孕妇学校采用定期授课形式,涉及前期筹备、现场控制及课后宣教等内容,会增加医务人员的工作负担,而线上孕妇学校提前将孕妇学校全部课程录制完毕,可节省人力、物力等多种资源,减轻医务人员的工作压力,同时也为孕妇创建了一个便于学习孕期知识的环境,有助于满意度的提高。③线上孕妇学校每天向孕妇推送具有个性化特征的孕产期相关知识,且及时为孕妇发送重要产检的提醒,让孕妇不仅能更好地学习相关知识,也能及时关注自身围生期保健情况。线上孕妇学校达到了医疗服务的连续性和合作性,有利于促进医患沟通交流,从而发展良好的医患关系,同时孕妇相关信息获取及支持情况也会更加便利,医疗保健和社会职业环境满意度也会相应提升。

4 小结

应用线上孕妇学校开展围生期保健管理,能提升孕妇按期产检率和对孕期相关知识的掌握度;通过平台互动,也可拉近孕妇及其家庭与医护人员之间的距离,从而提高满意度。但本研究仅在 1 所医院完成,且采用类实验研究方法,可能一定程度影响研究结果的代表性。如何更好地应用线上孕妇学校平台,值得进一步探讨。

参考文献:

[1] 中华人民共和国卫生部. 中国出生缺陷防治报告(2012) [R/OL]. [2019-02-20]. <http://www.gov.cn/gzdt/att/att/site1/20120912/1c6f6506c7f811bacf9301.pdf>.
[2] 李佳媚,刘丹朦,张小凤,等. 陕西省农村育龄妇女围孕期产检次数与新生儿低出生体重间关系的研究[J]. 中华流行病学杂志,2017,38(4):478-481.
[3] 杨淑珍,戴丽萍,赵文姬,等. “全面二孩”政策后二孩产妇产前健康检查现状分析[J]. 中国计划生育学杂志,2017,25(11):739-743.
[4] 陈丹丹,李益民,周临. 助产士主导的家庭群组式孕期保健服务的实践[J]. 护理学杂志,2018,33(22):7-10.
[5] 时惠霞,丁亚艳,李晓敏. 院内孕妇学校精品课辅导对孕妇及新生儿的影响[J]. 国际护理学杂志,2017,36(11):