

病房产后出血护理风险管理的效果

高加蓉

成都市第五人民医院 四川 成都 611130

【摘要】目的: 研究病房产后出血护理风险管理的效果。方法: 选取我院2020年6月-2021年5月收治的产后出血产妇64例, 根据随机抽取模式选取其中32例, 进行常规护理干预, 即对照组。则剩下32例产妇实施产后出血护理风险管理干预, 即指导组。并对两组产妇进行统计分析每日出血量情况、满意率以及出血率情况进行对比分析。**结果:** 经过比较分析, 对照组产妇护理管理满意度明显低于指导组, 指导组产妇出血率情况明显优于对照组, 指导组产妇每日出血量情况小于对照组产妇, 且两组基础数据分析在统计学上有显著差异性, 故有对比意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 病房产后出血护理风险管理的效果显著, 在临床中具有一定价值。

【关键词】 产后出血; 病房; 护理; 风险管理; 效果

Effect of Nursing Risk Management on Post Hospital Hemorrhage

Jiarong Gao

Chengdu Fifth People's Hospital Sichuan Chengdu 611130

Abstract: Objective: To study the effectiveness of nursing risk management for post hospital hemorrhage. Methods: 64 cases of postpartum hemorrhage admitted to our hospital from June 2020 to May 2021 were selected, and 32 of them were selected according to a random sampling model for routine nursing intervention, namely, the control group. The remaining 32 cases of postpartum hemorrhage nursing risk management intervention were implemented in the guidance group. The daily bleeding volume, satisfaction rate, and bleeding rate of the two groups of pregnant women were statistically analyzed and compared. Results: After comparative analysis, the nursing management satisfaction of the control group was significantly lower than that of the guidance group, and the bleeding rate of the guidance group was significantly better than that of the control group. The daily occurrence of the guidance group was smaller than that of the control group, and there was significant difference in basic data analysis between the two groups, so there was a comparative significance ($P < 0.05$). Conclusion: The effectiveness of nursing risk management for post hospital hemorrhage is significant and has specific value in clinical practice.

Keywords: Postnatal hemorrhage; Ward; Nursing; Risk management; Effectiveness

产后出血是一种常见的妇科疾病, 也是导致产妇死亡的重要因素, 其病死率高居妇科疾病首位。产后大出血多出现在分娩后到胎盘娩出前、胎盘娩出后到产后 2 小时、产后 2-24 小时, 主要是因为宫缩乏力、软产道裂伤、凝血功能障碍、胎盘剥离不全或滞留宫腔等导致产后大出血。分娩中有很多潜在的危险, 比如操作不当、药物不耐受、饮食不当、孕妇自身免疫力低下、突发意外等^[1]。因此, 对孕产妇和新生儿进行护理风险管理, 是提高产妇和新生儿健康水平的重要措施。本次研究主要为探究病房产后出血护理风险管理的效果, 具体报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2020 年 6 月 -2021 年 5 月收治的产后出血产妇 64 例, 根据随机抽取模式选取其中 32 例, 进行常规护理干预, 即对照组。则剩下 32 例产妇实施产后出血护理风险管理干预, 即指导组。其中对照组 32 例, 其年龄为 (23 ~ 28) 岁, 平均年龄为 (25.75±3.32) 岁, 指导组 32 例, 其年龄为 (25 ~ 30) 岁, 平均年龄为 (27.34±2.12) 岁, 入选条件: ①产妇都是头胎, ②没有早产或流产的病史。排除标准: ①年龄超过 35 周岁, 高龄女性; ②母体心脏、大脑和肾脏等主要脏器出现重病的产妇; ③肢体残缺或语

言、听力及其他机能障碍者; ④产妇有精神病史或精神障碍。经统计两组产妇怀孕年龄、文化程度、性别以及不良反应等基本资料无明显差异, 因此不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理风险干预, 指导组采用护理风险管理, 具体内容如下:

①对护理人员教育和培训: 护士长要对护理人员进行关于风险管理护理的训练, 逐步提高护理人员与产妇的自我保护和预防危险的意识, 让他们能够对自己的工作进行危险的评价, 提高他们的发现和解决问题的能力, 提高他们的工作品质; 此外, 护士长还要做好工作总结, 对临床中的典型病例进行分析, 并从实践中吸取经验, 增强员工对风险的控制; 除此之外, 护士长还应该对新护理人员进行更多的培训, 让他们对接生的过程和有关的注意事项有更多的了解, 在需要的时候, 可进行实践模拟, 以此来持续地提升护理人员的业务水平, 并提升她们的操作能力和紧急情况下的应变能力^[2]。

②护理人员要制定科学、合理的工作方式, 一是实行灵活的工作时间; 其次, 加强夜班工作, 保证产妇在夜间的照护, 保证产妇的生命安全; 在此基础上, 建议每一值班人员配备 1-2 人以上, 以增强护理人员的应急处理能力^[1]。

③在产妇住院后，护理人员要详细了解产妇的病情，对产妇多胎、宫内手术、宫内畸形等高危因素进行筛查，并进行危险评价。此外，护理人员还要根据不同的病情，做好产妇产后大出血的准备工作^[4]。

④对产妇进行产前筛查和教育：护理人员要与产妇进行良好的沟通，让产妇知道怀孕健康和进行产前体检的必要，这样才能及时的检测出怀孕中的高危因素，从而增强产妇的心理素质，从而达到预防和控制产后出血的目的^[5]。

⑤提高应急处置技能：护士长要提高护理人员的专业素质，使其能够正确地掌握接生过程中可能发生的情况，掌握接生过程中的具体情况；除此之外，在进行救援的时候，还应该注意合理的分工，让每个人都有自己的职责。此外，还可以根据不同的疾病，进行场景的模拟演习，从而提高护理人员在紧急情况下的应变能力^[6]。

⑥提高应急处置能力，强化急救用品的管理：护理人员要指定专人负责急救用品和器材的管理，对急救用品和器材进行保养，对必要物品进行细致的检查，保证其能够正常使用；除此之外，护士长还应该对每个人的工作进行明确，并对其进行持续的改进和细化，一旦发生了产后出血，就应该立即执行应急方案^[7]。

⑦心理护理：由于大部分产妇刚来到一个不熟悉的环境，她们的心理承受能力很弱，所以在她们住院之后，护理人员要对她们进行心理辅导和健康教育，减轻她们的心理压力，让她们知道自己必须要有一个坚强、积极的态度。除此之外，还要给产妇创造一个安静、舒适、卫生的治疗环境，还可以让产妇多参与一些相关的活动，比如讲座，以此来分散产妇的注意力，同时也可以让产妇更好的配合治疗^[8]。

⑧对护理工作过程进行详尽的记录。从产妇住院开始，将整个产程的情况都记录下来，具体内容有：产妇的个人信息、家庭关系、饮食清单、药物清单、分娩过程、抢救过程、新生儿信息、产后休养等一系列的记录。当出现医疗纠纷时，可使证据充分，责任明确^[9]。

1.3 观察指标

对两组产妇进行统计分析每日出血量情况、满意率以及出血率情况进行对比分析。①记录统计两组产妇每日出血量情况，最后进行分析对比。②护理风险管理满意度情况采用现场调查采集法，将满意度分为非常满意（8分~10分）、比较满意（6分~7分）和不太满意（6分以下）三个评分等级。③记录统计两组产妇出血率情况并进行对比分析。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.1.0 系统软件中进行计算，以 $(\bar{x} \pm s)$ 进行计量统计，以 (%) 进行计数统计，t 检验与 χ^2 检验， $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇护理管理干预后每日出血量情况对比

经常规护理管理干预与产后出血护理风险管理干预，指导组产妇每日出现量情况小于对照组产妇，且两组基础数据分析在统计学上有显著差异性，故有对比意义 ($P < 0.05$)。如表 1:

表 1 两组产妇护理管理干预后每日出血量情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	出血量 (ml)
指导组	32	312.68±20.68
对照组	32	408.56±26.37
t	-	16.184
P	-	0.001

2.2 两组产妇经不同护理管理干预满意度对比

经常规护理管理干预与产后出血护理风险管理干预，采用现场调查采集法对产妇护理干预满意进行对比，统计结果为：指导组 32 例产妇中非常满意数 10 例 (31.25%)、比较满意 18 例 (56.25%)、不太满意 3 例 (9.37%)、护理管理满意数为 28 例，护理管理满意率为 (87.50)%；对照组 32 例产妇中非常满意数 8 例 (25.00%)、比较满意 9 例 (28.12%)、不太满意 15 例 (46.87%)、护理管理满意数为 17 例，护理管理满意率为 (53.12)%， $\chi^2=10.675$ ； $P=0.001$ 。两组基础数据均具有明显差异 ($P < 0.05$)，有统计学意义。

2.3 两组产妇经不同护理管理干预出血率对比

经常规护理管理干预与产后出血护理风险管理干预，进行统计对比，结果显示：指导组 32 例产妇中轻微出血数 3 例 (9.37%)、中度出血 3 例 (9.37%)、重度出血 2 例 (6.25%)、护理管理后出血数为 8 例，护理管理后出血率为 (25.00)%；对照组 32 例产妇中轻微出血数 10 例 (31.25%)、中度出血 8 例 (25.00%)、重度出血 3 例 (9.37%)、护理管理后出血数为 21 例，护理管理后出血率为 (65.62)%； $\chi^2=10.656$ ； $P=0.001$ 。两组基础数据均具有明显差异 ($P < 0.05$)，有统计学意义。

3 讨论

产后出血指的是在胎儿娩出后 24 小时内，出血量超过 500mL，如果产妇在产后出现了出血，一旦出现这种情况，就会导致一系列的不安全事件，比如死亡，这也是导致孕妇死亡的四大因素。目前，我国新生儿产后大出血的发生率仅为 2~3%，而真实发生率甚至更高，已成为威胁母体健康的重要因素。而护理风险管理指的就是主动地防止不安全的发生，把产妇放在第一位，可以对存在的或可能存在的危险进行辨识和应对，这样可以用最小的代价来达到最大程度的安全保护的管理体系。通过切实可行的预防措施来控制风险，能够减少产妇的伤害，从而减少医院的损失。产房作为临床上产妇生产的主要场所，其生产过程常受多种因素的影响，其生产过程具有很大的不确定性，这不但对医务人员的专业素质提出了很高的要求，也对助产工作产生了很大的风险。目前，产后出血在临床上是一种比较常见的严重并发症，也是造成我国产妇死亡的主要原因。由于其快速的失血和危险的状态，很容易导致其失血过多而导致失血过多，如果处理不好，甚至会导致其大脑的缺血性坏死，从而威胁到其生命和健康。尽管近年来，因产后大出血而导致的产妇死亡人数在逐年减少，但其带来的危害却是不容忽视的。因此，作者认为：产房管理者要主动改变自己的管理观念，采取科学、合理的管理方法，才能持续减少护理风险的发生，提升产科护理的品质，保证孕妇的生命安全。近年来，在临床实践中，护士的风险

管理已逐步被运用,并获得了较好的效果。护理风险是指在护理过程中发生的对病人身体健康产生影响的高危因素,它具有特殊性、不确定性和复杂性等特征^[10]。

护理风险管理就是在做好日常护理管理的同时,对护理中的潜在危险进行及时的识别、评价,并采取积极的、有效的措施,将危险降到最低。这不仅可以确保产妇的生命安全,而且还可以加速产妇恢复。加强对产妇的风险管理训练,提高护理人员对产妇的风险防范意识,加强夜间护理,对产妇产娩过程中出现的情况进行仔细的分析,并对产妇产娩过程中可能出现的并发症进行预防,从而使产妇产娩过程中出现的并发症减少。该研究对患者实施护理风险管理显示:对照组产妇护理管理满意度明显低于指导组,指导组产妇出血率情况明显优于对照组,指导组产妇每日出现量情况小于对照组产妇,且两组基础数据分析在统计学上有显著差异性,故有对比意义($P < 0.05$)。具有以下优点:①有助于产妇和产妇家人了解产妇在接受治疗和护理时应遵循的原则,提高了产妇的依从性;②营造良好氛围,运用温和的言语和产妇交流,以赢得产妇的尊敬,加速产妇的病情恢复。③通过对护理人员的培训和宣传,使护理人员的风险认识不断增强,从而减少了护理人员工作冲突;④设立危险标识,可随时提示产妇和护理人员,保证产妇的安全。

综上,病房产后出血护理风险管理的效果显著,在临床中具体一定价值。

参考文献:

- [1] 朱丽. 产后出血护理风险管理的效果探讨 [J]. 中国卫生产业, 2018,15(35):27-28.
- [2] 冯静. 产房产后出血护理风险管理的效果观察与分析 [J]. 医学食疗与健康, 2020,18(09):104+106.
- [3] 曹琼. 产房产后出血护理风险管理的效果 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020,7(13):101+103.
- [4] 夏云. 护理风险管理在产后出血急救护理中的效果研究 [J]. 基层医学论坛, 2020,24(12):1737-1738.
- [5] 徐云. 探讨护理风险管理用于产后出血急救护理中的效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019,4(33):147+169.
- [6] 匡先琼. 产后出血实施护理风险管理的效果探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019,4(30):176.
- [7] 韩红雨. 护理风险管理在妊娠期高血压综合征产妇产后出血护理中的应用效果及对产妇预后不良情绪的相关影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019,4(24):148+175.
- [8] 李瑞玲. 产房产后出血护理风险管理的效果分析 [J]. 中国卫生产业, 2019,16(10):21-22+27.
- [9] 滕艳. 产房产后出血护理风险管理的效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(24):194+196.
- [10] 赵健. 产房产后出血护理风险管理的应用效果观察 [J]. 中国医药指南, 2019,17(06):245.