

产科护理中风险评估的应用效果分析

谢丹

中山大学附属第五医院产科 广东珠海 519000

摘要：目的：探讨产科护理中风险评估的应用效果。方法：2019年6月-2020年6月在我院住院的妊娠妇女90例，随机分为对照组和观察组，每组45例。对照组常规护理，观察组采用风险评估。观察两组产妇剖宫产发生率及产后出血发生率，对比两组护理满意度。结果：观察组剖宫产率及产后出血发生率均低于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。观察组满意度为97.78%，显著高于对照组的84.44%，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：产科护理中应用风险评估能够减少剖宫产率及产后出血发生率，提升护理满意度。

关键词：产科护理；风险评估；产后出血

前言

随着二胎、三胎政策的开放以及意识形态的改变，目前我国高龄产妇较前明显增多，伴随而来的是许多妊娠期及围产期的并发症，如产后出血、子痫等，对产妇及胎儿的身体健康造成威胁^{[1][2]}。目前医疗观念逐渐转变，临床产科对于产妇的风险评估愈加重视，风险评估能够准确的发现产妇可能出现的风险事件，并指导临床护理工作，通过积极的干预对相关风险事件进行预防，降低不良事件及围产期并发症的发生。本研究即探讨产科护理中风险评估的应用效果，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年6月-2020年6月在我院住院的妊娠妇女90例。纳入标准：（1）首次妊娠；（2）单活胎足月顺产；（3）患者及家属对研究知情同意。排除标准：（1）合并其他重大疾病；（2）由于各种原因导致不能配合研究。随机分为对照组和观察组，每组45例。对照组平均年龄（27.6±4.5）岁，平均孕周（39.4±0.5）周。观察组平均年龄（28.1±4.4）岁，平均孕周（39.5±0.4）周，两组一般资料无统计学差异，患者及家属知情同意本次研究，且已经过我院伦理委员会批准。

1.2 干预方法

对照组予以常规护理，观察组在常规护理基础上予以风险评估^{[3][4]}：（1）成立风险评估小组：由护理部牵头，科务委员会组织，护士长负责，本着科室高年资护理人员自愿报名的原则，通过考核择优录用小组成员。此外，由医院护理部、预防感染科、麻醉科、信息科等科室指派专人组成质量控制小组对护理质量进行监控。（2）护理小组培训：由护士长负责，组织护理小组进行培训，首先应当通过讲解护理质量改进的意义，提升护理人员对护理质量的关注度。护理模式方面主要培训内容包括常见的产科并发症、围产期可能存在的不良事件以及围产期的精细化护理措施。（3）分析产房存在的相关风险，包括围产期并发症的风险、医疗纠纷的风险、体制管理的风险。（4）在产妇入院后，安排专业人员对产妇及家属进行健康教育，采用产妇能够接收的方式进行宣教，告知其如何配合生产。向家属介绍生产的发过程、方式以及预后等方面。针对家属的疑问进行解答，同时告知家属治疗期间可能出现的不良反应与并发症，避免在遇到不良反应后出现患者及家属抗拒治疗的情况。

1.3 观察指标

（1）观察两组产妇妊娠结局与并发症，主要对比两组剖宫产率及产后出血的发生率。（2）观察两组产妇对护理满意度的评价，满意度=（十分满意+满意）/总例数*100%。

1.4 统计学方法

数据采用SPSS22.0进行统计分析，计量资料采用（均值±标准差）表示，t检验比较。 $P < 0.05$ 视为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 妊娠结局与并发症

如表1所示，观察组剖宫产率及产后出血发生率均低于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表1 妊娠结局与并发症

分组	n	剖宫产	产后出血
对照组	45	10 (22.22)	8 (17.78)
观察组	45	2 (4.44)	1 (2.22)
χ^2		6.152	6.051
P		0.013	0.014

2.2 护理满意度

如表2所示，观察组满意度为97.78%，显著高于对照组的84.44%，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表2 满意度

分组	n	十分满意	满意	不满意	满意度
对照组	45	5	33	7	84.44%
观察组	45	23	21	1	97.78%
χ^2					4.941
P					0.026

3 讨论

虽然分娩是一种正常的生理过程，但产妇产后仍面临着许多的风险，在医学科学技术十分发达的今天，围产期疾病仍然影响着产妇与胎儿的健康^[5]。产房的护理人员工作任务繁重，日常工作中容易出现不良事件。传统的护理模式是一种标准化的护理流程，存在较大的安全隐患，风险评估能够准确的发现产妇可能出现的风险事件，护理人员可根据风险评估进行有针对性的护理干预，以提升分娩的安全性。

本研究采用风险评估干预产妇，依据产房的实际情况进行风险评估，评估可能出现的不良事件，包括围产期并发症的风险、医疗纠纷的风险、体制管理的风险等。通过发现可能存在的风险时间，提前进行干预和预防，为产妇提供高质量的护理服务。结果显示，观察组剖宫产率及产后出血发生率均低于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。观察组满意度为97.78%，显著高于对照组的84.44%，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。究其原因，与传统护理模式比较，风险评估更加注重个体化和精细化，保证产妇围产的舒适度，减少围产期并发症的发生，因此能够减少剖宫产率及产后出血发生率，获得更高的护理满意度。

综上所述，产科护理中应用风险评估能够减少剖宫产率及产后出血发生率，提升护理满意度。

参考文献

- [1] 骆桂梅, 戴明娜. 基于风险评估的护理干预对高龄产妇分娩方式、产程及分娩结局的影响[J]. 中外医学研究, 2020, 18(18): 113-115.
 - [2] 薛秀梅. 护理风险管理在高龄产妇护理中的应用及影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(89): 99, 101.
 - [3] 郑萍萍. 风险评估护理管理在重症监护病房中的应用[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(10): 23-24, 27.
 - [4] 胡桂芳, 朱孝丽. Autar 风险评估护理在脊柱骨折合并脊髓损伤手术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(12): 25-28.
 - [5] 张彩霞, 索静. 高龄孕产妇发生不良妊娠风险的列线图模型建立[J]. 内蒙古医科大学学报, 2020, 42(6): 570-575.
- 作者简介: 谢丹(1992-3)女, 汉, 四川省巴中人, 本科, 主管护师, 研究方向: 临床护理。