

产房护理中实施助产士分层管理模式对产房质量控制的影响分析

鲁黎蕾

天门市中医医院 湖北天门

【摘要】目的 本文主要针对产房护理中使用的管理模式进行分析，探讨助产士分层管理模式的实施对产房质量控制的影响。**方法** 取2023年1月-2024年1月我院产妇100例作为研究对象，根据在产房护理中执行的管理模式不同将产妇产组，参照组50例均执行常规产房护理管理，研究组50例均执行助产士分层管理，对比管理效果，针对性统计产妇依从性、产妇不良妊娠结局、护理满意度评分各项数据，通过各项收集数据对比，目的是判定不同护理管理模式的应用效果。**结果** 两组产妇依从率对比，研究组50（100.00%）总依从率高于参照组43（86.00%）（ $P < 0.05$ ）；两组产妇不良妊娠结局对比，总发生率研究组1（2.00%）低于参照组7（14.00%）（ $P < 0.05$ ）；两组护理管理满意度评分对比，研究组评分均高于参照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在产房护理中执行助产士分层管理模式有助于提升产妇分娩依从性，提高不良妊娠结局，提高护理满意度，临床应用效果理想，具备推广条件。

【关键词】 产房护理；助产士分层管理；产房质量；应用效果

【收稿日期】 2024年8月16日

【出刊日期】 2024年9月29日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240387

Analysis of the effect of implementing midwifery stratified management mode on the quality control of delivery room nursing

Lilei Lu

Tianmen City Hospital of Traditional Chinese Medicine, Tianmen, Hubei

【Abstract】Objective This paper mainly analyzes the management mode used in delivery room nursing, and discusses the impact of the implementation of midwifery stratified management mode on the quality control of delivery room. **Methods** 100 cases of pregnant women in our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as research objects. According to different management modes in delivery room nursing, the women were divided into groups. 50 cases in the reference group were all administered conventional delivery room nursing management, and 50 cases in the study group were administered stratified management by midwives. Targeted statistics of maternal compliance, maternal adverse pregnancy outcomes, nursing satisfaction scores, through the comparison of various collected data, the purpose is to determine the application effect of different nursing management models. **Results** The total compliance rate of 50 (100.00%) in the study group was higher than that of 43 (86.00%) in the reference group ($P < 0.05$). The total incidence of adverse pregnancy outcome in study group 1 (2.00%) was lower than that in reference group 7 (14.00%) ($P < 0.05$). Compared with the nursing management satisfaction scores of the two groups, the score of the study group was higher than that of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of stratified midwifery management mode in delivery room nursing is helpful to improve the delivery compliance, improve adverse pregnancy outcomes, improve nursing satisfaction, clinical application effect is ideal, and has the conditions for promotion.

【Keywords】 Delivery room nursing; Stratified management of midwives; Delivery room quality; Application effect

分娩，是指胎儿及其附属物（如胎盘、胎膜等）从母体产道娩出的生理过程，标志着妊娠的结束和新生儿生命的开始。产房护理在分娩过程中非常重要，需要

由专业医疗人员为产妇及胎儿提供全面、细致的护理服务。产房护理旨在确保分娩过程的安全、顺利进行，同时促进母婴健康^[1]。助产士在产房护理中扮演着至关

重要的角色，其工作质量直接影响到产妇和新生儿的健康与安全。随着医疗模式的不断进步，传统的助产士管理模式已难以满足现代产房的需求。因此，更加科学、合理的人员配置是提高产房护理质量和效率的关键^[2]。本文主要针对产房护理中使用的管理模式进行分析，探讨助产士分层管理模式的实施对产房质量控制的影响，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

取 2023 年 1 月-2024 年 1 月我院产妇 100 例作为研究对象，根据在产房护理中执行的管理模式不同将产妇分组，研究组：年龄分布 23-41 岁，均数（32.17 ± 2.45）岁，35 例初产妇、15 例经产妇；参照组：年龄分布 22-40 岁，均数（31.51 ± 2.29）岁，36 例初产妇、14 例经产妇；统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P > 0.05$ ，故具备分组条件。

1.2 方法

参照组：常规产房护理管理，即遵照基本护理工作展开，方法为：①入房评估与准备：包括孕妇基本信息、健康状况、孕期检查结果、既往病史等，评估分娩风险，制定个性化护理计划。确保产房整洁、温馨、无菌，调整至适宜的温度、湿度和光线条件，准备好分娩所需的医疗设备及急救药品。对产妇进行心理疏导，缓解其紧张情绪，增强分娩信心。②分娩过程监控：定期监测产妇的血压、心率、呼吸、血氧饱和度等，同时观察胎儿胎心监护情况。记录产程进展，包括宫缩频率、强度、持续时间，宫颈扩张程度等，及时评估分娩阶段。建立快速响应机制，对可能出现的大出血、胎儿窘迫等紧急情况，迅速采取有效措施。③产后恢复护理：继续监测产妇产后生命体征变化，预防产后出血。提供科学合理的饮食建议，促进营养恢复。采用药物或物理方法缓解产后疼痛。指导母乳喂养技巧，预防乳腺炎等。④新生儿护理：检查新生儿呼吸、心率、肌张力等基本情况。保持适宜的环境温度，进行脐部护理，预防感染。根据母乳喂养或人工喂养的不同情况，给予专业指导。定期监测新生儿黄疸、体重增长等，及时发现并处理异常^[3]。

研究组：常规护理为基础，进行助产士分层管理，方法为：①明确分层标准及职责：首先，按经验与技能分层，将助产士划分为初级、中级和高级三个层次。初级助产士主要负责基础护理和生活照料；中级助产士则能独立进行正常分娩的护理工作；高级助产士则负责复杂分娩、紧急情况的应对及指导。然后，按责任与权限分层，设置主管助产士、值班助产士和普通助产士。

主管助产士负责整体管理、政策制定及协调；值班助产士全天候值班，处理紧急情况；普通助产士执行基础护理任务。其次，按工作区域分层，产房助产士、产前诊室助产士和术前术后助产士各司其职，确保整个产程的连续性和专业性。②建立健全组织架构：设立助产小组，由护士长担任组长，实施分层次管理。各层级助产士在组长的指导下开展工作，确保工作有序进行。强化团队合作，通过定期会议、案例分析等方式提升团队凝聚力与协作能力^[4]。③制定培训与考核制度：根据不同层级助产士的需求，制定个性化的培训计划。培训内容包括基础护理知识、专业技能、紧急处理能力等。定期进行技能考核和评估，结合助产士的职称晋升、绩效等制定考核标准，激发其工作积极性和责任感。实施“以老带新”的培训模式，由资深助产士指导初级助产士，加快其成长速度。④落实护理责任制：明确各层级助产士的职责范围，确保每个护理环节都有专人负责。实施“两两轮班”制度，保证对产妇进行 24 小时不间断监测及不定期护理。建立应急预案和操作流程，确保在紧急情况下能够迅速、准确地采取措施。⑤强化质量控制与持续改进：定期对产房护理质量进行检查和评估，及时发现并纠正存在的问题。鼓励助产士提出改进建议，持续优化工作流程和管理模式。加强与产妇及家属的沟通，了解其对护理服务的满意度和需求，不断提升服务质量。⑥心理支持与人文关怀：强调心理护理的重要性，为产妇提供全方位的关怀和支持。加强助产士的心理健康培训，提高其在面对压力和挑战时的应对能力。营造温馨、舒适的产房环境，减轻产妇的紧张情绪和恐惧感^[5]。

1.3 判定标准

对比管理效果，针对性统计产妇依从性、产妇不良妊娠结局、护理满意度评分各项数据，通过各项收集数据对比，目的是判定不同护理管理模式的应用效果。

1.4 统计学方法

计数（n%）代表率，检验用 χ^2 ；计量用（ $\bar{x} \pm s$ ），检验用 t。文中所体现的数据均借用 SPSS21.0 数据包深入处理，若显示 $P < 0.05$ ，说明了有意义。

2 结果

2.1 统计两组产妇依从率，研究组总依从率高于参照组（ $P < 0.05$ ），见表 1。

2.2 统计两组产妇不良妊娠结局，总发生率研究组 1（2.00%）低于参照组 7（14.00%）（ $P < 0.05$ ）；其中研究组新生儿窒息者 1 例；参照组新生儿窒息者 2 例、产后出血者 3 例、宫内窘迫者 2 例。

2.3 统计两组护理管理满意度评分, 研究组评分均高于参照组 ($P < 0.05$); 研究组: 环境管理 (92.93 ± 2.36)、院感控制 (92.25 ± 2.39)、护理操作 (92.15 ±

2.43)、专业知识 (90.52 ± 2.61); 参照组: 环境管理 (82.35 ± 2.58)、院感控制 (81.51 ± 2.29)、护理操作 (80.01 ± 2.28)、专业知识 (81.05 ± 2.43)。

表 1 对比两组产妇依从率[(n) %]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
研究组	50	39 (78.00%)	11 (22.00%)	0 (0.00%)	50 (100.00%)
参照组	50	23 (46.00%)	20 (40.00%)	7 (14.00%)	43 (86.00%)
P					<0.05

3 讨论

随着医疗技术的不断进步和患者需求的日益多样化, 助产士作为妇产科医疗团队中不可或缺的重要成员, 其专业能力与服务质量的提升成为了保障母婴安全、提升患者满意度的关键因素^[6]。助产士分层管理作为一种高效的人力资源配置方式, 旨在通过明确不同层级助产士的职责与能力要求, 促进个人成长与团队协作, 进而提升整体服务质量与效率^[7]。助产士分层管理的最终目标是提升患者安全与满意度。通过优化服务流程、强化技能培训、加强团队协作与沟通, 确保每位产妇都能得到安全、有效、人性化的护理服务。同时, 建立完善的患者反馈机制, 及时了解患者需求与意见, 不断优化服务内容与质量^[8], 提升患者满意度与信任度。

助产房护理中实施助产士分层管理模式对产房质量控制的作用, 具体体现在: 其一, 明确职责, 提高工作效率。通过分层管理, 各层级助产士的岗位职责得到明确划分, 从而避免了工作重叠和推诿现象, 提高了整体工作效率^[9]。其二, 强化专业技能, 提升护理质量。分层管理模式鼓励并要求助产士根据自身的层级接受针对性的培训, 从而不断提升其专业技能和服务水平。这种针对性的培训能够确保助产士在面对复杂情况时能够迅速做出正确的判断和处理, 有效降低了产房内的医疗风险。其三, 优化资源配置, 确保母婴安全。助产士分层管理模式有助于医院根据产房的实际需求和助产士的能力水平, 合理调配人力资源。通过优先保障高危产妇和复杂助产情况的人力资源配置, 可以显著降低母婴并发症的发生率, 提高母婴安全水平。其四, 增强团队协作, 提升患者满意度。分层管理模式下, 各层级助产士之间的沟通和协作得到了加强, 有助于形成更加紧密和高效的助产团队。这种团队协作不仅提高了助产工作的效率和质量, 还增强了患者及其家属对护理服务的满意度和信任度。其五, 持续改进, 促进学科发展, 助产士分层管理模式还注重建立持续改进的机制, 通过定期评估、反馈和调整管理措施, 不断优

化产房护理服务质量。这种持续改进的机制有助于推动助产学科的不断发展和进步^[10]。

综上所述, 在产房护理中执行助产士分层管理模式有助于提升产妇分娩依从性, 提高不良妊娠结局, 提高护理满意度, 临床应用效果理想, 具备推广条件。

参考文献

- [1] 王帆. 产房护理中实施助产士分层管理模式对产房质量控制的影响分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2024, 11(9):153-155.
- [2] 康玉双, 林美英. 助产士分层授权管理模式对产房护理质量及会阴侧切率的影响[J]. 西藏医药, 2024, 45(3):51-52.
- [3] 李艳云. 产房护理中实施助产士分层管理模式对产房质量控制的影响[J]. 中外女性健康研究, 2023(2):212-213, 218.
- [4] 赵纯. 助产士分层授权管理对会阴侧切率与产房护理质量的影响研究[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(27):3979-3980.
- [5] 王璐. 助产士分层管理模式对产房质量控制及对产妇产出血率的影响研究[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(12):73-74.
- [6] 张丰利. 探讨助产士分层管理模式对产房质量控制的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(9):163-164.
- [7] 张丽霞, 武永青. 助产士分层管理模式对产房质量控制及对产妇产出血率的影响研究[J]. 智慧健康, 2019, 5(27):17-18.
- [8] 邹妙玲, 卢夏芬, 张卓玲, 等. 产房护理安全管理在产妇分娩中的临床应用[J]. 中国卫生标准管理, 2022, 13(5): 183-187.
- [9] 苗凯. 护理安全管理在产科应用的重要性[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(4):91-92, 95.
- [10] 江晶晶. 连续性助产护理对产房护理质量的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(10):29-30.

版权声明: ©2024 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