

优质护理应用产房护理中对产妇难产率、新生儿窒息率、产后出血率以及满意度的影响评价

张思娴

湖州市南浔区人民医院 浙江湖州

【摘要】目的 分析在产房护理中应用优质护理对产妇难产率、新生儿窒息率、产后出血率以及满意度的实际影响。**方法** 选择 2023 年 10 月至 2024 年 10 月我院的 100 例产妇为研究样本，依照入院的时间顺序分为参考组（采取常规护理）和实验组（采取优质护理），每组均含 50 例。对比两组的难产率、新生儿窒息率、产后出血率以及护理满意度。**结果** 实验组的难产率、新生儿窒息率、产后出血率均明显更低（ $P<0.05$ ）；实验组的护理满意度显著更高（ $P<0.05$ ）。**结论** 在产房护理中应用优质护理能有效降低产妇难产率、新生儿窒息率及产后出血率，并显著提高产妇的护理满意度，存在推广价值。

【关键词】 优质护理；产房护理；难产率；新生儿窒息率；产后出血率；满意度

【收稿日期】 2025 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250250

Evaluation of the impact of high-quality nursing application in delivery room nursing on the rates of difficult childbirth, neonatal asphyxia, postpartum hemorrhage, and satisfaction among mothers

Sixian Zhang

Nanxun District People's Hospital, Huzhou City, Huzhou, Zhejiang

【Abstract】Objective To analyze the actual impact of applying high-quality nursing in delivery room care on the rates of difficult childbirth, neonatal asphyxia, postpartum hemorrhage, and satisfaction among mothers. **Methods** 100 parturients from October 2023 to October 2024 in our hospital were selected as the research sample and divided into a reference group (receiving routine care) and an experimental group (receiving high-quality care) according to the order of admission, with 50 cases in each group. Compare the rates of difficult childbirth, neonatal asphyxia, postpartum hemorrhage, and nursing satisfaction between the two groups. **Results** The experimental group had significantly lower rates of difficult labor, neonatal asphyxia, and postpartum hemorrhage ($P<0.05$); The nursing satisfaction of the experimental group was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** The application of high-quality nursing in the delivery room can effectively reduce the rates of difficult childbirth, neonatal asphyxia, and postpartum hemorrhage in pregnant women, and significantly improve their nursing satisfaction, which has promotional value.

【Keywords】 High quality care; Delivery room nursing; Difficult childbirth rate; Neonatal asphyxia rate; Postpartum bleeding rate; Satisfaction level

随着医疗技术的不断进步和人们对医疗服务质量要求的提高，产房护理作为妇产科的重要组成部分，其质量直接关系到母婴的健康与安全^[1]。传统的常规护理模式已难以满足现代产妇对护理服务的需求，而优质护理作为一种创新的护理理念，其核心在于提供全方位、深入且贴合个体需求的护理服务，提高产妇的分娩体验和母婴结局^[2]。本研究旨在探讨优质护理在产房护理中的应用效果，以期临床护理工作提供参考。具体

报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2023 年 10 月至 2024 年 10 月期间在我院分娩的 100 例产妇作为研究对象，根据产妇入院的时间顺序，将其随机分为参考组和实验组，每组各 50 例。参考组年龄范围为 22-38 岁，平均（ 27.28 ± 3.24 ）岁；孕周 37~42，平均（ 39.06 ± 1.26 ）周；BMI 范围为 18-

30kg/m²，平均(23.56±2.13)kg/m²；实验组年龄范围为23-37岁，平均(27.42±3.22)岁；孕周38~41周，平均(39.14±1.19)；BMI范围为18.35-29.83kg/m²，平均(23.49±2.09)kg/m²。两组资料差异不大($P>0.05$)。纳入标准：①初产妇或经产妇，无剖宫产史；②无严重妊娠并发症，如妊娠期高血压、糖尿病等；③胎儿情况良好，无宫内窘迫等异常情况；④产妇同意参与本研究，并签署知情同意书。排除标准：①有剖宫产指征的产妇；②有严重内科疾病或精神病史的产妇；③多胎妊娠或胎儿发育异常的产妇；④同时期参与其他研究。

1.2 方法

参考组接受常规护理，包括产前宣教、产程观察、产后指导等。实验组则接受优质护理，具体措施如下：

(1) 个性化产前评估与准备：在产妇入院后，首先由产科护士进行一对一的产前评估，包括身体状况、心理状态、既往分娩史及家族遗传病史等。根据评估结果，为每位产妇制定个性化的分娩计划，包括分娩方式的选择、疼痛管理策略、可能遇到的风险及应对措施等。同时，加强产前宣教，通过讲座、视频、手册等多种形式，向产妇及其家属普及分娩知识。

(2) 心理支持与情绪管理：为产妇提供心理咨询服务，通过倾听、安慰、鼓励等方式，缓解产妇的紧张、焦虑情绪，增强其分娩信心。同时，教导产妇掌握放松方法，例如进行深呼吸练习和冥想，以提升分娩的整体舒适度。

(3) 疼痛管理与分娩辅助：根据产妇的疼痛程度和个人偏好，提供多种疼痛缓解方法，如按摩、热敷、药物镇痛等。同时，鼓励产妇采用非药物镇痛方法，如分娩球、瑜伽垫等辅助工具，促进自然分娩。在分娩过程中，由专业的助产士提供一对一的分娩辅助，包括指导产妇正确的呼吸方式、体位调整、用力技巧等，以确保分娩过程的顺利进行。

(4) 持续产程监测与风险防控：对产妇进行全程跟踪，密切监测胎心、宫缩、宫口扩张等关键指标，及

时发现并处理异常情况。对于存在难产风险的产妇，如胎位不正、产程过长等，及时采取相应措施，如手法旋转胎位、催产素使用等，以降低难产率。同时，加强产后出血的防控，提前准备急救设备和药品。

(5) 产后护理与康复指导：分娩结束后，为产妇提供全面的产后护理，包括伤口护理、子宫收缩监测、母乳喂养指导等。同时，依据产妇的具体身体状况及个人恢复需求，量身定制个性化的产后康复方案，包括饮食调理、运动锻炼、心理调适等，以促进产妇的身体和心理恢复。此外，还通过电话或家访等方式，对产妇进行定期随访，了解其恢复情况，提供必要的帮助和支持。

(6) 家属参与与家庭支持：鼓励产妇的家属参与分娩过程。同时，向家属提供相关的育儿知识和护理技巧培训。此外，还建立家庭支持网络，为产妇及其家属提供情感支持，帮助其顺利度过产后适应期。

1.3 观察指标

(1) 记录两组的难产、新生儿窒息及产后出血情况。

(2) 采用自制的护理满意度调查问卷进行评估，问卷内容涵盖护理人员的服务态度、专业技能、疼痛管理效果、产后指导等多个方面，含十分满意、满意、不满意三个选项，总满意度=(十分满意+满意)/总例数*100%。

1.4 统计学分析

研究数据经SPSS23.0处理，采用卡方(χ^2)对分类变量进行统计，以%表示， $P<0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的难产率、新生儿窒息率及产后出血率

实验组的难产率、新生儿窒息率及产后出血率均明显更低($P<0.05$)，详见表1。

2.2 对比两组的护理满意度

实验组的护理满意度明显更高($P<0.05$)，详见表2。

表1 两组的难产率、新生儿窒息率及产后出血率比较[n, (%)]

组别	例数	难产	新生儿窒息	产后出血
实验组	50	2 (4.00)	1 (2.00)	5 (10.00)
参考组	50	8 (16.00)	5 (10.00)	12 (24.00)
χ^2	-	8.000	5.674	6.945
P	-	0.005	0.017	0.008

表 2 两组的护理满意度比较[n, (%)]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意
实验组	50	30 (60.00)	18 (36.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
参考组	50	19 (38.00)	22 (44.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
χ^2	-				10.010
P	-				0.002

3 讨论

产妇在分娩时会面临生理层面与心理层面的巨大转变，这一阶段的护理直接关系到母婴的健康与安全。难产、新生儿窒息和产后出血是分娩过程中常见的不良事件，这些不良事件不仅可能危及母婴的生命安全，还可能对产妇的心理造成长期影响^[3-4]。因此，采取适当的护理措施对于确保分娩的顺利进行、降低并发症风险以及提升产妇的分娩体验至关重要。

传统的常规护理模式虽然在一定程度上能够满足基本的分娩需求，但其局限性也日益凸显。常规护理往往侧重于产程的观察和基本的产后指导，缺乏对产妇个体差异的充分考虑和个性化护理的提供^[5]。这导致在面对难产、新生儿窒息等复杂情况时，常规护理往往难以迅速有效地应对。为了克服常规护理的局限性，优质护理应运而生，它强调以产妇为中心，提供全面、细致、个性化的护理服务。优质护理通过个性化产前评估与准备、心理支持与情绪管理、疼痛管理与分娩辅助、持续产程监测与风险控制、产后护理与康复指导以及家属参与与家庭支持等一系列措施，全方位地满足产妇在分娩过程中的各种需求^[6-7]。本研究结果显示，实验组在难产率、新生儿窒息率及产后出血率方面均明显低于参考组，同时护理满意度也显著提高。这一结果的成因在于优质护理能够针对产妇的个体差异制定个性化的分娩计划，提供有效的疼痛管理和分娩辅助，及时发现并处理异常情况，从而降低并发症的风险^[8]。此外，优质护理还注重产妇的心理支持和情绪管理，增强了产妇的分娩信心，提高了分娩的舒适度^[9]。这些优势使得优质护理在产房护理中展现出了巨大的价值，不仅提升了母婴的健康水平，还改善了产妇的分娩体验。

综上所述，优质护理在产房护理中的应用能够显著降低产妇难产率、新生儿窒息率及产后出血率，并显著提高产妇的护理满意度。

参考文献

[1] 马春红. 优质护理服务在产房护理中的应用效果[J]. 医学信息,2024,37(z1):168-170.

[2] 周霞. 采用 JCI 标准下产房优质护理模式对初产妇进行护理对其自然分娩率的影响[J]. 当代医药论丛,2019, 17(9): 238-239.

[3] 汪彩萍. 一对一全产程陪护的优质护理在产房护理中的应用分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(5): 138-140.

[4] 吴文琴. 优质护理在产房护理管理中的效果及妊娠结局影响[J]. 医学食疗与健康,2021,19(14):101-102.

[5] 程丽. 优质护理服务在产房护理管理中的应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(46):162.

[6] 顾萍. 产房优质护理干预对产妇分娩质量的影响[J]. 中外医疗,2019,38(16):177-179,183.

[7] 石珊珊. 优质护理服务在产房护理中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘（连续型电子期刊）, 2021, 21(16): 333-334.

[8] 曹琼. 优质护理服务在产房护理管理中的应用效果[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(15):79-80.

[9] 李东颖. 优质护理服务在产房护理管理中的应用效果[J]. 中国保健营养,2020,30(25):7.

版权声明：©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

