

## 药物流产后妇女关爱策略的探讨

莫巧玲, 陈霞玲\*

中国人民解放军联勤保障部队第九二四医院 广西桂林

**【摘要】目的** 探析药物流产后妇女关爱策略及其效果。**方法** 本次研究对象为 100 例药物流产妇女, 抽取时间为 2023 年 1 月-2024 年 12 月, 按照随机数字表法分为参考组及实验组, 每组 50 例。其中参考组采取常规干预, 实验组则在上述基础上采取关爱措施。以负面情绪评分、避孕知识认知度评价两组干预效果。**结果** 实验组焦虑、抑郁评分低于参考组 ( $P<0.05$ )。实验组避孕知识认知度优于参考组 ( $P<0.05$ )。**结论** 药物流产后妇女采取关爱措施, 应从身体恢复、心理支持、药物治疗和预防措施进行干预, 能够显著缓解负面情绪, 提升避孕知识掌握, 从而降低重复流产率。

**【关键词】** 药物流产; 关爱策略; 负面情绪评分; 避孕知识认知度

**【收稿日期】** 2025 年 4 月 18 日

**【出刊日期】** 2025 年 5 月 23 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20250243

### Exploration of care strategies for women after medical abortion

Qiaoling Mo, Xialing Chen\*

924 Hospital of the Joint Service Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Guilin, Guangxi

**【Abstract】Objective** To explore the care strategies and their effects for women after medical abortion. **Methods** The study subjects were 100 women who underwent medical abortion from January 2022 to January 2023. They were randomly divided into a reference group and an experimental group using a random number table method, with 50 cases in each group. The reference group received routine intervention, while the experimental group received caring measures based on the above. Evaluate the intervention effects of two groups based on negative emotion scores and awareness of contraception knowledge. **Results** The anxiety and depression scores of the experimental group were lower than those of the reference group ( $P<0.05$ ). The experimental group had a better understanding of contraception knowledge than the reference group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Women who undergo medical abortion should take care measures, including physical recovery, psychological support, medication treatment, and preventive measures, which can significantly alleviate negative emotions, improve contraceptive knowledge, and reduce the rate of repeated abortions.

**【Keywords】** Medical abortion; Caring strategy; Negative emotion rating; Contraceptive knowledge awareness

药物流产作为终止早期妊娠的一种有效方法, 因其操作简便、痛苦较小而被广大妇女所接受。然而, 药物流产后妇女的身心健康问题却不容忽视。流产不仅会对妇女的身体造成损害, 如子宫内膜损伤、出血等, 还可能引发一系列的心理问题, 如焦虑、抑郁等<sup>[1]</sup>。因此, 对药物流产后妇女实施全面的关爱策略显得尤为重要。

为此, 本次研究对象为 100 例药物流产妇女, 抽取时间为 2023 年 1 月-2024 年 12 月, 探析药物流产后妇女关爱策略及其效果。结果详见下文。

### 1 资料与方法

#### 1.1 基础资料

本次研究对象为 100 例药物流产妇女, 抽取时间为 2023 年 1 月-2024 年 12 月, 按照随机数字表法分为参考组及实验组, 每组 50 例。其中参考组年龄最小 22 岁, 最大 46 岁, 均值范围 ( $35.10\pm 4.65$ ) 岁。实验组年龄最小 13 岁, 最大 46 岁, 均值范围 ( $33.68\pm 3.48$ ) 岁。两组资料对比差异小 ( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

参考组采取常规干预, 即在药物流产后给予其相

\*通讯作者: 陈霞玲

关注事项及知识讲解。实验组在上述基础上采取关爱干预, 方法详见下文:

(1) 身体恢复: ①卧床休息: 药物流产后, 妇女需要充分休息, 建议卧床休息 1~2 天, 避免剧烈运动和重体力劳动。创造一个安静、舒适的环境, 有利于妇女放松身心, 加速身体恢复。②饮食调整: 提供营养丰富的饮食, 如高蛋白、高维生素的食物, 如瘦肉、鱼类、新鲜蔬菜和水果等。避免食用生冷、辛辣、刺激性食物, 以免加重身体不适。③个人卫生: 保持外阴清洁, 每天用温水清洗外阴, 避免使用刺激性强的清洁产品。勤换内裤, 保持内裤干燥、透气, 以减少感染风险。④观察出血情况: 药物流产后, 妇女会出现阴道流血现象, 需密切观察出血量和出血时间。若出血量过多或出血时间过长, 应及时就医检查。

(2) 心理支持: ①心理疏导: 提供心理咨询服务, 帮助妇女缓解焦虑、抑郁等负面情绪。鼓励妇女表达内心感受, 倾听其诉说, 给予理解和支持。②家庭支持: 家庭成员应给予妇女足够的关爱和支持, 陪伴其度过这段困难时期。避免对妇女施加压力或指责, 共同营造一个温馨、和谐的家庭氛围。③社交活动: 鼓励妇女适当参加社交活动, 与亲朋好友交流互动, 转移注意力, 缓解心理压力。

(3) 药物治疗: ①抗感染药物: 根据医生指导, 服用抗感染药物, 以预防和治疗感染。②止血药物: 若出血过多或时间过长, 需服用止血药物进行干预。③其他药物: 根据妇女具体情况, 可能需要服用促进子宫收缩、调节内分泌等药物。

(4) 预防措施: 向妇女普及避孕知识, 包括各种避孕方法的优缺点和使用方法。鼓励妇女根据自身情

况选择合适的避孕方法, 避免再次发生非意愿妊娠。安排妇女进行定期随访, 了解身体恢复情况和心理状态。及时发现并处理潜在的健康问题, 确保妇女身心健康。鼓励妇女保持健康的生活方式, 如合理饮食、规律作息、适度运动等。避免过度劳累和情绪波动, 以维护身心健康。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 负面情绪评分

对两组负面情绪情况采取 SDS、SAS 量表进行评价, 上述量表分数越高, 则负面情绪越严重。

#### 1.3.2 避孕知识认知度

对两组避孕知识认知度予以评价, 采取调查问卷形式, 内容聚焦于既往避孕措施的失败补救措施以及对有效避孕方式的了解程度。根据问卷得分, 将参与者划分为三个等级: 80 分及以上视为优良, 60 至 79 分视为一般, 60 分以下则判定为较差。

### 1.4 统计学方法

研究数据均借助 SPSS 23.0 软件进行统计分析。计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  的形式呈现, 并采用  $t$  检验进行分析; 而计数资料则以 (%) 表示, 运用  $\chi^2$  (卡方) 检验进行比对。若计算所得的  $P$  值小于 0.05, 则表明对比对象间存在统计学上的显著差异。

## 2 结果

### 2.1 负面情绪评分对比分析

表 1 显示, 实验组焦虑、抑郁评分低于参考组 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 避孕知识认知度对比分析

表 2 显示, 实验组避孕知识认知度优于参考组 ( $P < 0.05$ )。

表 1 负面情绪评分对比分析  $(\bar{x} \pm s)$  (分)

组别	例数	SDS	SAS
实验组	50	40.54 ± 2.31	29.24 ± 2.14
参考组	50	50.42 ± 3.45	36.54 ± 2.16
$t$	-	16.826	16.976
$P$	-	0.001	0.001

表 2 避孕知识认知度对比分析[n, (%) ]

组别	例数	优良	一般	差
实验组	50	32 (64.00%)	15 (30.00%)	3 (6.00%)
参考组	50	21 (42.00%)	18 (36.00%)	11 (22.00%)
$\chi^2$	-	4.858	0.407	5.316
$P$	-	0.028	0.523	0.021

### 3 讨论

药物流产作为一种广泛应用于终止早期妊娠的有效手段,因其操作相对简便、无需手术操作、痛苦较小且恢复较快的特点,被广大妇女所接受。然而,药物流产后妇女的身心健康问题却不容忽视<sup>[2]</sup>。药物流产虽然操作简便,但也会对妇女的身体造成一定的损害。药物流产可能导致女性生理期紊乱。药物流产所用的药物会抑制卵巢功能,影响卵泡的生长发育,从而干扰排卵,导致生理期不规律,月经周期以及月经出血量受到影响<sup>[3]</sup>。其次,药物流产存在不全流产的风险。如果孕囊不能全部排出体外,宫腔内会有残留组织,这不仅会导致持续出血和贫血,还可能引发宫腔炎症及感染,严重时甚至需要清宫手术来解决。此外,反复进行药物流产还可能对女性的生育能力造成损害<sup>[4]</sup>。多次药物流产会使子宫内膜多次受损,容易引发习惯性自然流产,甚至可能导致不孕。同时,药物流产还可能引起宫腔粘连,影响受精卵的着床,进一步降低生育能力。根据多项调查研究显示,意外妊娠的主要根源在于缺乏有效的避孕措施以及避孕方法使用上的失误<sup>[5]</sup>。一方面,部分育龄人群,尤其是年轻人群,对科学避孕知识了解不足,导致避孕行为难以得到有效实施;另一方面,针对青少年这一特殊年龄段的避孕需求,社会往往缺乏足够的关注和相应的服务支持,从而加剧了避孕方法失败和不避孕的情况发生。若未能全面开展流产后计划生育服务,女性在经历药物流产后仍可能长时间处于意外妊娠的高危状态,进一步增加了其反复接受药物流产的可能性。这种恶性循环不仅加重了女性生理和心理上的负担,也凸显出完善避孕措施及强化流产后关爱服务的重要性<sup>[6]</sup>。

本次研究结果显示,实验组焦虑、抑郁评分低于参考组( $P<0.05$ )。实验组避孕知识认知度优于参考组( $P<0.05$ )。提示,药物流产后妇女采取关爱措施能够显著缓解其负面情绪,提升其避孕知识认知度。笔者分析认为,通过提供情绪疏导和心理支持,如倾听、安慰、鼓励等,可以帮助妇女缓解这些负面情绪。家庭成员的理解、关爱和支持对妇女的心理恢复至关重要<sup>[7]</sup>。社会舆论的包容和理解也能减轻妇女的心理负担,避免其因流产而感到自卑或羞耻。通过向妇女普及避孕

知识,包括各种避孕方法的优缺点、使用方法和注意事项等,可使得妇女了解自己的身体,学会选择合适的避孕方法,从而避免再次发生非意愿妊娠<sup>[8]</sup>。

综上所述,药物流产后妇女采取关爱措施,应从身体恢复、心理支持、药物治疗和预防措施进行干预,能够显著缓解负面情绪,提升避孕知识掌握,从而降低重复流产率。

### 参考文献

- [1] 何玲,刘佳敏,刘艺. 流产后关爱对早期人工流产后再次妊娠相关并发症的影响 [J]. 成都医学院学报, 2023, 18 (06): 752-755.
- [2] 费小菊. 动机性心理访谈联合 PAC 对未婚早孕女性药物流产后避孕知识掌握度的影响 [J]. 内蒙古医学杂志, 2021, 53 (06): 749-750.
- [3] 潘燕,于飞. 人工流产者术前焦虑状况调查及影响因素分析 [J]. 生殖医学杂志, 2020, 29 (10): 1305-1309.
- [4] 丁珊珊,许建荣. 合并痛经的药流患者与性伴侣共同参与流产后关爱(PAC)的效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (31): 10-11.
- [5] 沈士敏,赵陈晨,徐文晴. 流产后关爱对药物流产者不良心理及避孕知识影响 [J]. 中国计划生育学杂志, 2019, 27 (06): 801-803.
- [6] 王菊红,冒欣延. 人流后关爱对实施科学避孕的影响观察 [J]. 中外女性健康研究, 2019, (04): 80+94.
- [7] 王小红. 流产后关爱(PAC)服务对女性避孕方式干预的效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3 (52): 167-168.
- [8] 陈秀英,陈必近,毛晓群,等. 流产后关护理在妇科门诊手术室中的应用 [J]. 中国地方病防治杂志, 2018, 33 (06): 675-676.

**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**