

基于根因分析法的预见性护理在经阴道分娩产妇中的运用

席璐璐, 郑丽花, 任舒婷

山西白求恩医院, 山西医学科学院 山西太原

【摘要】目的 探究基于根因分析法的预见性护理在经阴道分娩产妇中的应用效果。**方法** 选择我院在 2023 年 1 月份至 2024 年 1 月份收治的 80 例产妇进行研究, 随机分成对照组和实验组, 每组 40 例产妇, 对照组常规护理, 实验组基于根因分析法的预见性护理, 分析两组产妇的出血率、出血量、会阴侧切率以及助产士的综合能力。**结果** 两组产妇通过提供不同的干预措施后, 实验组产妇的出血率、出血量、会阴侧切率低于对照组, $p < 0.05$, 对比综合能力评分, 实验组高于对照组, $p < 0.05$ 。**结论** 为经阴道分娩的产妇提供基于根因分析法的预见性护理, 可以降低产妇生产期间的出血量、降低出血率, 减少产妇会阴侧切的风险, 提升助产士的综合能力。

【关键词】 基于根因分析法; 预见性护理; 经阴道分娩

【收稿日期】 2025 年 3 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250220

Application of predictive nursing based on root cause analysis in women with vaginal delivery

Lulu Xi, Lihua Zheng, Shuting Ren

Shanxi Bethune Hospital Shanxi Academy of Medical Sciences, Taiyuan, Shanxi

【Abstract】Objective To explore the application effect of predictive nursing based on root cause analysis in women with vaginal delivery. **Methods** A total of 80 parahernia patients admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 were selected for the study and randomly divided into control group and experimental group, with 40 parahernia patients in each group. Routine nursing in the control group and predictive nursing in the experimental group based on root cause analysis were used to analyze the bleeding rate, bleeding volume, perineal lateral incision rate and the comprehensive ability of midwives in the two groups. **Results** After providing different intervention measures, the bleeding rate, bleeding volume and perineal lateral incision rate of the experimental group were lower than those of the control group, $p < 0.05$, and the comprehensive ability score of the experimental group was higher than that of the control group, $p < 0.05$. **Conclusion** Providing predictive care based on root cause analysis can reduce the amount of blood loss during childbirth, reduce the rate of bleeding, reduce the risk of lateral perineal incision and improve the comprehensive ability of midwives.

【Keywords】 Based on root cause analysis; Predictive care; Vaginal delivery

对于经阴道分娩的产妇而言, 其经历的疼痛相对更为剧烈, 不过产妇通过该种方式分娩, 可以在较短的时间内恢复, 同时新生儿也具有更强的抵抗能力。在分娩的过程中, 因为发生胎盘粘连或者胎盘植入加上妊娠合并症等多种因素的影响, 产妇发生产后出血的风险更高。所谓的产时出血是指胎儿从胎盘娩出期间一直到会阴伤口缝合结束期间发生的阴道出血, 若出血严重的话会引发产妇死亡^[1]。该病的发病率相对较高, 这也充分说明保障产妇在分娩期间的安全, 减少阴道分娩期间的出血的重要性。根因分析法, 对以往的数据进行回顾性分析, 明确失误的原因, 是一种具有回溯性的不良事件, 作为一种原因分析方法, 评估整个过程的

错误以及缺点, 对不正确的或者欠缺的行为进行评估, 确定相应的评估方案, 分享相关的学习心得, 有效的改善相应的防范方案, 通过多角度开展针对性的预防方案。本文就根因分析法在预见性护理在经阴道分娩产妇中的效果进行讨论, 详见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究产妇的数量为 80 例, 时间范围在 2023 年 1 月份至 2024 年 1 月份, 随机分成对照组和实验组, 每组 40 例产妇, 对照组产妇年龄 22-34 岁, 平均年龄 (29.32 ± 2.11) 岁, 初产妇 24 例, 经产妇 16 例; 实验组产妇年龄 20-34 岁, 平均年龄 (28.22 ± 1.62)

岁, 初产妇 23 例, 经产妇 17 例。对所有产妇的总体情况进行汇总分析显示 ($P>0.05$), 可进行研究。

纳入标准: 所有产妇均为足月单胎; 对本次研究知情同意; 均为经阴道分娩; 精神健康; 临床资料齐全; 可以正常沟通;

排除标准: 存在凝血功能障碍; 存在精神疾病; 产前不明原因的出血; 存在两次或者两次以上的剖宫产史; 中途退出的患者。

1.2 方法

对照组产妇提供常规的护理措施, 具体包括: 待胎儿娩出后, 产妇阴道内的出血量下降后, 选择静脉滴注缩宫素, 协助产妇有效的按摩子宫, 记录产妇软产道皮质醇测定指标, 缝合产妇会阴部位的切口, 持续性的关注产妇的阴道出血量, 若产妇不会出现明显的出血, 再送产妇回到病房, 监测其生命体征^[2]。

实验组提供根因分析法的预见性护理, 具体包括:

1.2.1 组建品管圈小组, 取名为守护圈, 小组成员通过头脑风暴的方式, 分析重要性、因病能力、上级政策、迫切性等维度的方式来分析关注点, 权重占比最高的为降低阴道分娩产时出血的发生率。

1.2.2 依据当中的问题绘制鱼骨图, 分析子宫的收缩能力、会阴侧切情况, 分别通过人、料、机、环来分析阴道分娩期间产妇出血的因素, 完善因果分析^[3]。

1.2.3 把握现状, 采集参与本次研究的 40 例产妇的基础信息, 确定其产时出血的发生率, 评估出血的原因。

1.2.4 拟定对策并实施, (1) 品管圈小组分析产妇分娩期间出血的原因, 通过查阅病历、讨论会的方式评估发出血的原因, 常见的子宫收缩乏力、会阴侧切、子

宫按摩不规范、排尿不及时均会引发出血。(2) 确定对策, 对于子宫收缩乏力的患者而言, 建立出血预警体系, 完善促进子宫收缩药物的管理, 降低产妇发生出血的风险^[4]。进行会阴侧切的产妇, 应对期开展技术培训管理, 使得产妇的会阴侧切能力得到提升, 以提升侧切的准确性, 缝合也更为紧密, 降低侧切导致的出血, 为产妇按床的期间, 若手法欠规范时, 应及时调整, 控制好按摩力度的同时, 应改善频率, 减少产后出血率。若产妇出现排尿不及时, 提醒产妇在分娩之前及时排尿, 必要时提供导尿, 减少因为膀胱充盈影响子宫收缩。

1.2.5 效果确认, 制定对策后, 应监测各项措施的落实情况, 娩出胎儿后, 通过称重法、容积法, 记录其出血量, 制作警示牌, 依据不同的出血量, 确定相应的出血量, 细化给药方案。若出血量超过 300ml 时, 应及时按摩子宫, 为其建立静脉通路, 肌注麦角。若出血量超过 800ml 时及进抢救。

1.3 观察指标

1.3.1 分析两组产妇产后出血率、出血量以及会阴侧切率。

1.3.2 记录助产士的综合能力。

1.4 统计学分析

本次研究的数据均通过 SPSS21.0 数据包处理, 若存在计数资料时通过 ($n\%$) 表示, 行 χ^2 检验, 若存在计量数据 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验, $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 实验组产妇的产时出血发生率更低, 出血量下降, 同时会阴侧切率更低, $p<0.05$

2.2 实验组助产士的综合能力水平更佳, $p<0.05$

表 1 分析两组产妇的出血发生率、出血量以及会阴侧切率

组别	产时出血发生率 (%)	出血量 (mL)	会阴侧切率 (%)
对照组	8 (20.00%)	678.51 ± 123.41	11 (27.50%)
实验组	4 (10.00%)	531.22 ± 136.45	6 (15.00%)
t/χ^2	10.416	22.587	8.697
p	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 分析两组助产士的综合能力 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	自信心	沟通协调能力	个人素养	团队凝聚力	责任心	解决问题能力
实验组	4.32 ± 0.31	4.80 ± 0.32	4.44 ± 0.82	4.15 ± 1.42	4.38 ± 2.52	4.31 ± 0.74
对照组	2.14 ± 0.42	3.22 ± 0.91	2.65 ± 1.23	3.42 ± 0.92	3.52 ± 1.82	2.71 ± 0.62
t	10.418	15.224	26.648	5.441	7.628	4.558
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

分娩作为女性特有的生理现象, 包括剖宫产分娩以及阴道自然分娩。分析两种分娩方法, 阴道分娩作为最佳的分娩方式, 该种方式分娩出的胎儿, 可以促进胎儿后期的生长发育, 而且阴道分娩对产妇造成的损伤相对更小, 有利于产妇在较短的时间内恢复, 提升了产妇机体康复的速度, 缩短产妇整体住院治疗周期, 提升其康复的速度。但自然分娩期间仍会存在出血的情况, 一旦出血量过大会对产妇的生命安全造成威胁, 这也充分说明有效的预防其出现产后出血十分重要。基于根因分析法的预见性护理措施, 通过开展品管圈实践活动, 促进工作质量以及效果的提升, 有效的降低管理的成本, 提高了医护人员的管理意识及解决问题的能力^[5-8]。

本文通过对两组产妇提供不同的干预措施后, 提供品管圈管理的实验组产妇出现产后出血的机率更低, 而且产妇的侧切率以及产后出血量更低, $p<0.05$, 对比两组助产士的综合能力评分, 实验组优于对照组, $p<0.05$ 。分析原因: 这预见性的护理方案, 建立良好的出血预警机制, 明确的记录产妇的出血量, 依据产妇的出血量, 确定相应的护理措施, 并完善应对出血的应急演练方案, 使得助产士在面对产妇出现出血时可以不恐惧、不焦虑, 平静的处理产妇的出血。

基于根因分析法的预见性护理的品管圈活动模式, 吸取之前的经验, 记录产妇的出血量, 依据出血量的多少, 给予宫缩药物, 在寻找出血原因的同时, 合理的提供促进宫缩的药物, 对产妇出血的给药流程进行优化, 同时对于低年资的护理人员进行考核和培训, 缓解产妇宫缩乏力的情况, 实现均匀、适宜力度的按摩, 有效排出产妇宫内的血块和积液。

综上所述, 本文通过对阴道分娩的产妇提供基于根因分析法的预见性护理, 有效的提升了助产士的综合资质, 降低产妇的出血量、降低阴道侧切的风险, 满足产妇的护理需求, 值得在临床推广实施。

参考文献

- [1] 李敏, 马艳, 郝晓园, 周伟, 郭丽伟. 基于根因分析法的预见性护理在经阴道分娩产妇中的运用[J]. 护理实践与研究, 2024, 21(4): 596-602.
- [2] 余锦霞. 基于根因分析法的预见性防范管理降低阴道分娩产妇产后出血的效果观察[J]. 中国医学创新, 2022, 19(36): 121-125.
- [3] 梁晓涵, 包苏婉, 魏素花. 基于根因分析法的预见性护理对降低阴道分娩产妇产时出血的品管圈实践[J]. 中国临床研究, 2024, 37(8): 1299-1303.
- [4] 潘滢. 探讨预见性护理干预应用于阴道分娩产后出血患者临床护理中的价值[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(6): 299-300.
- [5] 罗小柳. 探讨预见性护理在降低阴道分娩产后出血护理中的临床效果[J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2021(11): 145-147.
- [6] 张娇丽, 吴丽莉, 黄亮华. 预见性护理措施对阴道分娩后出血事件的预防效果. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 7(2): 106-108.
- [7] 周琳芳. 预见性护理对减少阴道分娩产后出血的临床效果观察. 实用妇科内分泌电子杂志, 2022, 9(20): 108-111.
- [8] 宋琴琴, 丁敏. 预见性护理在经阴分娩高危产妇中的应用效果研究. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(6): 61-63.

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/>



OPEN ACCESS