



# 产房产后出血护理风险管理的效果研究

蔡双凤 黄柳珍 (泉州市儿童医院妇幼保健院产房 福建泉州 362000)

**摘要:目的** 探究产房产后出血护理风险管理的效果,为临床提供指导。**方法** 以来我院分娩的3815例产妇(2015年5月11日至2016年5月11日)作为本次研究的观察对象,对3815例产妇的临床资料进行回顾性分析,其中1815例产妇实施常规护理,2000例产妇在常规护理的基础上实施护理风险管理,研究对比两组产妇的产后出血量及并发症发生率。**结果** 护理风险管理组产妇产后出血量、并发症发生率分别为 $(301.45 \pm 26.78)$  ml、3.15%,相比常规组明显更少,  $P < 0.05$ 。**结论** 在产房对产妇采取护理风险管理干预,有助于减少产后出血等不良事件的发生率,安全性更高。

**关键词:** 产房 产后出血 护理风险管理 效果

中图分类号:R473.71 文献标识码:A 文章编号:1009-5187(2017)09-273-01

产房属于产妇分娩的场所,该场所的护理质量直接关系到产妇以及新生儿的生命安全,所以,为保证母婴安全,降低不良事件发生率,对产房实施相关的管理干预十分重要<sup>[1-2]</sup>。我院对产妇分别采取常规护理、常规护理+护理风险管理干预,以探究产房产后出血护理风险管理的效果,见如下报道。

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

以来我院分娩的3815例产妇(2015年5月11日至2016年5月11日)作为本次研究的观察对象,对3815例产妇的临床资料进行回顾性分析,其中1815例产妇实施常规护理,2000例产妇在常规护理的基础上实施护理风险管理。常规组1815例产妇年龄上限和下限分别为38、23岁,1815例产妇年龄均数为 $(29.75 \pm 3.73)$ 岁,初产妇、经产妇分别为870(47.93%)、945(52.07%)例。护理风险管理组2000例产妇年龄上限和下限分别为39、22岁,2000例产妇年龄均数为 $(29.81 \pm 3.69)$ 岁,初产妇、经产妇分别为958(44.79%)、1042(52.10%)例。常规组和护理风险管理组产妇的资料经统计发现无明显区别,  $P > 0.05$ ,组间可对比。3815例产妇均经医生介绍对此次研究知情,且均已自愿签署同意协议。

### 1.2 方法

1815例产妇实施常规护理,主要是指在产妇分娩过程中对其实施基础生命体征指标监测,对存在心理负面情绪较严重的产妇实施针对性心理干预,积极配合医师的分娩工作,帮助产妇顺利分娩。

表1: 比较两组产妇的产后出血量及并发症发生率

组别	例数	产后出血量(ml)	产程延长(n)	新生儿窒息(n)	产后出血(n)	并发症发生率(%)
常规组	1815	$429.65 \pm 52.61$	49	33	126	11.46
护理风险管理组	2000	$301.45 \pm 26.78^*$	13	10	40	3.15*

注: \*表示与常规组相比较( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

随着二胎政策的全面放开,产妇人数呈现逐渐增加的趋势,相应地,产后出血的患病率亦呈现逐渐增加的趋势<sup>[3]</sup>,产后出血属于分娩的严重并发症之一,是导致产妇死亡的首要原因,因此,为减少产后出血不良事件的发生,保证母婴安全,降低医疗纠纷发生率,提高产科护理服务质量以及加强产房产后出血护理风险管理尤为重要<sup>[4]</sup>。

本研究对产妇分别采取常规护理、常规护理+护理风险管理干预,以探究产房产后出血护理风险管理的效果,研究发现,常规护理更侧重于基础护理,护理人员的护理风险意识不强,未能准确对护理风险因素进行评估,从而不能有效采取相关的护理预防措施,产妇的满意度较差。而相比于常规护理,护理风险管理更注重风险管理,护理人员的护理风险意识以及应急处理能力显著提高,可对护理过程中存在护理风险因素进行有效评估,并可结合评估结果采取针对性护理干预措施,从而对护理不安全事件进行提前预防,有效降低了产妇发生产程延长、新生儿窒息及产后出血等不良事件的机率<sup>[5]</sup>。

对此次研究结果进行对比发现,护理风险管理组产妇产后出血量、

2000例产妇在常规护理的基础上实施护理风险管理,常规护理参照常规组产妇,同时对产妇实施风险管理,具体干预措施为:(1)强化风险防范意识:为增强护理人员的风险防范意识,护士长应定期对护理人员实施安全风险意识培训,学习相关的助产服务知识以及法律法规,增强其安全和责任意识,查找产房护理工作中影响护理质量以及安全的影响因素,并结合医院的实际情况提出相关的整改措施,以提高护理工作质量。(2)增强急救应急能力:首先应对产房产后出血可能存在的高危因素(疤痕子宫、子宫肌瘤、羊水过多、子宫畸形、死胎、双胎及多产等)进行评估和识别,结合产妇的实际情况合理制定相关的预防措施,准备好各种急救物品,并对每位护理人员的工作进行明确,增加护理工作效果,同时,对护理人员进行相关护理操作技能培训,增强其应急处理能力。

### 1.3 评估指标

研究对比两组产妇的产后出血量及并发症发生率。

### 1.4 统计学分析

对研究中的评定指标选择统计学软件(SPSS19.0)进行对比研究,产后出血量(计量资料,  $\bar{x} \pm s$ )、并发症发生率(计数资料, %)的统计学方法分别选择t检验、 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ ,差异有统计学意义。

## 2 研究结果

护理风险管理组产妇产后出血量、并发症发生率分别为 $(301.45 \pm 26.78)$  ml、3.15%,相比常规组明显更少,  $P < 0.05$ ,如表1:

并发症发生率分别为 $(301.45 \pm 26.78)$  ml、3.15%,相比常规组明显更少,这提示在常规护理的基础上对产妇实施护理风险管理干预可显著提高护理工作质量,减少产程延长、新生儿窒息及产后出血的发生,有助于保证母婴安全。

综上所得,对产妇采取护理风险管理干预,有助于减少产后出血等不良事件的发生率,安全性更高。

## 参考文献

- [1] 林小莲,张桂凤,林显姐等.护理风险管理在产房中的应用效果分析[J].中国当代医药,2014,21(12):112-113,116.
- [2] 俞静,张卫社.产房风险管理对产妇心理状况及产后出血的影响[J].中国现代医生,2014,52(8):108-110.
- [3] 蔡晗露.产房产后出血护理风险管理的效果分析[J].河南外科学杂志,2016,22(1):156.
- [4] 丁凤林.产房产后出血护理风险管理的探讨[J].中国保健营养,2016,26(15):170.
- [5] 郑婉文.风险管理对初产妇产后并发症及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2014,33(2):431-432.