

产房突发状况中助产士快速应对能力的培养实践

杜娟, 陶晓明, 李慧*

吉林省妇幼保健院 吉林长春

【摘要】目的 探究产房突发状况中助产士快速应对能力的培养方法及实践效果, 为提升产房护理质量、保障母婴安全提供参考。**方法** 在 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间, 于我院产房, 选取 80 例产妇及对应的助产士团队作为研究对象, 随机分为对照组和实验组, 每组 40 例。对照组助产士接受常规培训, 实验组助产士在此基础上采用情景模拟训练、案例分析研讨、多学科协作演练等综合培养方法。**结果** 实验组助产士在突发状况处理平均响应时间、处理正确率上显著优于对照组 ($P<0.05$), 且实验组产妇及家属对助产士应急处理的满意度高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 综合培养方法能够有效提升助产士在产房突发状况中的快速应对能力, 有助于保障母婴安全, 提高产房护理服务质量, 值得在临床实践中广泛应用与推广。

【关键词】 产房; 突发状况; 助产士; 快速应对能力; 培养实践

【收稿日期】 2025 年 5 月 24 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250319

Practice of cultivating midwives'ability to respond quickly in emergency situations in maternity ward

Juan Du, Xiaoming Tao, Hui Li*

Jilin Provincial Maternal and Child Health Hospital, Changchun, Jilin

【Abstract】 Objective To explore methods and practical effects of cultivating midwives'rapid response capabilities in emergency situations in the delivery room, providing a reference for improving the quality of obstetric care and ensuring maternal and infant safety. **Methods** From January 2024 to January 2025, 80 cases of mothers and their corresponding midwife teams were selected as research subjects in our hospital's delivery room, randomly divided into a control group and an experimental group, with 40 cases in each group. Midwives in the control group received routine training, while those in the experimental group underwent comprehensive training methods including scenario simulation exercises, case analysis discussions, and multidisciplinary collaboration drills. **Results** The experimental group of midwives showed significantly better average response times and correct handling rates in emergency situation management compared to the control group ($P<0.05$), and the satisfaction of mothers and their families with the midwives'emergency responses was higher in the experimental group than in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive training methods can effectively enhance midwives'rapid response capabilities in emergency situations in the delivery room, contributing to the safety of mothers and infants and improving the quality of obstetric care services. These methods are worthy of widespread application and promotion in clinical practice.

【Keywords】 Delivery room; Emergency situation; Midwife; Rapid response ability; Practice training

引言

产房是迎接新生命的重要场所, 也是医疗风险相对较高的区域, 分娩过程复杂多变, 随时可能出现如产后出血、胎儿窘迫、脐带脱垂等突发状况。这些突发状况若不能得到及时、有效的处理, 将直接威胁母婴的生命健康。助产士作为产房工作的核心力量, 在产妇分娩过程中承担着观察产程、协助分娩、处理紧急情况等重

要职责, 其快速应对突发状况的能力对保障母婴安全至关重要^[1]。然而, 传统的助产士培训模式侧重于理论知识和常规操作技能的传授, 对突发状况应急处理能力的培养缺乏系统性和针对性, 导致部分助产士在面对突发状况时存在反应迟缓、处理不当等问题。因此, 探索科学有效的助产士快速应对能力培养方法具有重要的现实意义。本研究旨在通过实践不同的培养方法,

*通讯作者: 李慧

分析其对助产士在产房突发状况中快速应对能力的影响, 为产房护理团队建设提供科学依据。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

在 2024 年 1 月至 2025 年 1 月这段为期一年的时间里, 于我院产房通过严格的纳入与排除标准, 精心选取了 80 例产妇及对应的助产士团队, 作为本次深入研究的对象。

纳入标准为: 产妇为单胎、足月妊娠; 助产士具有 1 年以上产房工作经验, 且自愿参与本研究。排除标准为: 产妇存在严重妊娠合并症或并发症 (如重度子痫前期、心脏病等); 助产士在研究期间因工作变动等原因无法全程参与研究。运用专业且随机的分组方式, 将这 80 例产妇及对应的助产士均匀地分为对照组和实验组, 每组各有 40 例。在对照组中, 助产士年龄范围在 23-40 岁, 平均年龄 (29.5 ± 3.8) 岁, 工作年限 1-10 年, 平均 (4.2 ± 1.5) 年; 所负责的 40 例产妇中, 年龄 21-35 岁, 平均年龄 (27.8 ± 3.2) 岁, 孕周 37-41 周, 平均孕周 (39.0 ± 0.9) 周。实验组中, 助产士年龄处于 24-39 岁, 平均年龄 (30.2 ± 3.5) 岁, 工作年限 1-9 年, 平均 (4.0 ± 1.3) 年; 对应的 40 例产妇, 年龄 20-34 岁, 平均年龄 (27.5 ± 3.0) 岁, 孕周 37-42 周, 平均孕周 (39.3 ± 0.8) 周。随后, 对两组产妇的年龄、孕周以及助产士的年龄、工作年限等一般资料方面, 运用专业的统计学方法进行详细分析。结果显示, 各项数据的 P 值均大于 0.05, 这充分表明两组在这些关键的一般资料维度上, 差异并无统计学意义, 具备高度的可比性, 能够为后续研究不同培养策略的效果奠定坚实基础。

1.2 实验方法

对照组助产士接受常规培训, 内容包括妇产科基础理论知识学习、产房常规操作技能训练 (如接生技术、产程观察等), 培训方式以课堂讲授、操作示范为主, 培训周期为每月 2 次, 每次 2 小时, 持续 12 个月。

实验组助产士在常规培训基础上采用综合培养方法, 具体如下: (1) 情景模拟训练: 根据产房常见突发状况 (如产后出血、胎儿窘迫、羊水栓塞等), 设计逼真的模拟场景。每月组织 2 次情景模拟训练, 每次设置 2-3 个不同的突发状况场景, 让助产士在模拟环境中进行实战演练。演练过程中, 要求助产士迅速判断状况、启动应急预案、采取正确处理措施, 并与其他医护人员进行协作。演练结束后, 由专业评审团队对助产士的表现进行点评, 指出存在的问题和不足之处, 提出改进建议。(2) 案例分析研讨: 收集本院及其他医院

产房发生的突发状况案例, 每月开展 1 次案例分析研讨会。会上, 先由案例汇报人详细介绍案例经过, 然后组织助产士进行讨论, 分析案例中突发状况的原因、处理过程中的优点与不足, 探讨更优的处理方案。通过案例分析, 帮助助产士总结经验教训, 提高其对突发状况的分析判断和处理能力。(3) 多学科协作演练: 联合产科医生、麻醉科医生、新生儿科医生等组成多学科团队, 每季度开展 1 次多学科协作演练。模拟复杂的产房突发状况场景, 如产后出血合并心脏骤停、胎儿窘迫需紧急剖宫产等, 要求各学科医护人员按照应急预案迅速响应、密切配合, 共同完成对产妇和胎儿的抢救工作。通过多学科协作演练, 增强助产士的团队协作意识和跨学科沟通能力, 提高整体应急救援水平。

1.3 观察指标

(1) 突发状况处理平均响应时间: 记录在模拟突发状况或实际产房工作中, 从突发状况发生到助产士开始采取有效处理措施的时间间隔, 计算平均响应时间^[2]。

(2) 突发状况处理正确率: 由专业评审团队对助产士在模拟演练和实际工作中突发状况处理的正确性进行评估, 处理措施符合规范且有效解决问题视为正确, 统计正确处理的例数占总处理例数的比例, 即处理正确率^[3]。

(3) 产妇及家属满意度: 采用自制的满意度调查问卷, 在产妇产后结束后, 对产妇及家属进行调查。

1.4 研究计数统计

用 SPSS 22.0 这个专门统计数据的软件来分析。数据是具体数值, 就用平均数再加上或者减去标准差的方式, 写成 ($\bar{x} \pm s$) 形式。想要得知两组这种数据有没有差别, 就用 t 检验和 χ^2 检验来分析。如果 P 这个数值小于 0.05, 那就说明这两组数据的差别是有意义的。

2 结果

2.1 突发状况处理平均响应时间

从表 1 数据可知, 实验组助产士在突发状况处理的平均响应时间显著短于对照组。这表明综合培养方法通过情景模拟训练等方式, 有效提高了助产士对突发状况的敏锐度和反应速度, 使其能够在更短的时间内做出判断并采取行动, 为抢救母婴生命争取了宝贵时间。

2.2 突发状况处理正确率

由表 2 可见, 实验组助产士突发状况处理正确率明显高于对照组。说明综合培养方法使助产士在面对突发状况时, 能够运用所学知识和技能, 更加准确地判断情况并采取正确的处理措施, 减少了因处理不当导致的风险, 提高了产房突发状况的处理质量。

2.3 产妇及家属满意度

从表 3 数据能够看出, 实验组产妇及家属对助产士在突发状况处理过程中的满意度显著高于对照组。这是因为实验组助产士凭借快速的响应和正确的处理, 让产妇及家属感受到了专业和安全, 从而对助产士的工作给予了更高的评价, 也有助于提升产房整体的护理服务满意度。

表 1 两组助产士突发状况处理平均响应时间比较

指标	对照组	实验组	p 值
平均响应时间 (s)	120.5±15.3	65.2±8.5	P<0.05

表 2 两组助产士突发状况处理正确率比较

指标	对照组	实验组	p 值
处理正确率 (%)	72.5 (29/40)	92.5 (37/40)	P<0.05

表 3 两组产妇及家属满意度比较

指标	对照组	实验组	p 值
满意度 (%)	80.0 (32/40)	95.0 (38/40)	P<0.05

3 讨论

本研究结果表明, 在产房突发状况中, 对助产士采用情景模拟训练、案例分析研讨、多学科协作演练等综合培养方法, 能够显著提升助产士的快速应对能力。情景模拟训练通过构建逼真的突发场景, 让助产士在模拟实战中积累经验, 熟悉处理流程, 有效缩短了实际工作中的响应时间^[4-6]。同时, 模拟训练中的即时反馈和点评, 帮助助产士及时发现自身不足并加以改进, 从而提高了处理正确率^[7-8]。案例分析研讨则借助实际发生的案例, 引导助产士深入思考突发状况的原因和处理策略, 拓宽了助产士的思维视野, 使其在面对类似情况时能够做出更准确的判断和更合理的决策。多学科协作演练打破了学科之间的壁垒, 使助产士在与其他科室医护人员的配合中, 明确各自职责, 掌握协作要点, 提高了团队整体的应急救援效率, 进一步保障了母婴安全。

4 结论

对产房助产士采用综合培养方法, 能够有效提升其在突发状况中的快速应对能力, 包括缩短处理响应时间、提高处理正确率以及提升产妇及家属满意度, 对保障母婴安全、提高产房护理服务质量具有重要意义。该培养模式具有较强的实用性和可操作性, 值得在临床产房护理团队建设中广泛应用与推广。在推广过程中, 应根据实际情况不断总结经验, 持续改进培养方法, 以适应不断变化的产房工作需求, 打造一支高素质、高应急能力的助产士队伍。

参考文献

[1] 周辉.产房助产士应急能力的培训体会[C]//中华护理学

会第 2 届护理学术年会暨“医改新政下护理改革之路”系列研讨会(六)暨全国护理新理论、新方法、新技术研讨会暨全国自然灾害护理研讨会.0[2025-05-22].

[2] 闫亚男,董玉婷,王海霞.产房助产士对产后出血的应急能力和护理干预体会[J].2021.

[3] 冯冬梅,李燕.情景模拟演练在提高低年资助产士应急能力和急救技能中的应用[J].护理实践与研究,2019,16(5):2.

[4] 梁燕华.产房助产士对产后出血的应急能力和护理干预体会[J].实用妇科内分泌电子杂志,2017,4(9):2.

[5] 夏婷君,段耀祥,段霞,等.助产士共情疲劳现状及影响因素研究[J].中华妇幼临床医学杂志电子版,2024,20(03):302-311.

[6] 蒋宣英.持续质量改进措施提升产房助产士会阴伤口缝合技术的效果和不良反应情况探讨[C]//2024 第五届公立医院后勤建设与管理大会论文集.2024.

[7] 陈香.产房助产士护理对产后出血的预防作用观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(9):133-135.

[8] 祁灵芝.产房助产士对产后出血的临床预防处理及护理措施[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(002):000.

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