

# PDCA 循环管理在减少产后出血和提高满意度中的应用

李 晴 李 捷 金海雪 \*

徐州市中心医院 江苏 徐州 221000

**【摘要】**目的: 探讨对孕产妇护理管理期间采用 PDCA 循环管理的价值, 并分析其对减少产后出血和提高满意度的影响。方法: 研究期间共择取 100 例在 2022 年 1 月 -2023 年 1 月期间于我院生产的孕产妇作为研究对象, 征得所有产妇同意后, 进行分组研究, 主要分组实施不同护理干预, 研究组 (50 例) 实施 PDCA 循环管理护理模式, 参照组 (50 例) 实施常规护理管理模式, 观察两组护理管理模式应用效果。**结果:** 观察两组临床相关数据, 护理前产妇心理状态评分两组无差异行, 数据接近 ( $P > 0.05$ ); 护理后两组数据均发生明显变化, 并数据明显偏低的为研究组, 相比之下参照组较高 ( $P < 0.05$ ); 不同时段出血量, 统计数据并对比后显示研究组数据低于参照组 ( $P < 0.05$ ); 产妇满意度显示, 总满意度研究组高于参照组, 且差异明显 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 对孕产妇护理管理期间采用 PDCA 循环管理的价值较高, 经研究显示, 通过 PDCA 循环管理的应用, 产妇心理状态得到有效缓解, 负性情绪得到改善, 明显降低产后出血量, 进而降低产后大出血的风险, 产妇以及家属满意度提高, 较高的应用价值, 建议推广。

**【关键词】**: 护理管理; PDCA 循环管理; 产后出血; 满意度

## Application of PDCA Cycle Management in Reducing Postpartum Hemorrhage and Improving Satisfaction

Qing Li Jie Li Haixue Jin \*

Xuzhou Central Hospital Jiangsu Xuzhou 221000

**Abstract:** Objective To explore the value of PDCA cycle management during maternal care management, and analyze its influence on reducing postpartum hemorrhage and improving satisfaction. Methods A total of 100 cases of pregnant women who gave birth in our hospital from January 2022 to January 2023 were selected as research objects. After the consent of all the pregnant women, different nursing interventions were mainly implemented in different groups. The research group (50 cases) implemented PDCA cycle management nursing mode, and the reference group (50 cases) implemented routine nursing management mode. To observe the application effect of nursing management mode in two groups. Results The clinical data of the two groups were observed. There was no difference in mental state scores between the two groups, and the data was close ( $P > 0.05$ ). After nursing, the data of both groups changed significantly, and the data of the study group was significantly lower, compared with the control group was higher ( $P < 0.05$ ); The amount of blood loss in different time periods showed that the data in the study group was lower than that in the reference group ( $P < 0.05$ ). Maternal satisfaction rate showed that the total satisfaction of the research group was higher than that of the reference group, and the difference was significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion The use of PDCA cycle management during the nursing and management of pregnant women is of high value. Research shows that the application of PDCA cycle management can effectively relieve the psychological state of the pregnant women, improve the negative emotions, significantly reduce postpartum bleeding, and then reduce the analysis of postpartum massive bleeding. The satisfaction of the pregnant women and their families is improved, and the high application value is recommended to promote.

**Keywords:** Nursing management; PDCA cycle management; Postpartum hemorrhage; Satisfaction degree

产后出血是指产后 24 小时内, 自娩后出血量超过 500ml 或剖宫产术后出血超过 1000ml, 是一种严重威胁产妇生命的分娩并发症, 产后出血是导致产妇死亡的重要原因之一。临床产科常用的护理方法缺乏一定的针对性, 仅常规进行胎心及胎动监测、生命体征监测、健康教育、心理指导、母乳喂养指导、饮食指导、产程进展观察等, 对并发症等预防措施的护理干预并不到位, 护理管理质量并不理想。PDCA 循环管理, 是全面质量管理所应遵循的科学程序, 可分为四个阶段, 即计划 (P)、执行 (D)、检查 (C)、处理 (A)。PDCA 循环管理是临床护理管理中常用的一种科学方法。本文重点探讨对孕产妇护理管理期间采用 PDCA 循环管理的价值, 并分析其对减少产后出血

和提高满意度的影响, 具体如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究期间共择取 100 例在 2022 年 1 月 -2023 年 1 月期间于我院生产的孕产妇作为研究对象, 征得所有产妇同意后, 进行分组研究, 观察两组临床资料, 研究组 (50 例): 年龄区间 24-40 岁, 均数 (32.35±2.43) 岁, 孕周 37-40 (38.53±0.16) 周; 参照组 (50 例), 年龄区间 25-39 岁, 均数 (32.15±2.61) 岁, 孕周 37-41 (39.31±0.32) 周; 统计学对所有研究资料中数据分析后显示  $P > 0.05$ , 故具备分组条件。

纳入标准: ①整个孕期于我院进行产检至分娩的孕产妇; ②孕产妇临床资料完整, 研究期间可全程积极配合; ③无语言沟通障碍;

排除标准: ①合并如恶性肿瘤等重大疾病者; ②患者存在精神障碍, 无法正常沟通; ③孕产妇及其家属不是自愿参加本次研究或中途退出者。

### 1.2 方法

参照组: 常规护理。

研究组: 以常规护理为基础, 采用PDCA循环护理管理, ①组建PDCA管理小组, 小组成员均接受系统培训, 根据培训内容进行考核, 考核通过后入组, 促使临床护理质量得到保证。②PDCA循环护理管理共分为四个阶段, 第一, 计划(P): 仔细阅读产妇具体资料, 对存在产后出血的风险进行评估, 并且密切观察产妇异常情况, 加强宫缩干预, 确保妊娠期糖尿病、巨大胎儿、贫血等产妇能够得到及时治疗, 有利于分娩结局。护理人员合理工作分配, 责任落实到个人, 定期总结工作情况, 对存在的问题及时改正<sup>[1]</sup>。确保助产护士能够熟练掌握助产技术, 促使分娩时产妇的会阴部位得到有效的保护, 同时对紧急情况能够合理、妥善的处理。对出现负性情绪的产妇及其家属进行针对性的心理疏导, 并告知其分娩期间良好情绪的重要性。引导产妇积极配合, 能够减轻其痛苦, 同时减少不必要的并发症发生。第二, 实施(D): 做好产前护理, 评估健康状况的记录, 积极预防孕期体重过度增加导致巨胎的发生。积极治疗妊娠期糖尿病、高血压、严重贫血、原发性血小板减少、急性肝炎引起的凝血功能障碍等严重内病, 报告并讨论有不良妊娠史的病例<sup>[2]</sup>。针对导致产后出血的具体因素对护理人员进行培训, 护理人员通过不断的学习、累计经验, 能够对出血情况做到早发现、早治疗。护理人员对产程密切观察, 并且能够熟练掌握产后出血的抢救流程, 确保抢救成功率。产房出血的产妇实行护士负责制, 24小时值班, 用准确的方法准确评估出血量。延长观察时间, 监测生命体征、尿量和精神状态。床边超声监测子宫腔内是否有血、是否有胎盘膜残留、膀胱尿量, 避免膀胱扩张、尿潴留, 导致产后宫缩乏力, 进而促使产后出血风险增加。产后对产妇加强管理, 对存在出血可能的高危产妇重点关注。第三, 检查(C): 小组检查统计每日产后出血产妇人数及手术中特殊治疗措施的使用情况<sup>[3]</sup>。详细调查分娩过程观察、出血量及产后观察的准确性, 并在产妇出院前评估会阴切口情况及新生儿情况, 进行联合分析, 明确效果, 发现问题。第四, 行动(A): 推进流程标准化, 巩固效果。每个月, 产房护士长和PDCA管理小组都会对护理工作进行检查和分析, 进一步总结和发现本周期存在的问题和需要解决的问题, 修订制度找到解决方案, 对产后出血相关护理流程予以完善, 并上报医院管理部门, 为下一个PDCA周期提供依据<sup>[4]</sup>。

### 1.3 判定标准

- ①统计两组产妇护理前后SAS及SDS评分;
- ②统计两组产妇产后不同时间段出血量情况;
- ③通过发放调查问卷, 调查两组产妇满意度。

### 1.4 统计学方法

SPSS21.0是本次研究所用的处理工具, 分别用(n%)、

$\chi^2$  计数和检验或用( $\bar{x}\pm s$ )、t 计量和检验, 如数据之间存在意义, 则用  $P < 0.05$  表示。

## 2 结果

### 2.1 统计两组产妇护理前后SAS及SDS评分(n=50)

护理前: 研究组SAS评分(63.25±2.28)、SDS评分(64.02±2.59); 参照组SAS评分(63.31±2.22)、SDS评分(64.25±2.28); 组间数据无差异性存在( $P > 0.05$ ); 护理后: 研究组SAS评分(33.59±2.65)、SDS评分(34.40±2.31); 参照组SAS评分(46.73±2.19)、SDS评分(45.84±2.43); 组间数据存在差异性, 为数据对比有意义( $P < 0.05$ )。

### 2.2 统计两组产妇产后不同时间段出血量情况(n=50)

研究组: 产后0.5h出血量(120.73±39.95)ml、产后3h出血量(212.02±40.63)ml、产后24h出血量(262.43±40.42)ml; 参照组: 产后0.5h出血量(175.34±47.50)ml、产后3h出血量(308.75±50.39)ml、产后24h出血量(465.19±50.74)ml; 两组数据对比存在明显差异( $P < 0.05$ )。

### 2.3 通过发放调查问卷, 调查两组产妇满意度(n=50)

研究组: 总满意率为49(98.00%), 其中非常满意者32例(64.00%)、满意者17例(34.00%), 不满意者1例(2.00%); 参照组: 总满意率为36(72.00%), 其中非常满意者24例(48.00%)、满意者12例(24.00%), 不满意者14例(28.00%); 组间数据对比存在差异性( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

导致产后大出血与孕产妇情绪、麻醉使用剂量不合理、存在基础性疾病、产程、子宫发育不良等情况有直接关系<sup>[5-6]</sup>。产后出血常见的症状有头晕乏力、面色苍白、精神烦躁、四肢湿冷等, 这与出血原因、失血量多少、失血速度等因素密切相关。经临床不断研究得出, 对孕产妇采用科学有效的护理干预可有效预防产后出血的情况发生, 因此产房的护理管理质量非常关联。PDCA循环是全面质量管理遵循的科学程序, 是制定质量计划并组织的过程<sup>[7]</sup>。由于产科的不可预见性, 有多种原因都可能导致产后出血, 进而增加产后出血的风险。在运用PDCA循环管理方法处理产后出血的过程中, 每个周期都发现了一些不足和缺陷, 并及时进行改进<sup>[8-9]</sup>。专门培训后, 全科成员都能够掌握, 明确诊断, 及时有效的治疗和护理措施, 正确判断和及时处理问题, 不仅要注意突然大出血, 也要注意少量连续出血, 准确评估减少产后出血的发生更为重要<sup>[10]</sup>。

通过临床研究显示, 观察两组临床相关数据, 护理前产妇心理状态评分两组无差异行, 数据接近( $P > 0.05$ ); 护理后两组数据均发生明显变化, 并数据明显偏低的为研究组, 相比之下参照组较高( $P < 0.05$ ); 不同时段出血量, 统计数据并对比后显示研究组数据低于参照组( $P < 0.05$ ); 产妇满意度显示, 总满意度研究组高于参照组, 且差异明显( $P < 0.05$ )。

综上所述, 对孕产妇护理管理期间采用PDCA循环管理的价值较高, 经研究显示, 通过PDCA循环管理的应用, 产妇心理状态得到有效缓解, 负性情绪得到改善, 明显降低产后出血量, 进而降低产后大出血的风险, 产妇以及家

属满意度提高, 较高的应用价值, 建议推广。

#### 参考文献:

- [1] 蒋金凤, 关红珍, 刘玲. PDCA 循环管理在减少产后出血和提高满意度中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(8): 148-150.
- [2] 谢克彩. PDCA 循环管理和常规护理在产后出血患者中的效果分析 [J]. 中国当代医药, 2019, 26(21): 225-227.
- [3] 王婷. PDCA 循环管理对头位异常产妇分娩知识认知及母婴预后的影响 [J]. 临床医学工程, 2020, 27(4): 487-488.
- [4] 申巧俐, 路文红. PDCA 循环管理在提高产后出血诊断率及降低产后出血率中的应用研究 [J]. 中国妇幼卫生杂志, 2020, 11(5): 82-86.
- [5] 张德琼, 马少群, 吴金凤, 等. PDCA 循环管理用于提高产后出血测量准确率的效果分析 [J]. 家有孕宝, 2020, 2(12): 146-147.
- [6] 周香丽, 王淑娟, 张丽丹. 激励式心理干预联合 PDCA 循环护理在妊娠期高血压患者中的应用 [J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(6): 133-136.
- [7] 陈笑清. 激励式心理干预配合 PDCA 循环护理对妊娠期高血压患者母婴结局的影响 [J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(28): 52-54.
- [8] 章历红, 王丽莉, 闻爱群. PDCA 护理模式对前置胎盘孕产妇后期生活质量的影响 [J]. 母婴世界, 2021(17): 188, 190.
- [9] 龙梅. 基于计划 - 实施 - 检查 - 处理循环管理的护理干预应用于头位异常产妇的效果 [J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(4): 686-690.
- [10] 吴宝红. 计划实施确认处置程序的认知行为干预在妊娠期高血压患者中的应用观察 [J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(4): 88-90.