

优质护理服务背景下助产专科能力提升研究

施赛男

启东市妇幼保健院 江苏 启东 226200

【摘要】：目的：探究优质护理服务背景下，针对性培训对助产专科能力提升的应用效果，为临床助产护理质量优化提供参考依据。方法：选取2025年3月-2026年3月我院接收的120名孕产妇作为研究对象，采用随机数字表法分为对照组和实验组各60名。对照组实施常规助产护理服务，实验组在常规基础上开展基于优质护理服务理念助产专科能力提升培训及实践干预，包括理论强化、实操演练、人文护理培训等。对比两组护理后助产专科护理质量、孕产妇分娩结局及满意度。结果：实验组助产专科护理质量评分（ 92.35 ± 3.12 分）显著高于对照组（ 81.24 ± 4.05 分），差异有统计学意义（ $t=16.892$ ， $P=0.000$ ）；实验组自然分娩率76.67%、产后出血发生率3.33%、新生儿窒息发生率1.67%，均优于对照组的53.33%、13.33%、10.00%，差异有统计学意义（ $\chi^2=7.168, 4.800, 4.821$ ，均 $P<0.05$ ）；实验组孕产妇满意度96.67%高于对照组的81.67%，差异有统计学意义（ $\chi^2=7.059$ ， $P=0.008$ ）。结论：优质护理服务背景下，开展助产专科能力提升干预可有效提高助产护理质量，改善孕产妇分娩结局，提升孕产妇满意度，具有较高的临床推广价值。

【关键词】：优质护理服务；助产专科；能力提升；分娩结局；护理质量

DOI:10.12417/2811-051X.26.12.043

引言

随着生育政策的调整及人们对母婴健康服务需求的升级，优质护理服务已成为产科护理发展的核心方向，而助产专科能力作为保障母婴安全、提升产科护理质量的关键，其提升路径研究备受关注^[1]。当前临床助产工作中，部分助产人员存在专科知识陈旧、实操技能不熟练、人文护理意识薄弱等问题，难以满足优质护理服务的高标准要求，易导致分娩并发症增加、孕产妇满意度下降等情况。基于此，本研究聚焦优质护理服务背景，通过对比分析常规护理与专科能力提升干预的应用效果，探索适合临床的助产专科能力提升模式，以期完善产科助产护理体系、保障母婴安全提供实践支撑，推动产科护理服务向专业化、优质化转型。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

选取2025年3月-2026年3月我院产科接收的120名孕产妇作为研究对象，采用随机数字表法将其分为对照组和实验组，每组各60名。

纳入标准：单胎妊娠、孕周37-42周、自愿参与本研究并签署知情同意书。

排除标准：合并严重妊娠并发症、精神疾病、沟通障碍及不愿配合研究的孕产妇。

对照组中，男性0名、女性60名，年龄在22-38岁之间，平均年龄（ 29.45 ± 3.21 ）岁；孕周37-41周，平均孕周（ 39.12 ± 0.87 ）周；初产妇38名，经产妇22名。实验组中，男性0名、女性60名，年龄从23岁到39岁不等，平均年龄（ 29.78 ± 3.15 ）岁；孕周37-42周，平均孕周（ 39.25 ± 0.91 ）周；初产妇36名，经产妇24名。经统计学检验，两组患者在性别构

成（ $\chi^2=0.000$ ， $P=1.000$ ）、年龄分布（ $t=0.568$ ， $P=0.571$ ）、孕周（ $t=0.725$ ， $P=0.469$ ）及产次构成（ $\chi^2=0.137$ ， $P=0.711$ ）等基线资料方面差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有良好可比性。本研究已通过我院医学伦理委员会审核批准。

1.2 实验方法

对照组实施常规助产护理服务，包括产前常规检查、分娩过程中基础助产操作、产后生命体征监测及基础护理指导等，由科室常规助产人员按照临床护理规范开展工作。实验组在常规护理基础上，开展基于优质护理服务理念的助产专科能力提升干预，具体措施如下：一是组建专科干预小组，选取5名具有10年以上助产经验、持有专科助产士证书的护理人员组成小组，结合优质护理服务要求，制定针对性的专科能力提升方案。二是强化理论知识培训，每月组织2次集中培训，内容涵盖高危妊娠识别、产后出血及新生儿窒息急救流程、自由体位分娩、产后康复护理等核心知识，结合临床案例进行分析讲解，确保助产人员掌握前沿理论与规范流程。三是开展实操技能演练，每周进行1次实操培训，重点针对会阴保护、产钳配合、新生儿复苏等关键操作进行“手把手”教学，模拟临床急症场景开展应急演练，考核合格后方可参与临床实践。四是融入人文护理培训，强调以孕产妇为中心的服务理念，培训沟通技巧、心理疏导方法，指导助产人员根据孕产妇个体情况制定个性化护理方案，缓解其分娩焦虑。五是建立考核与反馈机制，每月对助产人员的专科能力进行理论+实操考核，针对考核中发现的问题及时整改，同时收集孕产妇的护理反馈，持续优化护理服务。两组干预周期均为整个围产期，从孕产妇入院至产后42天随访结束。

1.3 观察指标

本研究选取3项核心观察指标：一是助产专科护理质量，

采用科室自制护理质量评分量表，从理论掌握、实操技能、护理规范性 3 个维度进行评分，满分 100 分，得分越高表明护理质量越好；二是分娩结局，统计两组自然分娩率、产后出血发生率、新生儿窒息发生率；三是孕产妇满意度，采用自制满意度调查问卷，分为非常满意、满意、不满意三个等级，满意度 = (非常满意例数 + 满意例数) / 总例数 × 100%。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 26.0 统计学软件对研究数据进行分析处理，计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较采用独立样本 t 检验；计数资料以 $[n(\%)]$ 表示，组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组助产专科护理质量对比

表 1 两组助产专科护理质量对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

指标	对照组(n=60)	实验组(n=60)	t 值	P 值
专科护理质量评分	81.24±4.05	92.35±3.12	16.892	0.000

由表 1 可知，实验组专科护理质量评分显著高于对照组，经 t 检验，差异具有统计学意义 ($t=16.892$, $P=0.000$)，表明基于优质护理服务的专科能力提升干预可有效提高助产专科护理质量，规范护理操作流程，提升助产人员的专业素养。

2.2 两组分娩结局对比

表 2 两组分娩结局对比 $[n(\%)]$

指标	对照组(n=60)	实验组(n=60)	χ^2 值	P 值
自然分娩率	32(53.33)	46(76.67)	7.168	0.007
产后出血发生率	8(13.33)	2(3.33)	4.800	0.028
新生儿窒息发生率	6(10.00)	1(1.67)	4.821	0.028

由表 2 可知，实验组自然分娩率显著高于对照组，产后出血、新生儿窒息发生率显著低于对照组，经 χ^2 检验，各项指标组间差异均具有统计学意义 (均 $P < 0.05$)，说明助产专科能力提升干预可有效改善孕产妇分娩结局，降低分娩并发症发生率，保障母婴安全。

2.3 两组孕产妇满意度对比

表 3 两组孕产妇满意度对比 $[n(\%)]$

指标	对照组(n=60)	实验组(n=60)	χ^2 值	P 值
满意度	49(81.67)	58(96.67)	7.059	0.008

由表 3 可知，实验组孕产妇满意度为 96.67%，显著高于对

照组的 81.67%，经 χ^2 检验，差异具有统计学意义 ($\chi^2=7.059$, $P=0.008$)，表明专科能力提升干预可优化护理服务体验，提升孕产妇对助产护理工作的认可。

3 讨论

优质护理服务的核心是“以患者为中心”，聚焦服务质量提升与患者需求满足，而助产专科能力作为产科护理的核心竞争力，其水平直接关系到母婴安全与护理服务质量。本研究结果显示，实验组助产专科护理质量评分、自然分娩率、孕产妇满意度均显著高于对照组，产后出血及新生儿窒息发生率显著低于对照组，充分证实了优质护理服务背景下助产专科能力提升干预的临床价值，现将相关分析如下。

从助产专科护理质量提升角度来看，常规助产护理仅注重基础操作的完成，缺乏对助产人员专科能力的系统培养，导致护理工作存在规范性不足、专业能力参差不齐等问题。而本研究中实验组实施的专科能力提升干预，通过组建专业干预小组、开展分层化理论培训与实操演练，针对性弥补了助产人员的能力短板。理论培训聚焦高危妊娠识别、急症急救等核心内容，结合临床案例讲解，让助产人员掌握前沿的专业知识，更新知识储备；实操演练通过模拟临床场景，强化了助产人员对关键操作的熟练度与应急处置能力，同时建立考核反馈机制，实现了“培训-实践-考核-优化”的闭环管理，有效提升了专科护理质量，这与既往研究中“系统培训可显著提升助产护理规范性”的结论一致^[2]。

从分娩结局改善角度分析，自然分娩率的提升、分娩并发症的降低是助产专科能力提升的直接体现。实验组自然分娩率达 76.67%，显著高于对照组，主要原因在于专科培训中重点强化了自由体位分娩、会阴保护等助产技术，助产人员能够根据孕产妇的身体状况与分娩进展，提供科学的分娩指导，减少不必要的剖宫产干预，符合优质护理服务中“促进自然分娩、减少医疗干预”的理念。同时，针对产后出血、新生儿窒息等急症的应急演练，让助产人员在面对突发情况时能够快速、规范地开展急救操作，有效降低了并发症发生率，为母婴安全提供了有力保障。这一结果也契合当前产科护理中“强化急症处置能力，降低母婴风险”的发展要求，尤其适用于高龄孕产妇、高危妊娠孕产妇等特殊群体的护理服务^[3]。

从孕产妇满意度提升角度来看，优质护理服务不仅要求过硬的专业能力，更强调人文关怀的融入。本研究中实验组在专科能力培训中加入人文护理内容，指导助产人员加强与孕产妇的沟通，开展个性化心理疏导，缓解其分娩焦虑与恐惧情绪，让孕产妇在分娩过程中感受到尊重与关怀。相较于对照组常规护理中人文关怀的缺失，实验组的护理服务更贴合孕产妇的心理需求与生理需求，进而提升了孕产妇的满意度。这也说明，助产专科能力的提升不仅是专业技能的强化，更是服务理念

的升级，只有将专业能力与人文关怀相结合，才能真正实现优质

护理服务的目标^[4]。

此外,本研究也存在一定局限性,如研究对象仅选取我院孕产妇,样本范围较窄,研究结果的外推性可能受到影响;干预周期仅覆盖围产期,未对产后长期康复效果进行追踪观察。后续研究可扩大样本范围,纳入不同级别医疗机构的研究对象,延长干预追踪周期,进一步验证助产专科能力提升干预的长期效果。同时,可结合人工智能、信息化护理等新技术,探索更高效的专科能力提升模式,如线上线下结合的培训方式,提升培训的便捷性与覆盖面。

综上,优质护理服务背景下,助产专科能力提升干预通过理论强化、实操演练、人文护理等多维度措施,实现了护理质量、分娩结局与孕产妇满意度的同步提升,为产科护理服务的优化提供了可行路径。临床中应重视助产人员的专科能力培养,将优质护理服务理念融入培训与实践全过程,持续完善培

训体系,推动助产护理向专业化、精细化、人性化方向发展,进一步保障母婴健康,提升产科护理服务水平。

4 结论

本研究证实,优质护理服务背景下,对助产人员开展针对性的专科能力提升干预,可有效提高助产专科护理质量,规范护理操作流程,提升助产人员的专业素养与应急处置能力。同时,该干预模式能够显著提高自然分娩率,降低产后出血、新生儿窒息等分娩并发症发生率,改善孕产妇分娩结局,且通过融入人文护理,有效提升了孕产妇对护理服务的满意度。该干预模式贴合临床护理需求,具有较强的可操作性与推广价值,可作为产科优化助产护理服务、落实优质护理服务理念的重要手段。临床中应持续完善助产专科能力培训体系,结合临床实践不断优化干预措施,推动助产护理服务质量持续提升,为母婴安全提供更坚实的保障。

参考文献:

- [1] 饶冬花.以责任助产模式为基础的优质护理结合正念减压干预对无痛分娩产妇心理状况分娩结局的影响[J].基层医学论坛,2025,29(29):133-136.
- [2] 闻香阁.无痛分娩产妇采用责任助产模式的优质护理效果分析[J].婚育与健康,2025,31(18):16-18.
- [3] 何翠玲.基于责任助产模式下的优质护理在无痛分娩产妇中的应用效果[A]关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集(上)--银发浪潮下老年护理的挑战与机遇专题[C].中国生命关怀协会,中国生命关怀协会,2025:3.
- [4] 高军分.优质助产护理服务模式在高龄产妇护理中的作用分析[A]长者“护航计划”——第三届中西医融合助力现代医学发展会议论文集[C].中国老年保健协会,中国老年保健协会,2025:3.