

人工流产后即行计划生育服务干预与延续护理服务的效果观察

益 怡

上海市第七人民医院 上海

【摘要】目的 浅析人工流产患者采用计划生育服务干预与延续护理服务进行指导的效果。**方法** 选取 2023 年 10 月-2024 年 9 月收治的人工流产患者 615 例，对照组采用计划生育服务干预；观察组采用计划生育服务干预与延续护理服务，对比护理效果。**结果** 观察组患者心理社会适应能力高于对照组，对比差异显著 ($P < 0.05$)；观察组患者避孕实施率高于对照组，对比差异显著 ($P < 0.05$)。最后，观察组患者人文关怀护理评分高于对照组，对比差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 针对人工流产患者实施计划生育服务干预与延续护理服务的效果显著，不仅普及了计划生育的相关内容，还针对患者的实际需求给予延续指导，有助于缓解焦虑、抑郁情绪，干预效果确切。

【关键词】 人工流产；计划生育服务；延续护理服务；人文关怀护理；心理社会适应能力

【收稿日期】 2025 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250255

Observation on the effect of family planning intervention and extended nursing service immediately after induced abortion

Yi Yi

Shanghai Seventh People's Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To analyze the effect of family planning intervention and extended nursing service for patients with induced abortion. **Methods** A total of 615 induced abortion patients from October 2023 to September 2024 were selected. The control group was treated with family planning services. The observation group was treated with family planning intervention service and extended nursing service, and the nursing effect was compared. **Results** The psychosocial adaptability of observation group was higher than that of control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). The rate of contraceptive application in observation group was higher than that in control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). Finally, the humanistic care nursing score of the observation group was higher than that of the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of family planning intervention and extended nursing services for patients with induced abortion is significant, which not only popularize the relevant content of family planning, but also provide continuous guidance for the actual needs of patients, which is helpful to relieve anxiety and depression, and the intervention effect is accurate.

【Keywords】 Induced abortion; Family planning services; Extended care services; Humanistic care nursing; Psychosocial adaptability

人工流产是育龄期女性常见的补救避孕措施，虽然手术技术日益成熟，但术后并发症及远期不良妊娠结局的风险仍不容忽视^[1]。及时的计划生育指导和持续的护理干预对于降低重复流产率、保障女性生殖健康至关重要。目前，许多医疗机构对人工流产术后的服务主要集中在术后短期的医学观察和指导，缺乏长期、持续的计划生育和健康管理服务^[2]。本研究旨在探讨人工流产后即刻开展计划生育服务干预及延续护理服务的

效果。鉴于此，选取 2023 年 10 月-2024 年 9 月收治的人工流产患者 615 例，着重提升避孕依从性、提高生殖健康知识水平，缓解内心压力等方面的差异，为完善人工流产后服务模式，提升女性生殖健康水平提供科学依据。现将内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 10 月-2024 年 9 月收治的人工流产患

者 615 例, 依照数字随机分组法, 观察组 315 例; 年龄在 22-40 岁, 平均年龄 (27.34±4.56) 岁。对照组 300 例; 年龄在 23-39 岁, 平均年龄 (28.89±4.23) 岁。两组病患基线数据均衡匹配, 具有高度可比较性。

纳入标准: 年龄 18-40 岁, 停经 49 天内, 自愿接受人工流产手术者。

排除标准: 有药物过敏史、血液系统疾病、生殖系统急性炎症、严重内外科疾病、妊娠合并症及并发症者。

1.2 干预方法

对照组计划生育服务干预: 术后常规观察生命体征, 给予止血、抗炎等对症治疗, 并进行术后注意事项的宣教, 包括注意休息、保持外阴清洁、避免性生活及盆浴等。提供简单的避孕咨询, 主要介绍常用的避孕方法, 但不主动推荐或提供具体的避孕服务。术后一周进行一次复查, 了解伤口愈合情况, 之后不再进行主动随访。

观察组采用计划生育服务干预与延续护理服务, 术中即由经过培训的专业人员向受术者提供避孕咨询, 详细讲解各种避孕方法的优缺点、适用人群及使用方法, 并根据受术者的具体情况 (如年龄、生育要求、健康状况等) 推荐合适的避孕方法。鼓励受术者选择长效可逆避孕方法, 如宫内节育器、皮下埋植剂等。术后立即提供所选避孕措施的服务, 例如放置宫内节育器、注射皮下埋植剂或开具短效避孕药。同时, 建立完善的随访机制, 在术后 1 周、1 个月、3 个月、6 个月进行电话或门诊随访, 了解受术者身体恢复情况、避孕方法使

用情况及有无不良反应, 解答疑问, 提供心理支持, 并根据需要调整避孕方案。此外, 还开展健康教育, 包括生殖健康知识、避孕知识、性健康知识等, 提高受术者自我保健意识和能力。

1.3 评价标准

1.3.1 对比患者心理社会适应能力

包括焦虑和抑郁状态、自尊和自我接纳、自我控制和自我效能、归属感、治疗态度, 分数越高, 患者的适应能力越强。

1.3.2 对比患者的避孕率

主要统计患者 1 年内的避孕实施率。

1.3.3 对比患者人文关怀护理评分

主要包括 6 个方面, 分别是尊重患者、保护隐私、护理态度、关心病情、探视方式和护患协作。分值高则说明患者对护理人员的工作满意度高, 能够感受到其所提供的人性化关怀服务。

1.4 统计方法

本研究运用 SPSS 23.0 软件, 对计量资料施以 t 检验方法进行统计分析, 即评估数据均值差异, 就是 ($\bar{x} \pm s$); 计数资料则运用 χ^2 检验, 表示为 [n (%)] 形式以对比各类别频数分布。当 $P < 0.05$ 时, 认为数据间差异具有统计学显著性, 确保分析结果的可靠性。

2 结果

2.1 对比患者心理社会适应能力

观察组患者心理社会适应能力高于对照组, 对比差异显著 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者干预后心理社会适应能力评估对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	焦虑和抑郁状态	自尊和自我接纳	自我控制和自我效能	归属感	治疗态度
对照组 (n=300)	21.36±3.62	27.63±3.35	21.50±2.56	26.55±3.24	26.36±3.57
观察组 (n=315)	24.59±3.77	30.67±4.05	23.61±2.28	28.55±3.13	29.11±3.46
t	3.575	2.415	2.368	2.241	2.229
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对比患者避孕实施率

观察组患者避孕实施率为 98.41% (310/315), 高于对照组 90.00% (271/300), 对比差异显著 ($P < 0.05$)。

2.3 对比患者人文关怀护理评分

观察组患者人文关怀护理评分高于对照组, 即观察组患者尊重患者维度评分为 (9.73±0.34) 分、保护隐私为 (9.86±0.15) 分、护理态度为 (9.76±0.27) 分、关心病情为 (9.68±0.36) 分、探视方式为 (9.55±0.26) 分、

护患协作为 (9.84±0.17) 分; 对照组患者尊重患者维度评分为 (8.84±0.25) 分、保护隐私为 (9.27±0.16) 分、护理态度为 (9.05±0.36) 分、关心病情为 (8.76±0.27) 分、探视方式为 (7.16±0.37) 分、护患协作为 (8.45±0.36) 分; 对比差异显著 ($P < 0.05$)。

3 讨论

人工流产后对患者的护理服务目的在于最大程度地减少手术带来的身心伤害, 降低远期并发症风险, 并

有效预防重复流产的发生,最终提升女性生殖健康水平^[3]。这需要一套综合性的服务策略,而不仅仅局限于术后的短期医学观察。

计划生育服务干预的优势在于其“主动性”和“个体化”^[4]。常规护理模式下,避孕咨询往往是被动的,患者需要主动提出需求才能获得相关信息,这导致许多女性由于羞涩、缺乏认知或其他原因而错失了最佳避孕时机^[5]。而本研究中的观察组在术中即由专业人员主动提供避孕咨询,并根据个体情况推荐合适的避孕方法,消除了患者的被动性,使其在第一时间获得专业的指导,从而更有效地避免了意外妊娠^[6]。同时,观察组提供的避孕选择也更加多元化,并鼓励使用长效可逆避孕方法,这符合现代避孕理念,可满足不同女性的需求。延续护理服务的特点在于其“持续性”和“全面性”^[7]。通过定期的随访,医护人员可以持续关注患者的身心健康状况、避孕方法使用情况及效果,及时发现并解决问题,例如调整避孕方案、处理不良反应、提供心理支持等。这种持续的关注和支持能够有效提高患者的避孕依从性,减少避孕失败的风险。此外,延续护理还包含了健康教育,通过系统的健康知识普及,帮助女性提升自我保健意识和能力,使其更好地掌握生殖健康知识,从而更加主动地保护自身的健康^[8]。总而言之,人工流产后即行计划生育服务干预及延续护理是一种以患者为中心的综合性服务模式,其主动、个体化、持续、全面的特点使其能够更有效地保障女性的生殖健康,值得在临床实践中推广应用^[9]。

本次研究结果显示,观察组患者在心理社会适应能力、避孕实施率和人文关怀护理评分方面均显著高于对照组,这充分体现了人工流产后即行计划生育服务干预及延续护理方案的成效。观察组患者心理社会适应能力更高的主要原因在于,观察组护理服务中所提供的持续随访和心理支持,能帮助患者更好地应对术后可能出现的情绪波动和心理压力,例如焦虑、抑郁、自责等。另外,及时的避孕指导和服务也减轻了患者对意外怀孕的担忧,从而促进了心理健康的恢复。从数据中看,观察组患者避孕实施率的提高则得益于患者能够主动咨询避孕方面的内容,也得到了护理人员的一对一服务和指导。通过详细讲解各种避孕方法,有助于消除患者关于避孕方法方面的困惑,提高了其接受避孕措施的意愿。而术后立即提供的避孕服务也避免了

患者因拖延而错失最佳避孕时机。最后,人文关怀护理评分的差异体现了观察组更加注重患者的身心感受和个体需求。持续的随访、耐心的解答、心理支持和健康教育等措施,使患者感受到被尊重、被关心。

综上所述,人工流产后即行计划生育服务干预及延续护理方案通过提供更全面、更贴心的服务,有效地改善了患者的心理状态,提高了避孕依从性,最终提升了女性群体的整体健康水平。

参考文献

- [1] 张锦娟.人工流产后开展计划生育服务及避孕知识教育的情况分析[J].黑龙江中医药,2023,52(06):146-148.
- [2] 邓艳阳.计划生育服务对人工流产后患者避孕节育知识与避孕措施正确使用情况的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(06):79-81.
- [3] 叶少芳,林珠妹,王小花,等.延续护理在意外妊娠引产患者中的应用效果[J].福建医药杂志,2022,44(01):150-152.
- [4] 陈萍.人工流产后计划生育服务的临床应用价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(30):71-73.
- [5] 李会云.上海市闵行区≤25岁未生育人群人工流产后计划生育服务干预效果研究[J].中国妇幼保健,2020,35(19):3660-3663.
- [6] 张丽算.人工流产后计划生育服务对有效避孕措施使用率的影响[J].中国医药指南,2020,18(25):101-102.
- [7] 冯秀丽,郑丽千.探讨人工流产后即行计划生育服务干预与延续护理的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):14.
- [8] 陆惠玉.微信延续随访护理在人工流产患者中应用效果分析[J].医药前沿,2024,14(12):77-80.
- [9] 许梅芳,郭倩文,严月婷,等.以 Heider 平衡理论为基础的移动教育对意外妊娠人工流产手术患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(24):145-147.

版权声明: ©2025 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