

品管圈活动降低初产妇会阴侧切率的应用价值

王雪

(西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710061)

摘要:目的 探讨对初产妇实施品管圈活动管理模式对其会阴侧切率的影响。方法 筛选 100 例在我院分娩的初产妇作为研究对象, 纳入年限范围为 2020 年 5 月-2022 年 5 月。按照不同管理模式将产妇分为两组, 分别为常规管理模式(50 例, 参考组)、品管圈活动管理模式(50 例, 研究组)。通过两组产妇会阴侧切率的比较分析两种管理模式的应用效果。结果 参考组、研究组分别有 24、13 例产妇行会阴侧切, 侧切率分别为 48.00%、26.00%, 研究组明显低于参考组 ($P < 0.05$)。结论 品管圈活动管理模式在初产妇分娩中具备较高的应用价值, 能够有效降低产妇会阴侧切率。

关键词: 品管圈活动; 初产妇; 会阴侧切

据一项数据统计结果指出, 现阶段, 我国部分地区初产妇会阴侧切率超过 70%, 远高于 WHO 建议的 20% 的标准^[1]。分析出现这种情况的可能原因, 目前我国多数人对会阴侧切手术对产妇的损伤认知程度不足, 认为其只是一个小手术, 导致临床重视程度有限。然而, 会阴侧切是影响产妇产后机体健康和恢复的重要因素, 行该手术的产妇可能出现会阴水肿、感染等并发症, 伴强烈疼痛, 影响其生活质量^[2]。因此, 如何避免会阴侧切, 是提高产科护理质量和产妇产后安全的重要途径。为提高本院初产妇分娩安全性, 本研究对其实施品管圈活动管理模式, 探讨对其会阴侧切率的降低效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选 100 例在我院分娩的初产妇作为研究对象, 纳入年限范围为 2020 年 5 月-2022 年 5 月。按照不同管理模式将产妇分为两组, 分别为参考组(50 例)、研究组(50 例)。先对参考组、研究组一般资料进行比较, 结果发现两组基本资料符合研究开展要求, 即差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。参考组: 年龄区间 23-35 岁, 平均年龄 (28.05 ± 2.14) 岁; 研究组: 年龄区间 21-36 岁, 平均年龄 (28.24 ± 2.02) 岁。本研究全部产妇及家属均签署知情同意书。

1.2 方法

参考组实施常规管理模式, 研究组在参考组基础上实施品管圈活动管理模式, 具体措施如下: (1) 制定品管圈计划, 从专科培训、产妇产后两方面制定品管圈计划。①专科培训, 每周对新上岗助产士进行产科专科培训, 每个月对高年资助产士进行教育, 定期考核助产士培训知识掌握情况, 指导其掌握正确的会阴评估方法, 提高知识储备。②产妇产后, 强化对产妇产后的管理强度和产检重视程度。常规产检时重视产妇的体重管理情况, 在孕期教育中加入体重管理相关课程, 告知产妇体重管理对其分娩质量的影响, 提高产妇依从性。从孕 14 周左右通过凯格尔运动对产妇进行适当锻炼。③会阴侧切教育, 结合视频、图书等方式组织科室内人员学习会阴侧切相关指征, 保证全部人员均明确掌握。密切观察产妇产程情况, 能够及时识别其中的体位。尽量指导产妇在分娩过程中保持自由体位, 提高自然分娩率。(2) 品管圈干预实施。从产妇进入产房开始, 分阶段对其实施品管圈管理护理, 首先对其进行入产房教育, 帮助其熟悉产房环境, 提高其配合度。①第一产程, 告知产妇每次检查的目的和结果, 耐心回答产妇疑问, 帮助其缓解疼痛和紧张情绪。②第二产程, 了解产妇具体情况并对其进行会阴侧切指征评估, 结合胎儿情况分析其是否需要行会阴侧切。③第三产程, 及时告知产妇胎儿情况, 消除其紧张、顾虑等情绪。检查软产道情况, 及时进行裂伤部位缝合等工作, 做好会阴伤口清洁和护理。

1.3 观察指标

从两组分娩过程中会阴侧切情况分析两种管理模式的应用效果。

1.4 统计学方法

使用 SPSS25.0 软件分析数据, 均属标准差表示计量平均数资料, 用 (%) 表示计数资料, 分别采用独立样本 t、卡方检验, $P < 0.05$ 提示差异具备统计学意义。

2 结果

参考组、研究组分别有 24、13 例产妇行会阴侧切, 侧切率分别为 48.00%、26.00%, 研究组明显低于参考组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 参考组、研究组会阴侧切率[n(%)]

| 组别 | 例数 | 会阴侧切例数 | 会阴侧切率 |
|------------|----|--------|--------|
| 参考组 | 50 | 24 | 48.00% |
| 研究组 | 50 | 13 | 26.00% |
| χ^2 值 | | | 5.1909 |
| P 值 | | | 0.0227 |

3 讨论

会阴侧切术是一种以缩短第二产程、减轻产妇疼痛为主要目的的助产方式, 虽然该方式能够缩短产程, 但难以避免出现切口疼痛、水肿、感染等不良后果, 导致产妇产后出现并发症, 影响机体恢复^[3]。因此, 如何降低会阴侧切率, 提高产妇自然分娩率, 是现阶段产科助产工作的重点内容。

品管圈活动理念首创于日本, 其核心是组成一定人员数量的工作团队, 自然开展相应护理活动, 从而提高护理质量和团队合作能力, 促进治疗效果的提升^[4]。既往相关研究表明, 品管圈活动在临床管理中具备诸多优势: 首先, 品管圈内成员能够集思广益, 不断为护理工作贡献新思路; 其次, 品管圈成员均有参与决策的机会, 工作积极性和满足感得到促进, 从而有利于从根本上提升护理质量。基于此, 本研究在我院产科初产妇的管理中应用品管圈活动模式, 通过团队建立、培训强化等方式为降低初产妇会阴侧切率制定切实可行的护理对策, 实施后取得良好的目标效果。本研究结果显示: 参考组、研究组分别有 24、13 例产妇行会阴侧切, 侧切率分别为 48.00%、26.00%, 研究组明显低于参考组 ($P < 0.05$)。

综上所述, 品管圈活动管理模式在初产妇分娩中具备较高的应用价值, 能够有效降低产妇会阴侧切率。

参考文献:

- [1] 严诗珍, 齐思思. 运用品管圈活动降低初产妇会阴侧切率的临床分析及护理探讨[J]. 健康女性, 2021(13):25.
- [2] 陆红. 品管圈活动在降低初产妇阴道侧切率的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(43):47-48.
- [3] 赵红艳, 安娜. 品管圈活动在降低初产妇阴道分娩侧切率中应用的效果观察[J]. 医学食疗与健康, 2019(4):37-38.
- [4] 陈姣. 品质管理活动圈对产科会阴侧切率及护理效果的影响[J]. 中外女性健康研究, 2021(6):151-152.