

· 健康教育 ·

循证护理融合知信行模式在城乡结合部产妇健康教育中的应用

李美平¹, 徐玉²

(1 江门市新会第二人民医院妇产科, 广东江门, 529100;

2 江门市妇女儿童医院手术室, 广东江门, 529000)

〔摘要〕 **目的** 探讨循证护理融合知信行模式在城乡结合部产妇健康教育中的应用效果。**方法** 对本院住院分娩 200 例城乡结合部产妇实施循证护理融合知信行模式的健康教育。比较干预前后产妇对知识掌握、对分娩的信心、自觉参与行动促进分娩情况, 以及自然分娩率、会阴侧切率、母乳喂养率、对助产士服务满意率情况。**结果** 干预后产妇在知识掌握、对分娩的信心及自觉参与行动促进分娩方面明显优于干预前, 前后比较, 差异具有统计学意义 (均 $P < 0.05$)。产妇自然分娩率为 66.0%、剖宫产 33.0%, 钳产 1.0%, 对助产士服务满意率为 94.4%。**结论** 循证护理融合知信行模式在城乡结合部产妇健康教育中的应用, 能有效提高产科质量。

〔关键词〕 循证护理; 知信行模式; 产妇

〔中图分类号〕 R47 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 1671-8283(2014)05-0074-04 **〔DOI〕** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.05.23

Application of evidence-based nursing combined with KAP model in health education to the parturients from suburbs

Li Meiping, Xu Yu// Modern Clinical Nursing, -2014, 13(5):74.

〔Abstract〕 **Objective** To study the effect of evidence-based nursing combined with KAP model on health education to the parturients from suburbs. **Methods** According to problems in 200 pregnant women from suburban areas, health education was performed to them using evidence-based nursing and KAP model. The rate of access to knowledge, confidence about laboring, spontaneous participation in action to promote delivery, natural birth rate, episiotomy rate, breastfeeding rate and rate for satisfaction with midwives were compared between pre-and post-health education. **Results** After intervention, their access to knowledge, confidence about laboring, spontaneous participation in action to promote delivery were obviously improved than those before intervention ($P < 0.05$). The rate of natural birth, cesarean delivery, forceps delivery and satisfaction with midwives were 66.0%, 30.0%, 1.0% and 94.4%, respectively. **Conclusion** Evidence-based nursing and KAP model is effective in the health education to pregnant women from suburbs.

〔Key words〕 evidence-based nursing; KAP model; parturients

本院地处城乡结合部, 所接受的产妇对孕检知识及分娩相关知识良莠不齐。大部分产妇基础教育水平低下, 产检及上产房学习班意识不足, 未进行规范化产检可增加妊娠期间的风险。文献报道^[1], 不良妊娠结局的发生随产检次数的增加而减少, 产妇孕检不足与分娩知识不足会不同程度地影响产科质量。如何让缺乏相关孕检知识及分娩知识产妇在入院待产过程获得相关的教育, 达到知识、信念、行为的配合, 顺利完成生产过程, 保证

母婴安全的目标具有重要的意义。本科室于 2012 年 1 月 ~ 2013 年 9 月应用循证护理融合知信行模式对产妇进行健康教育, 取得较好效果, 现将方法及结果报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

2012 年 1 月 ~ 2013 年 9 月, 选择本院产科入院待产初产妇 200 例, 年龄 16 ~ 35 岁, 平均 (26.5 ± 2.3) 岁。孕周 36 ~ 41 周, 平均 (38.0 ± 5.2) 周。学历: 高中或中专 71 例, 初中 48 例, 小学 81 例。户籍: 本地

〔收稿日期〕 2013-10-20

〔作者简介〕 李美平 (1978-), 女, 广东江门人, 主管护师, 本科, 主要从事妇产科护理工作。

73 例, 外地 127 例。家庭月收入: ≤ 3000 元 94 例, 3001 ~ 5000 元 74 例, > 5000 元 32 例。

1.2 入选标准与排除标准

入选标准: ①年龄 ≥ 16 岁 $\sim \leq 35$ 岁的初产妇; ②妊娠 36 周或以上者; ③小学或以上文化程度, 可用中文自由沟通者; ④无精神障碍, 自愿参与研究者; ⑤低危产妇, 分娩计划为经阴道分娩者; ⑥产检少于 4 次者。排除标准: ①有明显的头盆不称, 悬垂腹; ②入院坚决要求剖宫产结束分娩者; ③高危产妇, 不允许经阴道分娩者; ④巨大儿。

1.3 方法

1.3.1 循证问题 由护士与产妇进行访谈, 产妇普遍表现为对分娩有恐惧感, 分娩知识缺乏, 不知分娩时如何减轻产痛。将以上确定为问题, 帮助产妇获得相关分娩知识, 有效减轻产痛达到自然分娩, 根据产妇知识、信念、行为模式进行以上问题健康教育。

1.3.2 寻求证据 检索中国期刊全文数据库 (CNKI)、维普信息资源系统 (VIP)、万方数据资源系 Pubmed 数据库, 检索年限为 2008 年 1 月 ~ 2013 年 7 月, 检出相关文献 129 篇, 其中具有强证据文献 45 篇。由循证小组组员评价证据, 结合产妇情况, 确定结论后制订合理知识、信念、行为教育方案。由循证小组组员评价证据, 结合产妇情况, 确定结论后制订合理知识、信念、行为教育方案。

1.3.3 制订措施并实施 ①强化知识宣教: 待产室墙壁挂上关于分娩图解、指导呼吸及体位方法^[2-4]、分娩时相关配合的图示, 让待产妇可随时阅读及学习。由经验丰富且有生育经验的助产士以小组形式或一对一形式进行宣教^[5-7], 对产妇宣传自然分娩与剖宫产的利弊, 邀请自然分娩产妇现身说法, 利用成功案例强化自然分娩的好处。针对每个产妇不同的知识缺口, 综合个体情况分析作为问题, 给予个体化健康教育, 并以互动式方法评价产妇对知识的掌握情况^[8-9]。②建立自然分娩信念: 鼓励产妇及家属齐参与自然分娩, 邀请自然分娩产妇与之沟通, 使产妇及家属感受到, 分娩是一个家庭的重要事件, 分娩需要家庭全力支持^[10]。且以家庭为整体, 首选自然分娩, 激励待产妇, 自然分娩并不可怕^[11]。在待产室营造“我要自己生”的良好氛围, 使产妇对自然分娩有信心^[12]。③促

进产妇行为改变: 简明扼要讲解分娩 4 要素, 教导产妇在第一产程如何做好休息、饮食、排泄及精神放松等^[13], 在第二产程学习拉玛泽呼吸法^[4]、现场演示分娩球使用法^[14]、自由体位^[15]及陪产者如何给予支持帮助^[16], 在产时如何配合助产士用力。助产士再针对产妇不同知识掌握情况给予针对性的指导, 使产妇掌握分娩过程的应对方法, 坚定自然分娩信念。鼓励并带领产妇一起进行拉玛泽减痛呼吸法, 配合自由体位或分娩球应对产痛^[4, 14]。强调产妇自我管理、掌控个人情绪能力, 在生产过程中, 助产士观察产妇的心理变化与行动, 通过鼓励与表扬, 与产妇共同渡过每一次宫缩^[6, 17-18]。强调产妇及家属与助产士的平等合作关系, 需共同面对与承担风险^[19], 使产妇自觉配合分娩过程。④坚定、支持与合作: 在第一、第二产程过程, 产妇如耐受不了产痛而要求剖宫产结束分娩, 守产的助产士应用激励式坚定产妇的信念^[8], 及时告知产妇现在产程进展情况; 鼓励产妇及其家属一起努力坚持, 与产妇共同面对疼痛, 鼓励产妇进行拉玛泽呼吸法, 协助产妇进食、擦汗、按摩等; 在第二产程指导产妇如何用力与放松。

1.3.4 效果评价 ①了解产妇在干预前 (入院时) 后 (分娩前) 知识、信念、行为各项指标情况。其中知识包括分娩前饮食、休息、排泄、呼吸、减痛、产时配合 7 项内容, 答项为是与否, 题目为 26 题, 每题 1 分, 总分 26 分, 分值 ≥ 13 分为掌握, < 13 分为未掌握; 信念主要指产妇及家属对自然分娩是否有信心及来自家属、朋友的支持状况; 行为包括产妇是否主动应用所获得知识进行相关配合行动。调查由助产士逐一询问。②产妇自然分娩率、会阴侧切率、剖宫产率、产妇及家属满意率。满意率包括助产士有否为你擦汗、教你用力、喂食、陪伴分娩、态度如何、对助产士是否满意, 助产士叫什么名字等, 评价内容为经常、有时、偶尔、没有, 倒数第二项内容评价为: 非常满意、满意、一般、不满意, 6 项评分按顺序为 4、3、2、1 分, 总分 ≥ 15 并能写出助产士名字为满意, 否则为不满意。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS17.0 统计软件包进行统计学分析。计数资料比较采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

干预前后产妇在知识、信念、行为方面各项指标情况比较见表1。由表1可见,干预前产妇在知识、信念、行为方面各项指标比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义,干预后明显优于干预前。产妇自然分娩率为66.0% (132/200),剖宫产率为33.0% (66/200),钳产1.0% (2/200),产妇及家属满意率为94.4%。

表1 干预前后产妇在知识、信念、行为方面
各项指标情况比较 $n(\%)$

时间	n	知识掌握	对分娩有信心	自觉行动争取自然分娩
干预前	200	122 (61.0)	135 (67.5)	124 (62.0)
干预后	200	185 (92.5)	180 (90.0)	195 (97.5)
χ^2		3.91	4.23	4.57
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

循证护理 (evidence-based nursing, EBN) 是受循证医学的影响而产生的护理学科新领域。其核心思想是审慎地、明确地、明智地应用当前最佳证据,对个体病人医疗做出决策^[20]。知信行模式是将人们行为的改变分为获取知识,产生信念及形成行为三个连续过程,是有关行为改变的较成熟理论模式^[21]。人们从接受知识到改变行为是一个非常复杂的过程,知信行三者间的联系并不一定导致必然的行为,即“认知不协调”间存在矛盾,但人为的因素可以促进产妇逐渐走向“协调”,这就需要授课者提高“知”的说服力,促进产妇“信”与“行”的改变。

本地区为城区结合部,通过调查发现,在本院分娩的产妇普遍存在对分娩有恐惧感,分娩知识缺乏,不知分娩时如何减轻产痛。与她们知识水平低,经济收入不高,多为乡镇或外来务工人员,对怀孕分娩认为是正常的事情,无需太多的检查与花费金钱与时间去了解妊娠与分娩知识有关。分娩时产妇出现恐惧感,不知如何减轻分娩时的产痛,休息与进食协调不好,产妇容易出现疲惫不堪,甚至影响产程进展。本研究将循证护理融入知信行模式,有效解决产妇“认知不协调”与知信行三者间的矛盾,促进护患互动,使知识、信念、行为三者

得到解决协调,提高分娩质量。结果显示,干预前后产妇在知识、信念、行为方面各项指标比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义,干预后明显优于干预前。产妇自然分娩率为66.0%,剖宫产率为33.0%,钳产1.0%,产妇及家属满意率为94.4%。

4 结论

应用循证护理融入知信行模式对城乡结合部产妇进行健康教育,可提高产妇分娩知识,确立信念和改变态度,达到自觉行动参与自然分娩的实际中,有利于产妇顺利分娩,提高产科质量及满意度。

参考文献:

- [1] 庄婵娟,朱昊平,林放,等.外来产妇与本地产妇产前检查和妊娠结局的对照研究[J].现代妇产科进展,2007,16(6):425-426.
- [2] 万小玲.放松训练在初产妇分娩过程中的作用[J].广东医学院报,2012,30(6):653-654.
- [3] 潘韧.自由体位与传统卧位对分娩的影响[J].河北医学,2010,16(2):187-188.
- [4] 王苏梅,尚剑,陈玉芬.知信行干预在拉玛泽头痛分娩培训中的应用[J].护理学杂志,2010,25(10):40.
- [5] 李一美,方晓虹,耿筱红,等.开展产前个体化的健康教育对分娩方式的影响[J].中国妇幼保健,2013,28(24):3912-3913.
- [6] 汪苗琴.产前培训导乐陪伴促进自然分娩[J].中国妇幼保健,2008,23(9):1183-1184.
- [7] 李晓晴,陈红琼,杨琴.围生期健康教育模式的探讨[J].护理学杂志,2008,23(2):61-62.
- [8] 李琼飞,劳少华.全程强化宣教对妊娠高血压综合征母婴结局的影响[J].中国妇幼保健,2012,27(24):3735-3736.
- [9] 蒋洁,尹新红.不同孕期产妇健康教育知识需求分析[J].中国妇幼保健,2012,27(15):2254-2255.
- [10] 陈悦,李慕军,曾雅畅.阴道分娩行为与Bradley自然分娩法家庭分娩的相关性支持[J].中国妇幼保健,2013,28(8):3743-3745.
- [11] 蒋红杰.全程激励式护理干预在自然分娩中的应用效果分析[J].当代护士(专科版),2014(4下旬):56-57.
- [12] 余桂珍,黄伟嫦,彭正,等.目标激励与信心鼓励对自然分娩影响的研究[J].国际护理学杂志,2008,27(4):390-392.
- [13] 王秀苹.第一产程心理疏导和早期干预对自然分娩的影响[J].求医问药,2012,10(10):456.
- [14] 郭伟红,邓慧玲,梁叶梅.分娩球降低剖宫产率的作用研究[J].中国医药导报,2011,8(19):39-40.