

·护理研究·

## 健康教育在唐氏综合征产前诊断工作中的重要性分析

顾晓英<sup>1</sup>,刘宇<sup>2</sup>

(1.上海交通大学附属第六人民医院南院/上海市奉贤区中心医院妇产科,上海 201400;

2.上海交通大学医学院附属新华医院,上海 200092)

**摘要:**唐氏综合征其发病率较高,患儿的出生给社会和家庭带来巨大经济负担,是严重的公共卫生问题之一,产前筛查诊断是最好的干预措施。随着科技发展,产前筛查技术也不断更新,从20年前的单一的血清学筛查,到二联、三联、四联,及目前大规模筛查研究推荐的早中孕联合筛查。在做好对孕产妇产前筛查健康教育的同时,如何对孕产妇进行健康教育是我们护理人员关心的问题。

**关键词:**唐氏综合征;健康教育;产前筛查

中图分类号:R473.71

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.04.061

文章编号:1006-1959(2018)04-0162-03

### Analysis of the Importance of Health Education in Prenatal Diagnosis of Down's Syndrome

GU Xiao-ying<sup>1</sup>,LIU Yu<sup>2</sup>

(1.The 6th Affiliated People Hospital of Shanghai Jiao Tong University,Southern Hospital/Department of Obstetrics and Gynecology,

Central Hospital of Shanghai Fengxian District,Shanghai 201400,China;

2.Xinhua Hospital Affiliated to Shanghai Jiaotong University School of Medicine,Shanghai 200092,China)

**Abstract:**The incidence of Down's syndrome is high,the birth of children with this brings huge economic burden to the society and the family,it is one of the serious public health problems,prenatal screening diagnosis is the best intervention measure.With the development of science and technology,prenatal screening technology has been updated,from a single serological screening 20 years ago,updated to early-trimester combined screening recommended for two linked,three linked,four linked,and current large-scale screening studies.At the same time,how to carry on the health education to the pregnant and lying-in women is the concern of the nursing staff. How to carry on the health education to the pregnant and lying-in women is the question that we nurses care about.

**Key words:**Down's syndrome;Health education;Prenatal screening

唐氏综合征(down syndrome,DS)是导致智力低下的遗传性疾病之一。据估计,每年新发唐氏综合征生命周期的疾病约总经济负担超过100亿元<sup>[1]</sup>。唐氏综合征是一种可以在产前干预的疾病,可通过孕早期绒毛膜采集和孕中期羊膜腔穿刺,染色体核型分析做出诊断<sup>[2]</sup>。但上述技术为侵入性操作,其诊断成本高,且存在流产的可能,因此很难在临幊上全面推广。如何寻找一种经济、有效、易于推广的筛查技术,是近三十年来国内外研究的热点<sup>[3]</sup>。随着血清学筛查技术也不断更新,与羊膜腔穿刺诊断结合,是目前国内最为普及的技术。随着生物医学模式向生物-心理-社会医学模式转变,在做好对孕产妇产前筛查健康教育的同时,如何对孕产妇进行健康教育是我们护理人员关心的问题。本文对孕产妇唐氏综合征产前筛查实施健康教育,现报道如下。

基金项目:上海市加强公共卫生体系建设三年行动计划(编号:沪卫计委疾妇[2013]9号)

作者简介:顾晓英(1977.10-)女,上海人,专科,护师,研究方向:产科护理

通讯作者:刘宇(1971.3-),女,上海人,本科,主管技师,实验室主管,研究方向:产前筛查的临床与实验室诊断

### 1 影响唐氏综合征产前筛查的因素

对于唐氏综合征产前筛查服务,其影响认知的因素很多<sup>[4]</sup>,主要因素包括服务的提供方、服务的需求方的基本人口学特征和对唐氏筛查的认知情况。产前诊断中心是否能获得需求方的认可,与该医疗机构的定位、所处地理位置、技术服务水平、可覆盖人群等多种因素有关。产前诊断中心除了提供产前筛查服务外,还需要提供后续的诊断服务,尤其是具有某些高危因素的孕妇<sup>[5]</sup>,因此要求中心拥有较为完善的人员配备及技术支撑。为适应新的医学模式,对患者的教育要因年龄、性别、职业、文化背景、风俗习惯、生活特点不同,采取个体化的教育方式,只有这样才能为健康教育工作打下良好的基础。

### 2 对孕产妇唐氏综合征产前筛查实施健康教育干预

对孕产妇进行健康教育干预,提高孕妇对优生优育和产前筛查及无创产前检测的认识,明确产前筛查和无创产前检测的重要性,提高孕妇参加产前筛查和无创产前检测率,降低胎儿非整倍体疾病的发生率,降低出生缺陷,有良好的临床应用价值。

#### 2.1 筛查前的健康教育 在筛查前要对孕产妇进行

全面的健康教育,首先要让孕产妇对染色体疾病有一定的了解和认识,如唐氏综合征、神经管缺陷等;其次,要就对孕产妇讲解和传授关于产前筛查的知识,提高孕产妇对产前筛查的理解和认识,充分认识到产前筛查的必要性。与此同时,与孕产妇建立良好的交流关系也是非常必要的,以主动热情以及诚挚的态度与孕产妇及家属接触,使得孕产妇产生信任感,乐于接受忽视传递的信息,使得教育效果较好的得到落实。使孕妇增进对相关健康知识的了解,提高孕产妇对优生优育和产前筛查的认识。可以建立健康咨询台,由专职护士对孕产妇进行一对一的口头健康教育,同时发放健康教育手册和组织观看相关资料和影像,也可以采取电话联系等健康教育模式进行指导。

对于孕产妇的健康教育内容可以从以下三个方面展开进行:①讲解唐氏综合征、唐氏儿、发病概率、致病因素、治疗效果、预防、饮食保健等内容。②筛查方法和目的,以及注意事项。③讲述临床实例、观看相关图片、手册及影像资料。

**2.2 筛查阶段的健康教育** 在筛查阶段,需要加强对专项检查的进一步教育。一方面帮助孕产妇正确认识检查的必要性,自觉要求,积极配合,才能起到真正意义上的效果。另外一方面要让孕产妇以及家属了解到技术可能存在的风险,和筛查结果的不确定性,让孕产妇有知情权和选择权,可以减少不必要的医患纠纷。

在产前检查阶段过程中,健康教育的作用尤为重要,通过对孕妇进行有效的健康教育,让孕妇及家属提高对产前检查的认知水平,知晓其目的并配合检查,尽早通过筛查发现高危妊娠并进行早期干预。在中国,孕妇是一个特殊的群体,是每一个家庭关注的焦点。在产前进行健康教育的对象虽然是孕妇本人,同时也应关注到其家属。需要结合专业知识对孕妇进行规范的健康教育,帮助其认识产前检查的遵医行为与妊娠结局的关系,从而提高孕妇自我保健意识,降低缺陷儿的出生可能性。

**2.3 筛查后的健康教育** 对于筛查后的孕产妇,要对孕产妇对筛查结果的认识进行健康教育。让孕产妇及家属充分理解筛查结果的含义,筛查阳性只是缩小可能患病的范围,并非确诊。让孕产妇充分认识到筛查为高风险就需要进一步进行产前诊断,同时了解筛查的结果有假阳性的可能性,进而孕产妇结合自身因素,如妊娠年龄、是否为多胎、既往妊娠

史、家族史等,再考虑是否行确诊。有很多筛查为高危的孕产妇不愿进行进一步的产前咨询和有创诊断,最终造成唐氏儿的出生。因此应该加强对高危孕妇的宣传教育。

**2.4 诊断后的健康教育** 对于确诊的孕产妇,积极分析本次出生缺陷的相关因素,帮助孕产妇消除认识误区,有助于的家庭的理解和支持。孕妇如存在一些不良生活习惯如长期吸烟和饮酒;孕早期的感染或者用药;孕期接触有毒有害物质;家庭或办公地点房屋装修污染;长期接触化学染发及烫发剂等,都会对人体产生毒害作用。

通过对诊断怀有唐氏综合征孕妇的高危因素分析,使产妇及家属对唐氏综合征发生有正确认识,并努力消除家属对孕妇的埋怨。通过健康教育给予孕产妇关心和心理支持,使孕妇走出自责、负罪的心理误区,积极配合医务人员,消除不良孕产史对孕产妇的影响,促进身心的恢复。

**2.5 健康教育的形式应有针对性** 对孕妇行唐氏综合征个性化健康教育干预,可提高孕妇对唐氏综合征相关知识的知晓程度,可有效提高孕妇对唐氏综合征筛查的依从性<sup>[6]</sup>,在开展对孕产妇个体化健康教育的同时提高还需提高护士专业知识水平。专职护士除具备一般护士素质外,还应具备良好的沟通技巧和表达能力、扎实的专业理论知识、丰富的健康教育知识和心理、社会等人文知识、讲演技能等,解答孕妇提出的问题,满足孕妇的需求,以取得孕妇及家属的信赖。

**2.5.1 健康教育要因年龄而异** 对于<35周岁的孕产妇,可以采用以下形式:①知识宣传,如在门诊设宣传栏、印发宣传册等,并定时更换。②开展健康知识讲座,指定专人讲授孕妇生理心理变化、孕期准备;指导孕妇采取合理生活方式。③个体指导,针对每一个孕妇出现不同的个体情况给予示范指导,及早发现高危妊娠。④重视对家人及亲属的教育,鼓励孕产妇家人尤其是丈夫积极参与孕期健康知识教育。

对于≥35周岁的孕产妇,要加强心理层次的健康教育。关注孕产妇心理情绪的变化情况,进行有效的健康教育,防止产生不良心理。因为高龄产妇在怀孕时心情容易紧张激动、焦虑烦躁,担心新生儿出生后会影响到生活和工作同时还会担心胎儿是否发育正常。进而会担心胎儿是否发育正常,年龄过高会导致无法顺利分娩,还有的会担心如果新生儿是女儿会使得公婆及丈夫不满意等情况。所以与孕产

妇之间积极的交流和沟通,对孕产妇给予充分的尊重,保持和蔼的态度,根据具体情况予以心理辅导,能够有效的缓解孕产妇的不良情绪。从而有助于高龄产妇对于产前筛查和诊断的接受,充分配合医院进行必要的诊断。

**2.5.2 健康教育要因筛查方案而异** 对于不接受唐氏综合征筛查的孕产妇,需要加大教育宣传力度,让孕产妇意识到产前筛查的必要性。影响唐氏综合征血清学产前筛查服务的主要障碍是观念落后、经济障碍。因此针对不接受唐氏综合征筛查的孕产妇加大产前筛查的宣传力度,提高孕产妇对产前筛查知识掌握的水平,认识到筛查的重要性和必要性。唐氏综合征筛查的孕产妇,加大健康教育力度,讲解产前筛查的原理与应用,以及先天缺陷儿对家庭的负担和社会的压力,让孕产妇及家属认识到产前筛查的必要性。通过社区健康教育和门诊患者的健康教育,使目标人群了解唐氏综合征患儿的出生会严重影响家庭幸福、增加社会负担。且目前还没有明确的治疗方法,所以只能通过合理的产前诊断和筛查来减少此类患儿的出生。

对于接受血清学筛查的孕产妇,要针对血清学筛查相关的知识进行进一步的健康教育,让孕产妇了解到更多关于产前筛查和血清学筛查的知识。健康教育是产前血清学筛查不可缺少的环节之一,针对接受血清学筛查的孕产妇,有计划有组织的开展健康教育活动。在健康教育活动中,健康教育材料的运用可以提高健康信息的传播效果,好的健康教育材料是获得良好效果的必要方法和手段。健康教育材料的制作以及对材料的不断改进和不断的完善,是健康教育的一项重要内容。

对于血清学筛查高危的孕产妇,要针对孕产妇的顾虑和进一步的产前诊断进行健康教育。产前筛查结果高风险对于孕产妇来说,会是一个强大的心理刺激,可能对孕产妇的心理和精神产生较大的影响。为了能减轻产前筛查高风险孕产妇的心理压力,消除孕产妇的顾虑,提高对于产前诊断的配合度,可开设产前诊断遗传咨询门诊,由专职护士对于高风险孕产妇进行一对一的健康教育。在消除孕产妇的压力的同时,让孕产妇能够对产前诊断有全面的认识。减轻产前筛查高风险孕妇的心理压力,消除孕妇的顾虑,提高产前诊断的配合度,降低先天缺陷儿的

出生率。

**2.6 应重视的问题** 健康教育是以传播、教育、干预为手段,以帮助个体和群体改变不健康行为和建立健康行为为目标,以促进健康为目的的一系列活动<sup>[7]</sup>。通过多元素健康教育,不仅使孕妇认识到“唐氏儿”的发病原因、筛查方式和筛查意义,了解该病对家庭和社会造成的影响,还加深了人们对唐氏筛查的认知。人们对唐氏综合征的认识存在“三大误区”:①唐氏筛查只针对高龄孕妇( $\geq 35$ 周岁),年轻孕妇不需要作此项筛查;②唐氏检查结果阳性,表示胎儿完全健康;③既然唐氏筛查的准确率并不高,不如直接选择羊水穿刺的检查方法。

### 3讨论

通过开展健康教育,护士不断学习相关知识,专业知识和自身业务素质得到了提高,护士真正认识到了开展护理健康教育势在必行。健康教育是医院的重要职能,要真正做好护理健康教育,护士必须要正确认识,转变观念,丰富自己的专业知识,在现代护理观及健康观的指导下,真正履行对患者进行健康教育和指导。

责任护士在实施患者教育中需不断提高专业知识水平,努力学习人文科学知识,勇于创新,只有这样才能正确有效地做好患者的健康教育工作,更好地与患者沟通,有效地普及和传播医学保健知识。

### 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)》问答[J].中国实用乡村医生杂志,2012,19(20):3-5.
- [2]黄芳.唐氏综合征产前筛查指标的研究进展 [J].中国卫生检验杂志,2012,22(6):1472-1474.
- [3]Canick J.Prenatal screening for trisomy 21:recent advances and guidelines [J].Clin Chem Lab Med,2012,50(6):1003-1008.
- [4]谷茜,厉传琳,陈英耀.上海市产妇唐氏综合征产前筛查服务利用的影响因素 [J].中国妇幼保健,2013,28(24):4006-4009.
- [5]黄勤瑾,梁霖,杨慧琳,等.上海市浦东新区孕妇参加唐氏综合征产前筛查服务的影响因素 [J].中国妇幼保健,2012,27(32):5116-5119.
- [6]赵婷,刘慧.唐氏综合征筛查高危孕妇行羊水穿刺的影响因素及护理干预 [J].国际护理学杂志,2012,31(11):2131-2133.
- [7]周仙翠,张萍.健康教育在唐氏综合征筛查中的作用 [J].基层医学论坛,2014(11):1468-1469.

收稿日期:2017-8-25;修回日期:2017-9-8

编辑/李桦