

# 优质护理服务在产科病区中的应用效果研究

许伟潮

伊宁市州妇幼保健院 新疆 伊宁 835000

**【摘要】**目的：为探究优质护理服务在伊犁州妇幼保健院病区临床实践中的应用效果，分析其对产妇心理状态、产后并发症发生率和护理满意度的影响。方法：为选择2024年1月到2024年12月在伊宁市州妇幼保健院产科病区住院分娩的120例产妇，按照随机数字表法分成对照组和实验组各60例。对照组产妇进行产科常规护理干预，实验组产妇在此基础上全部实施优质护理服务模式。比较两组产妇干预前后心理状态改善优良率、产后并发症(产后出血、下肢静脉血栓等)发生率和出院时护理服务满意度。结果：干预前，两组产妇的心理状态评估无显著差异( $P>0.05$ )；干预后，实验组产妇的心理状态改善优良率高达93.33%(56/60)，显著高于对照组的73.33%(44/60)( $P<0.05$ )。实验组产妇产后并发症总发生率为3.33%(2/60)，显著低于对照组的15.00%(9/60)，差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。实验组产妇护理总满意度高达96.67%，显著优于对照组的80.00%( $P<0.05$ )。结论：产科病区开展优质护理服务可以较好的改善产妇围产期的负性情绪，明显降低产后并发症的发生风险，全方位提高产科病区护理质量及患者满意程度。该模式在伊宁市州妇幼保健院取得良好的临床效果，具有很高的临床推广和应用价值。

**【关键词】**：优质护理服务；产科病区；伊宁妇幼；心理状态

DOI:10.12417/2982-3676.25.05.012

## 1 引言

产科属于医疗机构里极为特殊且至关重要的科室，它所服务的对象不只是有着特殊生理和心理需求的孕产妇，而且直接关系到母婴两代人生命安全和健康质量。伴随着现代医学模式从传统的生物医学模式向生物、心理、社会医学模式的深刻转变，产妇及其家属对产科护理服务的期望值也不断提高。传统的产科常规护理重在疾病预防、基础生命体征监测和机械化的医嘱执行，而轻视了产妇围产期巨大的心理波动、角色转变的压力和个性化的舒适需求。伊宁市州妇幼保健院是本地区妇女儿童医疗保健的中坚力量，近几年来由于产妇分娩需求多样化、高龄产妇比例上升等新的情况、新的问题出现，为了提高产科病区整体服务水平、保障母婴安全，伊宁州妇幼积极响应国家卫生健康委“进一步改善护理服务行动计划”的号召，在产科病区全面推行和落实“优质护理服务”。优质护理不仅仅是技术操作的规范和准确，更是把“以人为本”这一核心价值贯穿到产妇从入院到出院整个生命周期的照护过程中。

## 2 一般资料与方法

### 2.1 一般资料

本文以2024年1月至2024年12月在伊宁市州妇幼保健院产科病区住院待产、分娩的120名产妇为研究对象。纳入标准为符合临床自然分娩或者剖宫产指征，最终在本院成功分娩的单胎初产妇或者经产妇，具备正常的沟通交流和阅读理解能力，能够配合完成相关问询。排除标准为合并有严重妊娠期并发症(重度子痫前期、子宫破裂等，合并有严重的心、肝、肾等实质性脏器功能障碍或者造血系统疾病，既往有精神分裂症、严重抑郁症等精神类疾病史，胎儿存在严重先天性发育畸形或者死胎。用随机数字表法把120例产妇分成对照组和实验组，每组各60例。对照组中，年龄跨度为21~38岁，平均年

龄( $28.54\pm 3.62$ )岁；孕周37~41周，平均孕周( $39.12\pm 0.85$ )周；其中初产妇38例，经产妇22例。实验组中，年龄跨度为22~39岁，平均年龄( $28.71\pm 3.58$ )岁；孕周37~41周，平均孕周( $39.20\pm 0.81$ )周；其中初产妇36例，经产妇24例。利用统计学软件对两组产妇年龄、孕周、产次等基本基线资料进行比较分析，结果发现两组产妇年龄、孕周、产次等基本基线资料之间无统计学差异( $P>0.05$ )，说明两组样本具有较好的均衡性、可比性。

### 2.2 干预方法

对对照组产妇的病区护理人员按照产科常规护理流程进行护理。具体内容为办理入院宣教和病房环境介绍，按照医嘱做胎心监护、生命体征测量、基础化验样本采集，给产妇提供常规的产前分娩知识口头告知，产后做常规病房巡视、阴道出血量观察、子宫收缩情况评估、基础母乳喂养指导，出院时给予常规的出院医嘱叮嘱。

在优质护理服务的实践过程中，伊宁市州妇幼保健院产科病区突破了传统“以疾病为中心”的机械化护理困境，给实验组产妇创建起一套全方位、多层次并且具有很强人文关怀色彩的干预途径，具体内容见下表。

首先从病区的物理环境和人文氛围入手，创建起“家园化”的温馨空间。护理人员试图冲破产妇对于医院“冰冷的、严肃的”印象。对病房微环境进行精细调节，使室内温度保持在24~26℃，湿度控制在50%~60%的生理舒适范围之内，用触感来给产妇提供最柔软的支持。从视觉上把病区走廊和房内警示标语用色彩鲜艳的、用画笔柔和的母婴健康知识图画代替，用温馨家园的装修风格营造出一种环境。同时科室把“静音管理”提高到制度层面，全体人员严格执行“说话轻、走路轻、操作轻、关门轻”的“四轻”原则，配合柔和的灯光管理，给产妇

营造一个高度私密、绝对安静、心理安全感极高的休养圣殿，在这样的环境里产妇可以平稳度过围产期。

其次就是全周期、个性化心理共情支持和应激干预。由有丰富临床经验、心理沟通能力的护士，在产妇入院初、待产期、产后这三个重要节点上进行深入的共情交流。根据伊宁地区多民族聚居的地域特点，科室成立了“双语优质护理小组”，由懂少数民族语言的护士对患者实行“一对一”的心理疏导，彻底消除由于语言沟通障碍造成的无助感。护理人员不但是医疗指令的执行者，也是产妇情感的传递者。经过耐心听取产妇对于分娩剧痛的恐惧、对于胎儿健康不确定的担忧，护士准确地找到了产妇的情绪痛点。采用沉浸式的分享成功自然分娩案例的方式，结合分娩球导乐配合、拉玛泽呼吸放松法的操作，提高产妇的痛阈、分娩信心，使产妇的焦虑、紧张降到最低。

最后应该推广出精细化、前瞻性产后康复和专科化管理路径。分娩后黄金第一小时，护士立刻配合开始早接触、早吸吮、早吞咽，手把手教母乳喂养姿势，加强母婴情感交流的同时也起到了减少产后出血的作用。科室为产妇产后宫缩痛、切口痛采用的是中西医结合非药物镇痛体系，用耳穴压豆刺激相应穴位、热奄袋局部外敷等方式缓解产妇身体不适。基础保证部分，根据伊犁地区的饮食特点以及产妇的体质情况给出营养均衡、有地方特色的“月子膳食指导”。更重要的是，对于产后血栓的风险护理人员在产妇体征稳定的时候，会及时开展风险评价，并且从开始就进行床下的活动以及下肢功能锻炼的全程指导。经过科学的物理干预和主动运动指导，使恶露排出和子宫复原得到极大的促进，从源头上构建起预防下肢静脉血栓的坚固防线，保证产妇在生理和心理两个方面都达到高质量的康复。

### 2.3 观察指标

本研究主要观察指标分为三个部分：①心理状态改善评价。由责任护士在产妇入院时和出院前一天通过系统性的访谈和观察，综合评估产妇的焦虑、紧张等负面情绪缓解情况。分为“优”（情绪稳定，积极配合，无明显焦虑和恐惧）、“良”（偶有紧张情绪，经安抚后能迅速平复）、“差”（持续存在明显的焦虑、恐惧，甚至抗拒护理）。心理状态改善优良率=（优+良）/总例数×100%。②产科并发症发生率。详细记录两组产妇住院期间及出院随访期内出现的产科并发症，重点监测产后出血（出血量>500ml）和下肢静脉血栓的发生情况。③护理服务满意度。产妇出院前由专人发放伊宁市市州妇幼保健院自制的产科病区护理满意度调查问卷。问卷内容包含护理人员服务态度、专业技术水平、病区环境管理、健康宣教效果、心理关怀五个方面，满分为100分。得分≥90分是“非常满意”，60~89分是“满意”，<60分是“不满意”。总满意度=（非常满意例数+满意例数）/总例数×100%。

### 2.4 统计学方法

为了保证数据分析的准确性，本文使用SPSS 25.0统计学软件包对所有的数据进行处理和分析。计数资料（心理改善优良率、并发症发生率、护理满意度等）用频数（n）、百分比（%）来表示统计描述，组间差异的比较用卡方（ $\chi^2$ ）检验。检验水准设为 $\alpha=0.05$ ，即当 $P<0.05$ 时，认为两组间数据差异有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 两组产妇心理状态改善效果对比

产妇心理状态是否平稳，直接影响到产程是否顺利进行、产后能否顺利康复。经过系统的观察评估，实验组在优质护理干预后，心理状态评估为“优”的产妇有35例，“良”的产妇有21例，改善优良率达到93.33%。而采用常规护理的对照组中，“优”的产妇为20例，“良”的产妇为24例，改善优良率仅为73.33%。组间数据比较，差异具有显著的统计学意义（ $\chi^2=8.640$ ， $P=0.003<0.05$ ）。这说明优质护理服务在稳定产妇情绪、建立积极心态方面成效显著。见表1。

表1 两组产妇心理状态改善优良率的比较[n(%)]

组别	对照组	实验组	$\chi^2$ 值	P值
例数	60	60	—	—
优(n%)	20(33.33)	35(58.33)	—	—
良(n%)	24(40.00)	21(35.00)	—	—
差(n%)	16(26.67)	4(6.67)	—	—
优良率(n%)	44(73.33)	56(93.33)	8.640	0.003

### 3.2 两组产妇产后并发症发生率对比

产后并发症是评价产科医疗、护理质量的客观硬性指标，是直接危及产妇生命安全和生活质量的危险因素。对两组产妇住院期间及出院后的并发症情况进行跟踪和统计分析之后可知，高质护理干预措施对预防不良并发症有很好的保障作用。在60例对照组产妇中，共出现产后出血4例、下肢静脉血栓5例，总并发症发生率为15.00%。60例实验组产妇由于采取了有针对性的预防性护理和早期康复干预措施，只发生生产后的出血1例、下肢静脉血栓1例，总并发症发生率为3.33%。经卡方检验得到实验组产科并发症发生率比对照组低，组间差异有统计学意义（ $\chi^2=4.904$ ， $P=0.027<0.05$ ）。见表2。

表2 两组产妇产后并发症发生率对比[n(%)]

组别	对照组	实验组	$\chi^2$ 值	P值
例数	60	60	—	—
产后出血	4(6.67%)	1(1.67%)	—	—

下肢静脉血栓	5(8.33%)	1(1.67%)	—	—	非常满意	25(41.7%)	45(75.0%)	—	—
并发症总发生率	9(15.00%)	2(3.33%)	4.904	0.027	满意	23(38.3%)	13(21.7%)	—	—
注：续表2。					不满意	12(20.0%)	2(3.3%)	—	—
					总满意度	48(80.0%)	58(96.7%)	8.086	0.004

### 3.3 两组产妇护理满意度对比

护理满意度指的是产妇对于医疗机构服务品质的主观感受，是评判“以患者为中心”理念落实状况的即时回应。通过对出院前问卷的调查，伊犁州妇幼保健院产科病区的优质护理服务得到了大部分实验组产妇的好评。从数据可知实验组产妇对护理服务表示非常满意的有45例，表示满意的有13例，表示不满意的只有2例，总满意度为96.67%。与之相比，接受常规护理的对照组中，非常满意的有25例，满意的有23例，不满意的一共有12例，总满意度为80.00%。两组数据用卡方检验比较后可知，实验组护理总满意度明显优于对照组，差异有统计学意义( $\chi^2=8.086$ ,  $P=0.004<0.05$ )。见表3。

表3 两组产妇护理满意度对比[n(%)]

组别	对照组	实验组	$\chi^2$ 值	P 值
例数	60	60	—	—

## 4 讨论

综上所述，把优质的护理服务全面地、扎实地渗透到产科病区日常管理和临床工作当中去，是一项有着重大意义的护理模式革新。本文以伊宁市州妇幼保健院真实的临床资料为依托，使用严格的对照实验的方法，证明了优质的护理服务可以有效地减轻产妇在围产期的焦虑、紧张情绪，重建产妇积极的心理防御机制，为产妇提供高质量的专业干预可以明显减少产妇产后出血、下肢静脉血栓等高发并发症的发生概率，并且因为人性化护理细节的存在，产妇对护理的满意度以及就医感受得到明显的提高。优质护理服务凭借其真实可靠的临床效果和社会效益，充分体现了现代护理学“以人为本”的本质内涵，是科学、安全、高效、具有推广价值的现代产科病区护理管理模式，应该在各级医疗机构的产科临床中大力提倡和深入应用。

### 参考文献：

- [1] 肖谦.无陪护病房与制度化健康教育一体化建立"优质护理服务"示范病区[J].电脑校园,2024(17).
- [2] 俞吉.加强中医护理管理创建优质护理服务病区[J].中医药管理杂志,2024,32(14):172-174.
- [3] 钱亚.整体优质护理在预防妇产科综合病房院内感染中的效果分析[J].中国科技期刊数据库医药,2024(002):000.
- [4] 许蕾,邝少芳.护士分层级管理对儿科病区护理质量的影响探讨[J].智慧健康,2025,11(18):177-180.
- [5] 庞紫维,洪菁.心胸外科建立中医优质护理服务示范病区的成效分析[J].中医药管理杂志,2024,32(11):160-162.