

的负面情绪,增强了患者的心理防御力。同时实施的头晕、疼痛等针对性干预措施及静脉采血相关健康指导,增加了患者对护理人员的信任,同时增强了护患之间的配合默契,从而有效减少静脉采血不良反应的发生。

此外,本研究调查显示综合护理组通过环境干预、心理护理等综合护理干预措施的实施,其舒适度和护理满意度均显著高于常规护理组($P<0.05$),这与刘婷婷等^[8]通过品管圈护理干预有效提高了静脉采血患者满意度的结果相类似。综合护理组为患者提供安静宽敞、清洁舒适的采血环境,合理安排采血物品,同时通过加强心理支持降低了患者恐惧、焦虑水平,大大增加患者的舒适度。另外,综合护理组责任护士科学规范静脉采血技能和流程,减少了不良反应给患者带来的痛苦;同时为患者讲解有关静脉采血的相关知识,指导患者有效应对疼痛、头晕等不良反应,增加患者主动参与配合静脉采血的护理中,从而整体提高患者的护理满意度。

综上所述,综合护理干预能有效降低静脉采血不良反应发生率,提高静脉采血患者的舒适度和护理满意度,促进患者疾病治疗与康复。

参考文献

- [1] 李琴,熊英. 护理干预对健康体检者静脉采血不良反应的
• 临床探讨 •

- 影响[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(4): 125-126.
[2] 孙晓荣. 预见性护理对高校新生静脉采血不良反应的影响[J]. 社区医学杂志, 2013, 11(11): 73-74.
[3] 李巧英,周保凤. 健康教育在静脉采血不良反应中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2011, 32(21): 3551-3552.
[4] 李临英,李忠臣,左彦珍,等. 243 例门诊静脉采血患者相关知识认知现状及需求调查[J]. 护理学报, 2012, 19(3): 12-14.
[5] 黄志萍. 门诊患者静脉采血相关问题调查结果及采血知识掌握程度影响因素分析[J]. 检验医学与临床, 2014, 4(4): 540-541.
[6] 黄昌海. 献血不良反应的分析和预防[J]. 检验医学与临床, 2013, 10(8): 1005-1006.
[7] 吴英,王世英,王进华. 体检人群对静脉采血护理服务的需求及改进措施[J]. 解放军护理杂志, 2010, 27(8A): 1128-1129.
[8] 刘婷婷,张艺,郑旭东,等. 运用品管圈提高体检者静脉采血满意度的实践[J]. 中国护理管理, 2013, 13(6): 9-11.

(收稿日期:2016-02-02 修回日期:2016-04-11)

一体化健康管理对孕妇孕期运动依从性及体质量的影响

王学芳

(首都医科大学附属北京天坛医院妇产科,北京 100050)

摘要:目的 探究一体化健康管理对孕妇孕期运动依从性及体质量的影响。方法 选取 2014 年 1 月至 2014 年 6 月在本院妇产科住院的孕妇 50 例,按照随机数表法分为对照组和观察组,每组 25 例,对照组孕妇进行常规健康管理,观察组孕妇在对照组的基础上实施一体化健康管理措施,从孕 17 周开始至分娩结束,观察两组孕妇运动依从性、孕期的体质量增长以及分娩方式等指标的不同,并对结果进行比较分析。结果 一体化健康管理之后,观察组完全依从 20 例,部分依从 4 例,不依从 1 例,依从率为 96.00%,对照组完全依从 10 例,部分依从 6 例,不依从 9 例,依从率为 64.00%,观察组孕妇依从性明显高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组孕妇从妊娠至孕 28 周体质量平均增长(5.23 ± 1.82)kg,妊娠至分娩前体质量平均增长(10.47 ± 2.19)kg,对照组孕妇从妊娠至孕 28 周体质量平均增长(7.23 ± 2.82)kg,妊娠至分娩前体质量增长(14.47 ± 3.68)kg,在两个时间段内,观察组孕妇体质量增长均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组自然分娩 16 例,剖腹产 9 例,对照组自然分娩 10 例,剖腹产 15 例,观察组自然分娩率高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 一体化健康管理能够有效提高孕妇的运动依从性,降低了孕妇体质量增加的幅度,并且促使更多的孕妇选择自然分娩,提高了自然分娩率。

关键词:一体化健康管理; 孕期运动依从性; 体质量

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2016. 15. 039 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2016)15-2174-03

社会快速发展,人民生活水平得到了很大程度的提高,孕妇及其家属愈来愈重视母婴健康。由于认知的误区,更多地去提高孕期孕妇的饮食营养程度,而忽略孕期的运动量,造成孕妇营养过剩,严重缺乏运动,从而导致了孕妇在孕期体质量过快增长,增加顺产的难度,迫使孕妇选择剖腹产^[1]。在 2002 年,美国的妇产学院曾经发表过《妊娠期和产后运动》^[2],声明认可一系列安全性的运动类型,并且对适应性、禁忌性以及注意事项做出了详细说明,为临床实践提供了一定的安全保障^[3]。一体化健康管理有助于提高孕妇对运动的依从性,并且有效降低孕妇在孕期体质量的增加量^[4],近期本院妇产科对孕妇实施一体化健康管理,本文拟探究一体化健康管理对孕期运

动依从性及体质量的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2014 年 1 月至 2014 年 6 月在本医院妇产科住院的孕妇 50 例,平均年龄(28 ± 3)岁,孕 13~20 周。纳入标准:(1)单胎头位孕妇;(2)骨盆外测量正常的孕妇。排除标准:(1)多胎孕妇;(2)患有严重妊娠并发症;(3)高危孕妇。按照随机数表法对入选的孕妇进行分组,分为对照组和观察组,每组 25 例,两组孕妇一般情况差异无统计学意义($P>0.05$)。本研究通过本院伦理委员会批准并且所有受试者均签署了知情同意书。

1.2 研究方法 对照组的孕妇选择学历在本科以上,并且拥

有在妇产科工作 10 年以上具有丰富的临床经验以及较好沟通技巧的护士进行管理指导, 观察组孕妇在对照组的基础上, 进行一体化健康管理: 运动管理措施按照孕周可以分为 3 个阶段: (1) 孕 17~27 周, 保证每天散步 20 min; (2) 孕 28~36 周, 在前一阶段的基础上, 坚持每天做孕妇操和盆底训练 15 min; (3) 36 周以后, 在前两个阶段的基础上, 保证每天练习拉玛泽呼吸 15 min。在保证这 3 个阶段正常进行的基础上, 饮食上, 早餐: 全麦面包、鸡蛋(可有可无)、低脂牛奶(豆浆)、1 份水果; 中餐: 主食(50 g)、鸡肉(牛肉)50 g、蔬菜 200 g; 晚餐: 主食(50 g)、适量青菜、适量鱼肉; 睡前: 脱脂牛奶; 两餐之间可加水果或者酸奶; 观察组每位孕妇早餐一定有一杯牛奶, 午餐是主食和荤素菜合理搭配, 晚餐还要减量; 生活上, 每位孕妇早晨 7 点起床, 白天需要工作的孕妇采用适当的工作方式, 注意劳逸结合, 晚上 9 点之前睡觉。

1.3 观察的指标

1.3.1 孕妇运动依从性^[5] 孕妇对运动方案完成率达到 95% 为完全依从, 对运动方案完成率达到 80% 为部分依从, 对运动方案完成率低 于 80% 为不依从, 依从率=(完全依从+部分依从)/总数。

1.3.2 孕期的体质量 对两组孕妇体质量增长量分 2 次进行记录, 第 1 次为孕 17~27 周, 第 2 次为孕 27~36 周, 2 次记录的体质量增长量均为相对于孕前。

1.3.3 分娩方式 观察两组孕妇选择自然分娩和剖腹产的例数, 并进行对比分析。

1.4 统计学处理 采用 SPSS16.0 统计软件进行数据分析。计量资料采用 *t* 检验, 计数资料采用 χ^2 检验; 以 *P*<0.05 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组孕妇运动依从性的比较 观察组依从率为 96.00%, 对照组依从率为 64.00%, 观察组孕妇依从性明显高于对照组, 差异具有统计学意义($\chi^2=8.672, P=0.011$)。见表 1。

表 1 两组孕妇运动依从性的比较

组别	<i>n</i>	完全依从(<i>n</i>)	部分依从(<i>n</i>)	不依从(<i>n</i>)	依从率(%)
观察组	25	20	4	1	96.00
对照组	25	10	6	9	64.00

2.2 两组孕妇孕期体质量增长量比较 在两个时间段内, 观察组孕妇体质量增长均低于对照组, 差异具有统计学意义(*P*<0.05)。见表 2。

表 2 两组孕妇孕期身体质量增长量比较($\bar{x}\pm s$, kg)

组别	<i>n</i>	妊娠至 28 周体质量 增长量	妊娠至分娩前 体质量增长量
观察组	25	5.23±1.82	10.47±2.19
对照组	25	7.23±2.82	14.47±3.68
<i>t</i>		4.578	6.917
<i>P</i>		0.026	0.017

2.3 两组孕妇自然分娩率比较 观察组的自然分娩率为 80.00%, 对照组的自然分娩率为 40.00%, 观察组自然分娩的孕妇显著高于对照组, 差异具有统计学意义($\chi^2=9.872, P=$

0.008)。见表 3。

表 3 两组孕妇自然分娩率比较

组别	<i>n</i>	自然分娩(<i>n</i>)	剖腹产(<i>n</i>)	自然分娩率(%)
观察组	25	20	5	80.00
对照组	25	10	15	40.00

3 讨 论

根据我国的传统观念, 孕期的妇女由于怕动了胎气而不提倡运动, 并且还一直秉承着“一人吃, 两人补”的旧思想^[6], 过于强调增加孕期孕妇营养, 但与此同时却忽视了孕期运动这个重要问题, 导致我国孕妇多表现为体态过于臃肿, 而且增加了孕期妊娠高血压以及糖尿病等并发症的发病率^[7], 这与优生优育完全背道而驰。这一现象引起了广大医师的重视。孕妇在孕期做适量安全的运动是可以促进血液循环^[8], 增加腹肌力量, 还可以减轻妊娠反应^[9], 降低体质量的增长量, 同时增强孕妇的免疫力, 提高自然分娩率^[10]。

本研究结果显示, 观察组依从率为 96.00%, 对照组依从率为 64.00%, 观察组孕妇依从性明显高于对照组, 差异具有统计学意义(*P*<0.05)。一体化健康指导是按照孕周分为 3 个阶段, 第 1 阶段为孕 17~27 周, 孕妇要保证每天散步 20 min, 第 2 阶段为孕 28~36 周, 孕妇要在前一阶段的基础上, 坚持每天做孕妇操和盆底训练 15 min, 而第 3 个阶段是 36 周以后, 孕妇要在前两个阶段的基础上, 保证每天练习拉玛泽呼吸 15 min, 孕妇在完成整个一体化健康步骤的过程, 其运动依从性在不断的提高; 在妊娠至 28 周以及妊娠至分娩前, 2 次记录的体质量增长量, 观察组均低于对照组, 差异有统计学意义(*P*<0.05), 由于在完成一体化健康步骤的过程中, 观察组孕妇的运动依从性在不断地提高, 从而促使孕妇保持运动, 减少脂肪的堆积, 降低体质量的增长量; 观察组的自然分娩率为 80.00%, 对照组的自然分娩率为 40.00%, 观察组自然分娩率明显高于对照组, 差异具有统计学意义(*P*<0.05), 孕妇孕期运动量增加, 有助于孕妇生产, 从而提高了自然分娩率。

综上所述, 一体化健康管理能够有效提高孕妇的运动依从性, 降低了孕妇体质量增长的幅度, 并且促使更多的孕妇选择自然分娩。

参考文献

[1] 孙宇, 李蕊, 赵红. 孕前超重肥胖者早期饮食运动干预对孕期体质量增长的影响研究[J]. 护理学报, 2014, 21(24): 50-52.

[2] 毛君玲, 于江荣, 闫绍兴, 等. 膳食运动指导过程中孕妇依从性影响因素及其对母婴体质量的影响[J]. 河北医科大学学报, 2015, 3(3): 346-348.

[3] 杨中方, 陆伟明, 臧悠程, 等. 妊娠糖尿病患者运动疗法的研究进展[J]. 护理学杂志, 2015, 30(9): 107-110.

[4] Ferraro ZM, Barrowman N, Prud'homme D, et al. Excessive gestational weight gain predicts large for gestational age neonates independent of maternal body mass index [J]. J Matern Fetal Neonatal Med, 2012, 25(5): 538-542.

[5] 张蓉萍, 王方方, 冯娟, 等. 孕期个体化体质量管理对肥胖

- 孕妇妊娠结局的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 18(18):85-87.
- [6] 孙宇, 赵红. 生活方式干预预防妊娠期糖尿病的研究现状[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(8):753-756.
- [7] 于江荣, 许现娣, 孙伟宏, 等. 医学营养指导依从性对妊娠期糖尿病患者母婴体质量的影响[J]. 护理学报, 2014, 10(10):58-59.
- [8] 张远萍. 全子宫切除术后强化心理干预对缓解负性情绪及改善生活质量的临床研究[J]. 医学临床研究, 2014, 31(4):662-664.
- [9] Harrison CL, Lombard CB, Strauss BJ, et al. Optimizing healthy gestational weight gain in women at high risk of gestational diabetes: a randomized controlled trial[J]. Obesity (Silver Spring), 2013, 21(5):904-909.
- [10] 周丽莉, 王霞, 穆玉明. 经会阴超声评估女性产后前盆腔脏器脱垂的临床研究[J]. 医学临床研究, 2015, 32(8):1584-1586.
- (收稿日期:2016-03-08 修回日期:2016-05-17)

• 临床探讨 •

免疫性不孕症患者血清 GAPDHS 抗体水平及其临床意义

何 睢¹, 王莉莉²

(1. 湖南省妇幼保健院检验科, 长沙 410008; 2. 上海长征医院检验科 200003)

摘 要:目的 检测分析免疫性不孕症患者血清中 S-甘油醛-3-磷酸脱氢酶(GAPDHS)抗体的水平并探讨其潜在的临床意义。方法 2014 年 4 月至 2015 年 11 月就诊于湖南省妇幼保健院生殖中心 128 例免疫性不孕症患者与 110 例健康对照者, 通过酶联免疫法(ELISA)检测血清中的 GAPDHS 抗体水平, 并分析其水平与患者性别、TAT 滴度以及免疫性不孕症种类间相关性。结果 免疫性不孕症患者血清中抗 GAPDHS 抗体水平(86.4 ± 22.7) $\mu\text{g/mL}$ 显著高于健康对照组(32.1 ± 4.86) $\mu\text{g/mL}$, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 且其在男性患者、TAT > 8 以及原发性不孕症患者中的水平显著高于女性患者、TAT ≤ 8 及继发性不孕症患者。采用受试者工作特征曲线(ROC 曲线)分析显示, GAPDHS 抗体在所有不孕症患者中 ROC 曲线下面积达 0.75 (敏感度 0.66, 特异度 0.78); 在男性不孕症患者中, 曲线下面积为 0.85 (敏感度 0.85, 特异度 0.75); 在原发性不孕症患者中, 曲线下面积为 0.82 (敏感度 0.78, 特异度为 0.83)。结论 本研究发现免疫性不孕症患者血清中显著升高的 GAPDHS 抗体水平可作为临床诊断不孕症的重要指标之一。

关键词:免疫性不孕症; GAPDHS; 原发性不孕症; 继发性不孕症; TAT 试验

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2016.15.040 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2016)15-2176-03

S-甘油醛-3-磷酸脱氢酶(GAPDHS)是精子产生的特异性酶, 附着在精子尾部鞭毛主段的筒状纤维鞘上, 在精子的能量产生过程中扮演着开关调控的作用, 与正常的 GAPDHS 相比, GAPDHS 在结构上有一特殊 N 端结构域, 该结构能够与精子鞭毛中纤维鞘结合促进精子运动, 对精子的活力与生育能力至关重要; 作为精子相关抗原, GAPDHS 自身抗体能够引起正常精子发生凝集, 导致小鼠低生育力与不孕^[1]; 从而认为 GAPDHS 自身抗体与免疫性不孕症的发生密切相关; 但当前对于免疫性不孕症患者中抗 GAPDHS 自身抗体的水平还不是十分清楚; 本研究拟通过酶联免疫法(ELISA)检测 128 例免疫性不孕症患者血清中 GAPDHS 自身抗体的水平并探讨其潜在临床意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集 2014 年 4 月至 2015 年 11 月就诊于湖南省妇幼保健院生殖中心的 128 例免疫性不孕症患者, 其中男 24 例, 女 104 例, 年龄(30.2 ± 6.2) 岁; 另纳入 110 健康对照者, 平均年龄为(34.1 ± 5.8) 岁; 所有患者均依据 WHO 相关指南进行浅盘精子凝集试验检测, 且满足免疫性不孕症的诊断标准^[2]。临床及各项检查均排除其他因素导致的不孕: (1) 妇科检查无异常; (2) B 超检查盆腔无异常; (3) 内分泌学无异常; (4) 双侧输卵管通畅; (4) 血清抗精子抗体为阳性。所有纳入研究的免疫性不孕症患者均无肝肾疾病、肿瘤、免疫相关疾病以及其他系统性疾病病史。此外, 本研究纳入 110 例健康对照组, 所有健康对照组个体无任何临床症状或实验室检查异常,

抗精子抗体均为阴性; 本研究经医院伦理委员会批准, 所有患者均知情同意。

1.2 仪器与试剂 促凝管(BD 公司, 美国); 1.5 mL EP 管(Eppendorf 公司, 美国); 高速离心机(Bechman 公司, 美国); 酶标仪(科华公司, 中国); 移液器(1 000、200、20、2.5 μL ; Eppendorf 公司, 美国); 37 $^{\circ}\text{C}$ 恒温水浴箱(上海天呈科技公司, 中国); GAPDHS 纯化蛋白(上海瑶韵生物科技公司, 中国); 96 孔板(Corning 公司, 美国); 辣根过氧化物酶标记抗体(碧云天公司, 中国)。

1.3 方法 所有免疫性不孕症患者与健康对照者于清晨空腹抽取外周静脉血 5 mL 至促凝管中, 3 000 r/min 离心 10 min 后, 收集上层血清至 EP 管中, 并于 -80 $^{\circ}\text{C}$ 保存, 待所有血清收集完毕后统一进行后续 ELISA 检测。将 200 ng GAPDHS 纯化蛋白稀释于 100 μL 碳酸氢盐缓冲液中, 并加入 96 孔微量滴定板中, 4 $^{\circ}\text{C}$ 孵育过夜; 后使用苯二甲酸丁二醇酯(PBST) 冲洗 96 孔板 3 次, 随后每孔加入含 1% 牛血清白蛋白(BSA) 的对 PBST 100 μL , 封闭 1 h 后加入 PBST 冲洗 3 次, 即为抗 GAPDHS ELISA 试剂盒; 免疫性不孕患者、健康对照者的待测血清以及抗 GAPDHS 抗体标准品与样本稀释液按 1:1 000 的比例进行稀释后, 每孔加入 100 μL 稀释后样本液及标准品, 37 $^{\circ}\text{C}$ 下孵育 2 h, 后加入清洗液洗涤 3 次, 每次 5 min, 随后加入辣根过氧化物酶标记的检测抗体(抗人 IgG 抗体), 37 $^{\circ}\text{C}$ 下孵育 2 h, 同样冲洗 3 次, 洗去多余未结合的检测抗体后加入底物溶液, 反应 5~10 min 后, 加入 2 M 硫酸终止液, 随后于酶标