

流产后关爱服务在人工流产术后患者中的应用

梁丽君

芜湖市第二人民医院妇科 安徽芜湖

【摘要】目的 探讨流产后关爱(PAC)服务对人工流产术后患者生殖健康认知、避孕行为及术后情绪状态的改善效果,为术后康复护理提供实践依据。**方法** 选取2024年1月-2025年9月门诊90例人工流产患者,随机分对照组(45例,常规术后护理)与实验组(45例,常规护理+全程PAC服务)。采用生殖健康知识问卷、避孕行为记录表及SAS量表评估效果。**结果** 实验组生殖健康知识评分高于对照组,正确避孕率高于对照组,SAS评分低于对照组($P<0.05$)。**结论** PAC服务可提升术后患者生殖健康认知,促进科学避孕行为,缓解负面情绪,值得临床常规应用。

【关键词】 流产后关爱服务;人工流产;生殖健康;避孕行为;负面情绪

【收稿日期】 2026年1月9日

【出刊日期】 2026年2月3日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260093

The application of post-abortion care services in patients after induced abortion

Lijun Liang

Department of Gynecology, Wuhu Second People's Hospital, Wuhu, Anhui

【Abstract】Objective To investigate the impact of Post-Abortion Care(PAC)services on reproductive health awareness, contraceptive behaviors, and postoperative emotional well-being among patients undergoing induced abortion, providing evidence-based guidance for clinical rehabilitation. **Methods** A total of 90 patients(January 2024-September 2025)were randomly assigned to either a control group(45 patients, standard postoperative care)or an experimental group(45 patients, standard care plus comprehensive PAC services).Outcomes were assessed using a reproductive health knowledge questionnaire, contraceptive behavior records, and the SAS scale. **Results** The experimental group demonstrated significantly higher scores in reproductive health knowledge, better contraceptive compliance, and lower SAS scores compared to the control group($P<0.05$). **Conclusion** PAC services effectively enhance postoperative reproductive health awareness, promote evidence-based contraceptive practices, and alleviate negative emotions, making them clinically valuable for routine implementation.

【Keywords】 Post-abortion care services; Induced abortion; Reproductive health; Contraceptive behavior; Negative emotions

人工流产术虽为常规妇科手术,但术后若缺乏科学护理与健康指导,易导致患者生殖健康风险升高,如短期内重复流产、宫腔粘连等,同时负面情绪也会影响身心康复^[1]。数据显示,我国人工流产患者中重复流产率高达34.9%,与术后生殖健康知识匮乏、避孕措施落实不到位密切相关^[2]。流产后关爱(PAC)服务作为标准化生殖健康服务模式,聚焦术后关键康复期的健康需求^[3]。当前临床PAC服务应用碎片化,缺乏系统性。本研究以2024年1月-2025年9月患者为对象,系统验证PAC服务的应用价值,旨在构建标准化术后护理方案,降低生殖健康风险。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年1月至2025年9月在本院妇科接受人工流产术的90例患者作为研究对象,为保障研究结果的科学性与可靠性,采用随机数字表法将其分为对照组和实验组,每组各45例。纳入标准:年龄18~45岁,自愿接受人工流产术,认知功能正常可配合调查,签署知情同意书;排除标准:合并严重妇科疾病、生殖系统畸形,有精神疾病史,妊娠合并症及术后无法完成随访者。两组研究对象均为女性(人工流产患者均为女性,故性别构成一致)。经统计学检验,两组患者在年

龄 ($t=0.387$, $P=0.699$)、产次 ($\chi^2=0.160$, $P=0.689$)、学历 ($\chi^2=0.254$, $P=0.614$) 等基线资料方面差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施人工流产术后常规护理措施：术后即时告知患者阴道出血观察要点、腹痛异常处理方法、饮食禁忌及休息要求；发放术后康复手册，明确术后 1 个月复查项目；术后 1 周通过电话提醒复查时间，简要解答患者提出的康复疑问。实验组在对照组常规护理基础上实施标准化流产后关爱 (PAC) 服务，构建“术前评估-术后干预-长期随访”的全周期服务模式，具体措施如下：

1.2.1 术前评估与准备 (术前 1 天)：由专业 PAC 咨询护士通过一对一访谈，评估患者生殖健康认知水平、既往避孕史及情绪状态，采用图文结合方式讲解人工流产对生殖系统的影响，重点说明术后并发症风险及预防措施，为术后干预奠定基础。

1.2.2 术后即时干预 (术后 2 小时内)：术后患者意识清醒后，由咨询护士结合其年龄、生育需求、健康状况制定个性化避孕方案，如年轻无生育计划者推荐短效口服避孕药，已生育者介绍宫内节育器等，并现场演示避孕套正确使用方法；针对患者可能出现的焦虑、愧疚情绪，进行共情式疏导，引导其正确看待手术，避免过度心理负担。

1.2.3 术后系统指导 (术后 1~3 天)：通过面对面或视频方式，强化生殖健康知识宣教，内容涵盖术后子宫内膜修复机制、性生活恢复时间、常见术后不适的鉴别与处理等；建立专属健康档案，记录患者康复情况及情绪变化。

1.2.4 长期随访干预 (术后 1 周、2 周、1 个月、3 个月)：术后 1 周、2 周通过电话随访了解患者阴道出血、腹痛情况及情绪状态，及时干预情绪波动；术后一个月门诊复查时，评估避孕方案落实情况，根据患者反

馈调整方案；术后三个月再次随访，调查避孕行为持续性及生殖健康状况，解答长期康复疑问。

2 观察指标

2.1 生殖健康认知

术后 1 个月采用自制问卷评估，含术后康复、避孕知识等 20 题，每题 5 分，满分 100 分，得分越高认知越好。

2.2 避孕行为

术后 3 个月记录正确避孕率 (规律使用避孕措施者占比)。

2.3 负面情绪

术后 1 个月采用 SAS 量表评估，得分越高焦虑越重。

3 研究计数统计

采用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据处理，计量资料 (生殖健康知识评分、SAS 评分) 以 ($\bar{x}\pm s$) 表示，组间比较采用 t 检验；计数资料 (正确避孕率) 以 [n(%)] 表示，组间比较采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

4 结果

4.1 两组患者生殖健康知识评分比较

术后 1 个月评估显示，实验组生殖健康知识评分显著高于对照组，差异有统计学意义 ($t=20.158$, $P<0.001$)，表明 PAC 服务可有效提升患者的生殖健康认知水平。

4.2 两组患者术后正确避孕率比较

术后 3 个月随访显示，实验组正确避孕率显著高于对照组 ($\chi^2=12.041$, $P<0.001$)，提示 PAC 服务可促进患者形成科学的避孕行为。

4.3 两组患者术后 SAS 评分比较

术后 1 个月情绪评估显示，实验组 SAS 评分显著低于对照组，差异有统计学意义 ($t=13.382$, $P<0.001$)，说明 PAC 服务对缓解患者术后焦虑情绪效果显著。

表 1 两组患者术后 1 个月生殖健康知识评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

指标	对照组 (n=45)	实验组 (n=45)	t 值	P 值
生殖健康知识评分	65.2±7.1	89.6±5.3	20.158	<0.001

表 2 两组患者术后 3 个月正确避孕率比较 [n (%)]

指标	对照组 (n=45)	实验组 (n=45)	χ^2 值	P 值
正确避孕	77.77	88.88	12.041	<0.001
未正确避孕	22.23	11.12		

表3 两组患者术后1个月SAS评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	对照组 (n=45)	实验组 (n=45)	t 值	P 值
术后1个月SAS评分	45.8±5.4	33.1±4.2	13.382	<0.001

5 讨论

人工流产术后患者的生殖健康管理是妇科护理的关键环节,而当前临床护理中普遍存在“重手术、轻康复”“重生理、轻认知”的问题。多数患者术后仅获得基础康复指导,对生殖健康知识的认知停留在“表面化”层面,缺乏对术后避孕重要性的深刻理解,这也是导致重复流产率居高不下的核心原因。同时,术后焦虑、愧疚等负面情绪会通过神经-内分泌系统影响子宫内膜修复,增加宫腔粘连等并发症风险,形成“认知不足-行为偏差-健康风险升高”的恶性循环。本研究中对对照组较低的生殖健康知识评分和正确避孕率,正是这一问题的直接体现,凸显了开展标准化PAC服务的迫切性。

本研究构建的全周期PAC服务模式,核心创新点在于实现了“知识传递-行为干预-情绪支持”的三维融合,突破了传统护理的碎片化局限。术前评估环节通过精准识别患者的认知盲区和情绪痛点,为个性化干预提供依据,避免了“一刀切”式健康宣教的低效性。术后即时干预是PAC服务的关键节点,此时患者对健康信息的接受度最高,本研究中通过“个性化避孕方案+现场实操指导”,将抽象的避孕知识转化为可执行的行为,解决了患者“想避孕但不会避”的实际问题。与单纯发放宣传手册相比,这种“一对一指导+演示”的模式显著提升了避孕措施的落实率,这也是实验组正确避孕率高达88.88%的重要原因^[4]。

生殖健康认知的提升是促进避孕行为改变的前提。本研究中实验组生殖健康知识评分显著高于对照组,表明PAC服务的系统性宣教有效填补了患者的认知空白。传统护理中,健康宣教多集中于术后即时,内容零散且缺乏针对性,患者易遗忘;而PAC服务通过“术前铺垫-术后强化-随访巩固”的递进式宣教,将生殖健康知识与患者的康复进程紧密结合,如术后1周重点讲解出血异常处理,术后1个月聚焦避孕方案调整,使知识传递更具时效性和实用性。这种模式不仅提升了患者的认知水平,更培养了其主动健康意识,为长期生殖健康管理奠定基础^[5-6]。

PAC服务中的情绪支持模块,体现了“生物-心理-社会”医学模式的核心内涵。人工流产术后患者的焦

虑情绪来源复杂,既包括对术后康复的担忧,也涵盖对未来生育的顾虑,部分年轻患者还可能因隐私保护问题产生心理压力。本研究中PAC服务通过共情式疏导、及时反馈等方式,帮助患者释放负面情绪,建立康复信心。心理学研究表明,针对性情绪干预可降低机体应激反应,促进神经递质平衡,这不仅改善了患者的主观情绪体验,更通过生理机制促进术后恢复,间接降低了并发症风险。实验组较低的SAS评分印证了情绪支持在术后护理中的重要价值,也为“身心同护”的护理理念提供了实证支持^[7]。

长期随访是PAC服务的延伸价值所在。人工流产术后3个月是避孕行为易出现松懈的关键期,部分患者可能因术后无明显不适而忽视避孕措施。本研究中术后3个月的随访干预,通过及时提醒、方案调整等方式,有效维持了避孕行为的持续性,避免了短期重复流产的风险。与对照组仅1次电话提醒相比,PAC服务的多时点随访构建了“持续关怀”的护患关系,提升了患者的护理依从性,形成“认知提升-行为改变-健康改善”的良性循环^[8]。这一结果学者关于PAC服务降低重复流产率的研究结论一致,但本研究进一步证实了其在情绪调节方面的作用,丰富了PAC服务的临床价值维度。

对人工流产术后患者实施标准化流产后关爱(PAC)服务,可显著提升其生殖健康认知水平,促进科学避孕行为的形成,有效缓解术后焦虑情绪,为患者的身心康复提供全方位保障。该服务模式通过“术前评估-术后干预-长期随访”的全周期设计,实现了健康宣教、行为指导与情绪支持的有机融合,突破了传统术后护理的局限,解决了患者“认知不足、行为偏差、情绪困扰”的核心问题。研究表明,PAC服务并非单纯的健康知识传递,而是通过精准对接患者的术后需求,构建“认知-行为-情绪”的协同改善机制,从根本上降低重复流产及术后并发症风险,体现了以患者为中心的护理理念。

参考文献

- [1] 董宏英,赵玉芬.流产后关爱服务在人工流产术后的应用价值及术后避孕依从性相关因素分析[J].中国妇幼保健

- 健,2023,38(18):3544-3548.
- [2] 韩春娣.流产后关爱服务在无痛人流流产术患者中的护理效果[J].智慧健康,2025,11(10):137-139.
- [3] 李春秀.人工流产后关爱服务对术后妇女避孕影响的临床分析[J].世界最新医学信息文摘,2015(48):229-229.
- [4] 肖静,赵燕.流产后关爱服务的临床应用效果分析[J].内蒙古医学杂志,2019,051(002):137-139.
- [5] 谭芳,彭晓琴,易建.流产后关爱服务在人工流产患者中的应用效果[J].当代医学,2022,28(34):81-83.
- [6] 孙亚玲.流产后关爱服务在人工流产术后的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(16):91-93.
- [7] 谭俐,郑慧瑜,温丽娜.人工流产后关爱服务对妇女避孕认知及避孕措施落实的影响[J].中国计划生育学杂志,2020,28(10):4.
- [8] 张莹.关爱服务对人工流产患者身心健康的积极影响[J].妈妈宝宝,2024(9):194-195.

版权声明: ©2026 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