

# 产房风险管理对产妇产娩质量的影响

李华

(太原市妇幼保健院 030012)

**【摘要】**目的探讨产房风险管理对产妇产娩质量的影响情况。方法选取我院从2012年12月至2013年12月收治的100例产妇,随机分为两组:对照组50例,采用常规护理方法;观察组在对照组的基础上加上风险管理。分娩后,比较两组产妇产程时间、难产率及满意度等。结果观察组和对照组产妇的满意度分别为96%和72%,产程时间分别为(4.12±0.56)h和(6.23±0.74)h,难产率分别为16%和34%,两组差异均有统计学意义(P<0.05);两组风险事件发生分别为2例和14例,差异具有统计学意义(P<0.05)。结论:产房风险管理能够有效的降低妇产产程时间和难产率,提高产妇满意率,值得在临床推广应用。

**【关键词】**产房;风险管理;产妇;分娩

风险管理是指医疗机构有系统、有组织地消除或减少造成医院风险的危害及经济损失的一门新兴管理科学,主要目的在于通过对医疗风险的综合分析,再寻求针对医疗风险的防范对策,最大限度地降低医疗风险的发生机率。主要通过分析医疗行为中的各种风险、健全针对医疗风险的防范措施来发挥作用。产房护理工作具有急诊多、夜诊多、产妇病情变化迅速、技术要求高等特点,因此医院产房已成为医患纠纷的高发部门。保证母婴安全、加强护理管理是当前医院产房实施风险管理的首要任务。

## 1 材料与方法

### 1.1 一般材料

将我院收治的100例产妇随机分为两组:对照组50例,初产妇40例,经产妇10例;平均年龄(28.5±3.4)岁;平均孕周(38.5±1.7)周。观察组50例,初产妇38例,经产妇12例;平均年龄(29.2±3.6)岁;平均孕周(38.7±1.6)周。两组患者产次、年龄及孕周等资料差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

### 1.2 方法

对照组给予常规的临床护理方法。主要包括:(1)产前护理,主要包括:a.每日定期检测体温、脉搏、体质量及血压等;b.特别留意每日听胎心,并且检查胎位;c.进入待产期后,注意检测孕妇的胎心音及宫缩。对宫缩不紧孕妇,鼓励下床适度运动;对宫缩过紧孕妇,给予仔细检查并视情况进行相应处理。(2)产时护理,主要包括:a.第一产程:严密观察宫缩、胎心音、胎先露及宫口开大情况,有异常情况立即报告主管医师并进行相应处理。b.第二产程:给孕妇适当体位,严密观察宫缩节律、强度及腹部的形状,同时做好接生和抢救新生儿的准备。c.第三产程:胎儿娩出之后,注射宫缩剂,并在没有危险的情况下,娩出胎盘,检查胎盘是否完整。d.新生儿护理,主要包括:对新生儿进行清洁、保暖及Apgar评分;结扎消毒脐带,测体质量、身长;填写新生儿记录等。(3)产后护理,主要包括:a.将产妇送回休息室,注意休息;b.注意检查产妇的一般情况、阴道及子宫等情况;c.进行产后注意事项及相关知识的教育和宣传;d.鼓励母乳喂养及喂养应该注意的问题;e.鼓励孕妇早日下床,进行轻微活动;f.注意环境安静、通风,温度适中;g.保持阴道清洁,防止感染。

观察组:在对照组的基础上加入风险管理,主要从四方面进行管理。(1)健全完善各项规章制度,明确责任,加强管理监控。(2)加强理论学习和实践技能培训。(3)细化管理措施,防止并发症发生。(4)创新改进服务模式,从根本上提高服务质量。

### 1.3 观察指标及疗效评价

由患者填写护理满意度调查表,主要分为:很满意、满意、较满意、不满意、很不满意,统计满意率;观察产程时间、难产率及统计风险发生事件(包括新生儿窒息、产后出血、切口感染、异物残留宫腔、产后院内感染、宫外孕及先兆流产等)。1.4 统计学方法:采用SPSS18.0软件,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验和 $\chi^2$

检验,若P<0.05,差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组分娩情况比较

观察组和对照组产妇的满意度分别为96%和72%,产程时间分别为(4.12±0.56)h和(6.23±0.74)h,难产率分别为16%和34%,两组差异均有统计学意义(P<0.05)(表1)。

表1

组别	例数	满意度(%)	产程时间(h)	难产率(%)
观察组	50	48(96%)	4.12±0.56	8(16%)
对照组	50	36(72%)	6.23±0.74	17(34%)
P	-	P<0.05	P<0.05	

### 2.2 两组风险事件发生率比较

观察组和对照组的风险事件发生分别为2例和14例,差异具有统计学意义(P<0.05)。

## 3 讨论

医疗护理工作是医院各个工作的重要组成部分。护理工作质量高低关系着母婴安全及患者的满意度及医院效益等方面。因而加强产房风险管理,对护理工作中存在的及潜在的危险因素分析并采取切实有效的改正预防措施,是减少患者痛苦提高患者满意度重要手段。本研究表明:观察组和对照组产妇的满意度差异均有统计学意义(P<0.05),采用了产房风险管理的产妇满意率明显升高,同时也提高了医患之间的信任,更加便于临床治疗的实施。两组产程时间差异均有统计学意义(P<0.05),经过产房风险管理之后,产妇的分娩时间可以明显缩短。这既减轻了孕妇生产过程中的痛苦,又降低了因产程时间过长导致的不确定的危险因素发生。两组难产率差异均有统计学意义(P<0.05),产房风险管理组的难产率明显降低,使孕妇顺利轻松的产下新生儿;两组风险事件差异具有统计学意义(P<0.05),经过产房风险管理后,其风险发生事件可以明显减少,明显改善了产妇的预后,为其将来减少了许多疾病的隐患。综上所述:产房风险管理能够有效的降低妇产产程时间和难产率,提高产妇满意率,减少医患纠纷,值得在临床推广应用。

## 4 结束语

综上所述,通过重视和加强护理风险管理,不仅能够提高护士的自我保护意识、风险防范意识,规范其护理行为,同时也能够提升医疗安全指标,提高产妇的满意度,从而有利于构建更加良好和谐的医患关系。

## 参考文献

- [1]庞丽丽.产房风险管理对产妇产娩质量的影响分析.世界最新医学信息文摘.2017.17.11.210+213.
- [2]吴芳芳.产房风险管理对产妇产娩质量的影响.中国医药指南.2015.13.32.7-8.
- [3]汪士辉.产房风险管理对产妇产娩质量的影响.中外医疗.2014.33.18.140-141.