

产房护理安全隐患的原因分析和防范措施的探讨

黄伟青

玉溪市通海县人民医院产科 云南通海 652700

〔摘要〕目的 对产房护理安全隐患的原因分析与防范措施予以探究。方法 纳入本院 2016 年 8 月-2017 年 10 月收治的 100 例产房自然分娩产妇的临床资料予以回顾性分析, 总结产房护理安全隐患的原因, 并实施针对性的防范措施。结果 护理防范后的产褥感染发生率、侧切口愈合不良发生率以及新生儿死亡率分别为 1%、0%、0%, 明显低于护理防范前的 7%、9%、4% ($P < 0.05$)。结论 在产房护理工作中, 需对护理安全隐患充分重视, 按照安全隐患出现原因实施相应的防范措施, 促使会安全隐患的出现明显减少, 使护理质量显著提高, 确保母婴健康。

〔关键词〕产房护理; 安全隐患; 原因分析; 防范措施

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 07-165-02

产房作为分娩的重要场所, 属于医院的重要技术部分, 对技术与责任都有较高的要求, 不用因素会引发护理安全隐患出现^[1]。因此, 临床探究现代医学模式与新兴的产科服务理念, 已经成为管理人员以及助产士关注的新课题^[2]。现对产房护理安全隐患的原因分析与防范措施予以探究, 报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本院 2016 年 8 月-2017 年 10 月收治的 100 例产房自然分娩产妇的临床资料, 最小年龄 22 岁, 最大年龄 36 岁, 平均年龄 (28.56 ± 1.46) 岁; 初产妇 65 例, 经产妇 35 例。

1.2 方法

对全部产妇的临床资料予以回顾性分析, 总结产房护理安全隐患出现的原因, 并提出针对性的防范措施。(1) 护理安全隐患出现原因: 第一, 产科制度的落实: 目前, 产科相关操作常规和指南比较完善, 但因为产房工作具有一定的特殊性, 助产士在心理与操作技术方面有较大压力, 容易出现不耐烦与急躁的情绪, 导致产房工作中的相关工作制度的执行力不强; 另外, 医院未建立合理的奖惩制度, 导致护理人员在护理操作时积极性与责任性不强, 从而使产房护理安全隐患的出现几率明显增加。第二, 产妇心理因素: 伴随经济的持续发展, 人们所面对的压力越来越大。产妇分娩时的心理压力急剧增大, 面对分娩的剧烈疼痛, 担心产后的身体健康问题, 也对婴儿能否顺利分娩比较担心, 此外, 再加上家族重男轻女思想的影响, 导致产妇的心理负担明显增加, 对产程中的母婴安全有不利影响。第三, 产房护理中, 助产士的专业素质对护理质量有直接影响, 根据产房现阶段助产士总体水平来看, 老助产士相对较少, 一些助产士产房护龄相对较低, 产房急诊与抢救经验较欠缺, 对面急产或危重症的抢救极易慌乱, 很容易对产妇护理工作质量造成影响。(2) 防范措施: 一是, 强化护理人员的责任意识: 产房护理中, 助产士的责任意识对产妇能否顺利分娩与婴儿的安全有直接影响。因此, 助产士在接产时, 需具有较好的风险意识。对助产士予以专业的培训, 强化助产士的安全护理意识, 对安

全护理的重要性充分重视, 重点教育待产与接产时的注意事项, 从而确保风险护理质量, 使产房护理安全隐患的出现几率有效降低。二是, 强化心理干预: 待产时, 面对产妇的疼痛需对其出现的相关行为表现理解, 便于将产妇到待产室对陌生环境的紧张感充分解除, 对产妇的需求尽可能满足, 待产工作需认真、细心, 使其不良情绪充分消除, 促使产妇在分娩时的主动配合; 产妇分娩后, 心理处在一度紧张的状态下, 多数初产妇因经验不足, 对母亲的角色转换没有适应。因此, 助产士应帮助产妇认同母亲的这个角色, 和产妇勤沟通, 将基本的婴儿护理知识与技能向其介绍, 主动讲解有关知识, 加强母乳喂养的宣传教育, 使产妇可以尽快进入到母亲的角色中, 使产妇的自信心显著增强; 此外, 还需要将分娩后的注意事项向产妇介绍, 主动和家属合作, 指导家属给予产妇关心与帮助, 使产妇的心理压力明显减少。三是, 建立完善的产房管理制度: 对于产房护理安全隐患问题, 充分明确产房有关护理要点, 并建立合理的奖励机制, 于护理人员内产生必要的竞争, 进而促使护理人员的工作积极主动性显著提高, 确保护理工作质量; 另外, 需落实责任制, 产房护理安全隐患的出现, 对医院的发展与母婴生命健康有直接影响, 所以在护理工作过程中, 落实责任制可促使护理人员的责任意识显著提高, 在护理工作中为护理质量的提高提供有利保障, 进而促使母婴的健康。

1.3 统计学分析

选择 SPSS21.0 统计软件, 计数资料用 % 表示、 χ^2 检验, $P < 0.05$, 具有统计学意义。

2 结果

护理防范后的产褥感染发生率、侧切口愈合不良发生率以及新生儿死亡率分别为 1%、0%、0%, 明显低于护理防范前的 7%、9%、4% ($P < 0.05$)。如表 1:

表 1: 护理防范前与防范后的安全隐患情况 [n (%)]

类别	防范前	防范后	χ^2	P
产褥感染	7 (7)	1 (1)	4.6875	0.0304
侧切口愈合不良	9 (9)	0 (0)	9.4241	0.0021
新生儿死亡	4 (4)	0 (0)	4.0816	0.0434

(下转第 168 页)

作者简介: 黄伟青 (1979.10.4-), 云南省通海县, 汉族, 主管护师, 本科, 主要从事产科 (产房护理) 工作。

“较差”、“一般”“较好”、“非常好”。身体状态的内容一致性信度为 0.83、心理状态的内容一致性信度为 0.86、量表总分的内容一致性信度为 0.815。

1.4 统计学分析

资料由两名研究员将问卷进行双人核对编号后,用 SPSS22.0 软件进行双人录入和统计分析。计量资料两组比较

采用 t 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

不同组别的腹腔镜下微创手术治疗胆结石症患者术后康复情况结果显示,对照组患者身体状态、心理状态和总分均高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 干预前后两组患者康复效果得分比较 (N=100)

组别	例数	身体状态		心理状态		量表总分	
		手术前	术后一周	手术前	术后一周	手术前	术后一周
观察组	50	1.87±0.59	3.52±0.85	1.58±0.49	3.60±1.03	1.82±0.63	3.59±1.04
对照组	50	1.92±0.37	2.37±0.48	1.59±0.73	2.39±0.92	1.97±0.75	2.83±0.94
t 值		0.249	2.859	0.261	2.983	0.285	2.961
P		0.830	0.004	0.825	0.001	0.816	0.002

3 讨论

由结果可知, 优质护理理念指导下的干预措施对腹腔镜下微创手术治疗胆结石症患者康复具有较好的效果。这可能与优质护理要求以患者为中心, 对患者开展全面的整体护理, 这有利于护士能清晰全面地了解患者病情, 能够为患者开展全面的护理服务有关。同时, 相关部门一直致力于推动优质护理的临床运用, 医院耗费了大量的人力、物力来开展优质护理, 为患者开展优质护理, 提高患者就医体验, 从而提升医院形象。

综上所述, 优质护理有利于腹腔镜下微创手术治疗胆结石症的康复, 值得推广和借鉴。

[参考文献]

[1] 姚慧梅, 邓晓麟, 潘玩兰. 临床路径与优质护理在儿科支原体肺炎护理中的应用 [J/OL]. 全科护理, 2018(21):2624-2626
 [2] 林珂, 刘玉英, 白菁. 某三甲医院手术室专科优质护理服务实施效果评价 [J]. 护理研究, 2018, 32(08):1279-1283.
 [3] 韩智君, 丁海涛, 迪米拉, 曹杰, 帕尔哈提·阿不都热衣木. 腹腔镜胆囊切除术与小切口胆囊切除术治疗胆结石的临床效果及对应激反应的影响 [J]. 现代生物医学进展, 2018, 18(06):1098-1101.
 [4] 张立献, 王国珍, 韩雪, 蒋光林. 腹腔镜胆囊切除术联合生长抑素在急性胆囊炎患者中的应用研究 [J]. 临床和实验医学杂志, 2018, 17(06):640-644.

(上接第 165 页)

3 讨论

产房属于医院的重要技术部门, 产房护理质量对医院的发展与母婴生命健康有直接影响^[3-4]。在产房护理工作中, 会受到不同因素的干扰, 极易出现安全隐患, 为了避免安全隐患的出现, 本研究在护理人员技术水平、制度执行力以及产妇心理因素几个方面着手, 并实施针对性的防范措施, 于防范措施实施后, 安全隐患的出现几率得到显著降低^[5]。

产房护理工作构成中, 为了使护理安全隐患的出现明显减少, 实施针对性的防范措施, 可使安全隐患的出现明显减少, 使产房护理质量进一步提高。于产房护理工作中, 对产妇予以心理健康教育, 加强对助产士的专业培训, 强化有关制度的执行力, 可使安全隐患的出现明显减少, 还可以使产妇的护理满意度与产房护理质量显著提高, 为母婴健康提供有利

条件。

[参考文献]

[1] 凯丽比努尔 – 木合塔尔, 韦尼拉 – 尤力瓦斯. 产房护理安全管理分析及防范措施 [J]. 医学信息, 2016, 29(15):255-256.
 [2] 李颖辉. 产房护理中潜藏的安全隐患及防治措施 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(1):229-230.
 [3] 游丽. 探讨产科病房常见护理安全隐患及防范措施 [J]. 临床研究, 2016, 24(8):20-20.
 [4] 高明霞. 产科病房护理安全隐患因素分析及防范措施 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(3):268-269.
 [5] 王李玲, 刘祥梅. 产科病房新生儿护理安全隐患分析及防范措施探讨 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2016, 2(8):122-123.

(上接第 166 页)

食辛、辣、酸等刺激性食物, 根据医嘱进食前半小时口服阿托品片 0.3mg, 每日三次, 以减少唾液分泌。

2.3.6 术后并发症的观察

常见的并发症有面神经麻痹、局部积液及涎瘘、耳垂麻木及味觉出汗综合征。

3 讨论

做好腮腺手术患者术前术后的精心护理, 可以使患者在一定程度上减轻心理负担, 保持乐观心态积极的配合手术治疗, 同时也提高了病人及病人家属的满意度。

[参考文献]

[1] 邱蔚六. 口腔颌面外科学 [M]. 6 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008:309-310.
 [2] 解冬梅, 曾婉婷, 刘蓉蓉, 等. 81 例腮腺恶性肿瘤患者术后并发症护理体会 [J]. 重庆医学, 2017, 46(3):428-430. DOI:10.3969/j.issn.1671-8348.2017.03.052.
 [3] 于保法. 肿瘤病人心理变化及探索 [J]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2004: 114-117.
 [4] 李秀娥实用口腔颌面外科护理及技术北京院科学出版社 2008.
 [5] 卢潇潇, 周迎春. 60 例腮腺肿瘤术后患者涎瘘的预防与护理 [J]. 护理学报, 2013, 20(6B): 34-35.