

品管圈降低自然分娩足月新生儿低体温发生率的研究

陶银银, 仇宁

安徽省芜湖市第一人民医院 安徽芜湖

【摘要】目的 分析讨论品管圈降低自然分娩足月新生儿低体温发生率的应用效果。**方法** 选择我院 2022 年 6 月-2023 年 6 月所接收的 76 例自然分娩足月新生儿为研究对象, 随机分为观察组(品管圈护理)与对照组(常规护理), 将两组护理后新生儿低体温发生情况与家属心理状况及护理质量、家属满意度进行比较。**结果** 观察组新生儿低体温持续情况低于对照组($P<0.05$); 观察组家属心理状况(33.6 ± 2.1 分, 40.32 ± 4.43 分)优于对照组($P<0.05$); 观察组护理质量[操作技能(8.94 ± 0.73)分, 服务态度(8.78 ± 0.65)分, 责任心(8.95 ± 0.71)分, 应急能力(9.03 ± 0.95)分]优于对照组($P<0.05$); 观察组家属满意度(97.37%)高于对照组。**结论** 品管圈降低自然分娩足月新生儿低体温发生率的应用效果明显, 值得广泛推广与应用。

【关键词】 品管圈; 自然分娩; 足月新生儿; 低体温

【收稿日期】 2025 年 1 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20250083

Study on the effect of quality control circle on reducing the incidence of hypothermia in full-term neonates born naturally

Yinyin Tao, Ning Qiu

Wuhu First People's Hospital, Anhui Province, Wuhu, Anhui

【Abstract】Objective To analyze and discuss the effect of quality control circle on reducing the incidence of hypothermia in full-term neonates born naturally. **Methods** A total of 76 full-term neonates born naturally received from our hospital from June 2022 to June 2023 were selected as the research subjects and randomly divided into an observation group (quality control circle nursing) and a control group (conventional nursing). The incidence of neonatal hypothermia after nursing in the two groups was compared with the psychological status of family members, nursing quality, and family satisfaction. **Results** The duration of neonatal hypothermia in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$); the psychological status of the family members in the observation group (33.6 ± 2.1 points, 40.32 ± 4.43 points) was better than that in the control group ($P<0.05$); the nursing quality [operation skills (8.94 ± 0.73) points, service attitude (8.78 ± 0.65) points, sense of responsibility (8.95 ± 0.71 points, emergency response ability (9.03 ± 0.95) points] in the observation group was better than that in the control group ($P<0.05$); the family satisfaction of the observation group (97.37%) was higher than that in the control group. **Conclusion** The application of quality control circle in reducing the incidence of hypothermia in full-term neonates born naturally is effective and worthy of wide promotion and application.

【Keywords】 Quality control circle; Natural delivery; Full-term neonate; Hypothermia

新生儿低体温是指胎儿出生时表面积相对较大, 皮下脂肪薄, 血管多, 体温调节中枢未发育完全, 导致身体调节温度的能力远低于正常温度。临床表现包括新生儿体温低于 35°C 、全身冰冷、反应迟钝、哭闹少等, 在严重的情况下, 一些患儿可能会呼吸缓慢、血压下降、肺出血, 甚至死亡, 会严重危及新生儿的生命安全, 因此需要采取有效的护理措施^[1]。品管圈(QCC)

是在同一工作地点工作的员工通过组建由多名工作人员组成的工作组, 自觉性展开以质量管理为基础的活动^[2]。根据目前自然分娩足月新生儿低体温护理管理的需求, 要利用品管圈管理工具不断提升工作人员水平, 挖掘品管圈管理工具的临床应用价值, 实现护理可持续发展的目标。本文即为了分析讨论品管圈降低自然分娩足月新生儿低体温发生率的应用效果, 具体报告

如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院于 2022.06-2023.06 所接收的 76 例自然分娩足月新生儿为研究对象, 通过随机数字表法分为对照组与观察组, 每组各 38 例。对照组: 男 20 例, 女 18 例, 日龄 1-13d, 平均 (6.24 ± 2.95) d。体质量 1315-3263 (2357.66 ± 203.46) g; 观察组: 男 21 例, 女 17 例, 日龄 1-12d, 平均 (6.05 ± 2.82) d。体质量 1377-3346 (2452.13 ± 221.81) g, ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为常规护理: 自然分娩后, 新生儿呼吸道需有针对性的护理, 必须在出生后 10 秒内立即干燥, 在完成基本程序后, 引导产妇母乳喂养新生儿。

1.2.2 观察组

观察组采用品管圈护理: (1) 组圈确定, 按照自愿参加、实事求是的原则, 成立由 8 人组成的品管圈小组, 由科室医护人员组成, 有 1 名组长和 1 名指导员以及 6 名组员组成, 成员年龄为 30-53 岁, 圈长由科室主任医师担任, 辅导员由护士长担任。

(2) 确定主题, 降低自然分娩足月新生儿低体温发生率是本次研究的质量核心指标, 团队参考所制定的制度政策分析品管圈的主题主要组成因素, 分值在 1-5 分, 选定“降低自然分娩足月新生儿低体温发生率与风险事件”为本期品管圈活动的主题。

(3) 现况把握, 根据现有工作流程图, 分析问题, 找到了重点改善环节。通过回顾性分析本院自然分娩足月新生儿体温护理管理中遗漏的数据, 设计查检表进行数据收集。绘制柏拉图分析, 根据 80/20 法则得出护理流程明确、个性化差异是重点改善因素。

(4) 问题解析, 使用鱼骨图, 该圈子的所有专家都经历了多次头脑风暴, 从多个方面确定了自然分娩足月新生儿体温护理管理中需改进的地方, 然后在鱼骨图上分析原因, 进行评分, 做出要因并圈选。确定“体温调节中枢不完善”是一个不可克服的因素, 导致获得 12 个最终因素, 并验证新生儿体温过低的真正原因: 新生儿的衣服不暖, 新生儿不戴帽子, 护士不知道体温过低会影响新生儿结局, 无新生儿转运制度。

(5) 对策实施与检讨, ①值班护士根据当天分娩的情况, 将新生儿的衣服预先放在恒温器中加热, 温度设置为 37°C , 质量监督员每月使用“新生儿衣物加热检查表”随机现场查看 50 名新生儿, 保证新生儿衣物

加热完成率达到 100%。②圈员寻找合适的文献, 提前对产妇家属进行体温保暖健康宣教, 预先准备好合适的婴儿帽, 助产士收到帽子后会注明孕妇的姓名并将婴儿帽放入恒温器的加热储备中, 新生儿擦干身体后立即戴上帽子, 质量监督员每月使用新生儿帽随机检查新生儿的表现, 保证新生儿在皮肤擦干后帽子的佩戴执行率为 100%。③对产妇进行健康教育, 向她们介绍袋鼠式护理的相关知识, 包括袋鼠式护理的实施方法、目标和意义。在演示过程中, 可以使用婴儿模型来加强对产后妇女的指导。确保室内环境安静舒适, 室内温度保持在 25°C - 28°C 之间。关上门窗以避免通风, 注意隔热, 并在床附近放置窗帘或屏风以保护母亲的隐私。引导产妇采取半卧位, 并将床头抬高至 30 - 60° 之间的高度, 以确保产妇感到舒适。引导产妇解开衣服的扣子, 将新生儿的皮肤暴露在胸部。俯卧在产妇的胸部, 以确保产妇和新生儿之间的广泛皮肤接触。用衣服或毯子盖住新生儿的背部以保暖, 并在此期间密切监测新生儿的体温。为了确保新生儿的安全, 建议引导产妇将一只手放在新生儿的底部, 另一只手放置在新生儿的背部, 以防止新生儿滑落。④完善新生儿转运过程, 通过获取信息发展新生儿转运过程, 组织护士分两组进行培训和研究, 质控人员利用新生儿转运过程清单监督新生儿转运过程的实施, 产科护士对新生儿转运过程和实施率执行率为 100%。

(6) 效果确认, 有形成果方面: 通过改善前、后数据对比, 改善前后柏拉图数据对比, 发现应用品管圈后自然分娩足月新生儿低体温发生率有明显下降。

1.3 观察指标

(1) 新生儿低体温发生情况: 以 24h 为分界点。

(2) 家属心理状况: 抑郁自评量表 (SDS) 与焦虑自评量表 (SAS), 分值和心理情况呈反比。(3) 护理质量: 操作技能、服务态度、责任心、应急能力。(4) 家属满意度: 通过我院自制调查问卷评估。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料 (%), χ^2 检验。 $P < 0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 新生儿低体温发生情况比较

观察组: 低体温持续时间 $< 24\text{h}$ 为 6 例, 发生率 15.79%; 低体温持续时间 $> 24\text{h}$ 为 3 例, 发生率 7.89%。对照组: 低体温持续时间 $< 24\text{h}$ 为 16 例, 发生率 42.11%; 低体温持续时间 $> 24\text{h}$ 为 11 例, 发生率 28.95%。观察

组新生儿低体温持续情况低于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 家属心理状况比较

观察组: SDS (33.6 ± 2.1) 分, SAS (40.32 ± 4.43) 分; 对照组: SDS (43.1 ± 3.6) 分, SAS (48.43 ± 4.15) 分。观察组家属心理状况评分优于对照组 ($P < 0.05$)。

2.3 护理质量比较

观察组: 操作技能 (8.94 ± 0.73) 分, 服务态度 (8.78 ± 0.65) 分, 责任心 (8.95 ± 0.71) 分, 应急能力 (9.03 ± 0.95) 分; 对照组: 操作技能 (6.31 ± 0.94) 分, 服务态度 (6.23 ± 0.54) 分, 责任心 (7.23 ± 0.51) 分, 应急能力 (6.81 ± 0.45) 分。观察组护理质量优于对照组 ($P < 0.05$)。

2.4 家属满意度比较

观察组: 非常满意 28 例, 满意 6 例, 一般满意 3 例, 不满意 1 例, 满意度 97.37%; 对照组: 非常满意 18 例, 满意 8 例, 一般满意 10.53 例, 不满意 21.05 例, 满意度 78.95%。观察组家属满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

新生儿在出生后低体温可能会引发医疗事故, 并加剧医患紧张关系, 导致大规模的医疗纠纷并扰乱治疗和医院运营的正常进行^[3]。因此需进行护理干预, 降低风险事件的发生。常规护理干预模式使新生儿难以保持恒温控制, 导致婴儿体温波动。

品管圈(QCC)是在同一、相近或互补的工作场所, 人们会自动形成一个小圈子, 根据一定的活动程序、管理、文化等进行协作和头脑风暴, 解决工作中的问题, 是一种更具活力的产品管理形式, 可以提高产品质量和工作效率^[4]。品管圈实施的目的是解决工作问题, 解决劳动生产率, 自动合成小组, 然后共享工作和合作, 应用产品管理的简单统计方法作为分析和克服工作障碍的工具, 以实现提高生产率的目标。品管圈组通常每月会议开展两次, 每次约 1 至 2 小时, 可在工作时间或工作日后开展。一般来说, 每个改进的主题不需要超过六个月的时间, 只需要提出问题来解决它并实现其最初的目标, 产品管理方法中的成就和改进过程由图表表示。本研究观察组应用品管圈管理后, 与对照组常规管理相比, 结果显示为: 观察组新生儿低体温持续情况低于对照组, 家属心理状况与护理质量均优于对照组, 满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。因为品管圈发现问题, 分析问题, 并通过头脑风暴选择主题, 品鱼骨图分析原因, 制定针对性的对策, 通过 PPT 理论、晨会示范、现场操作等方式开展了一系列的专科培训, 在分析

现状的基础上, 确定目的, 通过解析发现新生儿的衣服不暖, 新生儿不戴帽子, 护士不知道体温过低会影响新生儿结局, 无新生儿转运制度是影响新生儿低体温发生率的关键问题, 因此, 开发的解决方案可以让新生儿在与母亲分离后的几分钟内迅速热身, 有效防止低温死亡^[5]。因此制定相关解决措施, 提前对产妇与家属进行健康宣教, 让他们准备好新生儿保温衣物、帽子等, 新生儿能尽早接触母亲, 采用袋鼠式护理, 让新生儿可以听着母(父)亲的说话及心跳声, 伴随着呼吸时的缓慢韵律性摇晃, 让他(她)感觉处在类似子宫的环境; 而母(父)亲的抱持, 提供了新生儿包围感及安全感, 可以帮助宝宝的安静睡眠时间较长, 而睡眠是有助于宝宝生长激素的分泌, 可稳定心跳、呼吸及血氧浓度, 藉由肌肤的接触减少体热及水分散失, 能量的保存有助体重的增加^[6]。为了更好地巩固改进, 小组成员将新制定的新生儿转运程序和新生儿体温综合预防措施纳入标准化管理和年度培训计划评估, 达到不断提高护士管理新生儿体温的专业水平目标。

综上所述, 品管圈的开展对于降低自然分娩足月新生儿低体温发生率具有积极影响, 有重要应用价值。

参考文献

- [1] 赵洁, 吴彦, 陈振毅, 等. 基于循证理念的集束化护理策略在新生儿围手术期低体温预防中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2022, 29(5): 86-89.
- [2] 文雯. 品管圈护理在降低新生儿红臀发生率中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2021(5): 201-201205.
- [3] 刘娜. 体温管理及喂养护理对新生儿重症监护室早产儿生长发育、胃肠功能及血清NSE、S100蛋白的影响研究[J]. 数理医药学杂志, 2022, 35(2): 302-304.
- [4] 常军梅. 品管圈活动在提高初产妇新生儿护理知识知晓率中的应用研究[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(8): 136-136.
- [5] 林丽婷, 陈月燕. 鸟巢式-袋鼠式-沐浴-转运护理模式应用于低体温新生儿的效果观察[J]. 医学理论与实践, 2022, 35(4): 694-695717.
- [6] 黄玉芳. 一体化体温管理模式对新生儿低温发生率的临床观察[J]. 中国科技期刊数据库医药, 2023(6): 51-54.

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