

基于循证实践的产科护理干预 对降低产后出血发生率的效果研究

何秋云

南京医科大学第二附属医院 (江苏 南京 210000)

摘要: 产后出血是全球产科领域常见的严重并发症,也是导致孕产妇死亡的首要原因。本研究旨在探究基于循证实践的产科护理干预对降低产后出血发生率的效果,采用前瞻性随机对照研究法,以2021年1月到2022年12月我院接生的1200例产妇为研究对象并随机分成干预组($n=600$)与对照组($n=600$),对照组接受常规产科护理,干预组在常规护理基础上实施基于循证实践的综合护理干预,包括产前风险评估、标准化分娩管理、积极预防性处理及产后精细化监测与管理等,结果表明干预组产后出血发生率为3.2%,比对照组的8.5%低很多且差异有统计学意义($P<0.01$),并且干预组平均出血量为 $245\pm 78\text{ml}$,较对照组的 $328\pm 112\text{ml}$ 少不少且两者相比差异也有统计学意义($P<0.01$),再者干预组严重产后出血($\geq 1000\text{ml}$)发生率为0.8%,比对照组的2.7%低好多且两者的差异同样有统计学意义($P<0.01$),而且干预组产后贫血发生率、输血率以及平均住院天数都比对照组低不少且差异有统计学意义($P<0.05$),另外干预组产妇满意度达94.7%,比对照组的82.3%高且差异有统计学意义($P<0.01$)。研究显示,基于循证实践的产科护理干预不但可有效降低产后出血发生率、减少出血量、预防严重产后出血及相关并发症、缩短住院时间,还能提升产妇满意度,在产科临床护理工作中有着重要的指导意义。

关键词: 循证实践; 产科护理干预; 产后出血; 发生率; 效果评价

1 引言

全球产科领域面临产后出血这一重大公共卫生问题,在低收入和中等收入国家其发生率和致死率更为显著,世界卫生组织2022年统计数据显示每年大概有7万例孕产妇死于产后出血,这占孕产妇死亡总数超27%,并且像高收入国家虽然医疗资源比较充足但产妇住进重症监护病房的主要原因还是产后出血,近年来,循证医学理念逐渐普及,依据科学证据的护理干预被引入临床实践以应对这一严峻挑战。循证实践强调整合最佳研究证据、临床经验与患者需求,旨在优化治疗效果、改善患者结局,而产科护理属于围产期管理的重要部分且其质量直接关系到产后出血发生率以及相关并发症控制水平所以探索基于循证实践的护理干预措施对降低产后出血风险意义重大。

中国是个人口大国,虽然近年来孕产妇死亡率有了明显降低,但是产后出血依然是威胁母婴健康的重要因素之一,《中国妇幼健康事业发展报告(2021-2023)》显示孕产妇死亡原因中产后出血排第一位且占比差不多35%,这一数据凸显了加强产科护理干预的紧迫性。基于此,本研究聚焦于基于循证实践的综合护理干预模式,通过前瞻性随机对照试验验证其在降低产后出血发生率中的有效性,研究选了2021年1月到2022年12月分娩的1200例产妇作研究

对象让一部分接受常规护理另一部分接受循证实践指导下的综合护理干预然后对比这两组在产后出血发生率、出血量、严重产后出血比例以及并发症发生率等方面的不同,结果显示循证实践指导下的护理干预能大大降低产后出血及其相关并发症且能让产妇满意度提高,这个结果不但给产科护理实践提供科学依据也给进一步完善围产期管理体系打基础,全球范围内循证实践的应用正在慢慢改变传统护理模式且在产科领域推广开来后有望给孕产妇健康管理带来很大影响。

2 研究方法

2.1 研究设计与对象

本研究运用前瞻性随机对照试验设计来评估基于循证实践的产科护理干预在降低产后出血发生率方面的效果,研究将2021年1月至2022年12月于某三甲医院分娩的1200例符合纳入标准(如单胎妊娠、足月分娩、无严重内科合并症等)的产妇选作研究对象并依计算机生成的随机数字表将这1200例产妇分成干预组和对照组(每组600例),干预组接受基于循证实践的综合护理干预而对照组只接受常规产科护理,产科护理近年面临不少挑战,全球每年大概有14万孕产妇死于产后出血(占孕产妇死亡总数超27%),中国虽然医疗技术一直在进步但产后出血依然是导致孕产妇

死亡的头号因素且发生率为5%-10%，所以探索科学有效的护理干预措施是产科领域的核心议题之一。

2.2 循证护理干预方案设计

护理干预方案基于循证实践理念，以现有高质量证据为基础，结合临床实际制定。首先，系统检索PubMed、Cochrane Library、CNKI等国内外权威数据库，收集产后出血预防与管理相关文献，并筛选出高证据等级的研究成果，然后组织包含产科医生、护士、助产士、统计学专家在内的多学科团队分析讨论文献从而形成一个涵盖产前、产时、产后三个阶段的综合性护理干预方案。产前阶段重点放在风险评估上，详细采集病史、做体格检查来识别像多胎妊娠、巨大儿、既往产后出血史之类的高危因素并有针对性地制定个体化管理计划。产时阶段要强调分娩管理的标准化，合理运用催产素、严格把控第二产程时间、及时处置胎盘残留等问题。产后阶段注重监测和管理的精细化，尽早察觉异常出血信号并积极采取预防性措施如子宫按摩、药物止血等以最大程度减少出血量^[1]。另外，干预全过程都要重视医护团队和产妇及其家属的沟通协作，这样能提升依从性和满意度。

多个国家应用循证护理干预已有显著成效，数据显示，有项对欧洲地区的研究就表明，施行这种干预措施后产后出血发生率可降30%还多，并且亚洲地区的相关研究也显示这种干预能明显改善产妇预后并使并发症发生率降低，这些都给本研究设计提供了重要的参考依据。

2.3 数据收集方法

整个研究周期中研究数据的收集工作都会持续开展，从产妇入院起一直延续到出院后的随访结束为止，其中产妇的基本信息、分娩方式、新生儿体重等相关资料从电子病历系统提取，护理记录表把每次护理操作的时间、内容、效果都详细记下来，而专门设计的数据采集表由经统一培训的研究人员填写以记录产后出血量、贫血指标、输血情况、住院天数等关键变量，并且为确保数据准确，所有测量工具均经过校准，每项数据至少由两名独立研究人员核对确认；数据录入采用双人双机录入法，进一步减少人为误差。

2.4 评估指标

产后出血发生率是本研究的主要评估指标，即产后24小时内失血量不少于500毫升或者剖宫产术后失血量不少于1000毫升的产妇所占的比例，次要评估指标有平均出血量、严重产后出血（失血量不少于1000毫升）的发生率、产后贫血发生率、输血率以及平均住院天数，并且以问卷

调查的形式评估产妇对护理服务的满意度，问卷内容涉及护理态度、技术水平和整体体验等方面，满分100分，得分达到90分及以上就算作满意，选择这些指标是因为它们在临床实践中既重要又具可操作性，能全面体现护理干预的实际效果。

2.5 统计学分析

SPSS26.0软件被用于数据分析，其中计量资料用均数±标准差来表示且组间比较采用t检验，计数资料则以百分比表示并组间比较使用卡方检验或者Fisher精确检验，P值小于0.05就认为差异有统计学意义。由于要控制混杂因素的影响，所以把像年龄、孕次、分娩方式这些可能影响结果的协变量纳入多因素Logistic回归分析，并且为了进一步评估干预措施有效性还计算相对风险（RR）及其95%置信区间（CI），选择统计学方法时严格遵循国际医学期刊编辑委员会（ICMJE）推荐的标准从而确保结果科学可靠。

3 研究结果与讨论

3.1 基本人口统计学特征

本研究选取了1200例产妇，其年龄、孕周、分娩方式、产次等基本人口统计学特征高度一致，组间具有可比性，干预组与对照组平均年龄分别是28.6岁、28.4岁，初产妇比例为57.8%、59.2%，剖宫产率为42.3%、43.1%，由于这些差异没有统计学意义（ $P>0.05$ ），所以可知两组基线特征平衡，这使后续分析有了可靠依据。全球产后出血发生率近年在波动且有上升趋势，发展中国家尤其如此，发生率能达到10%-15%，虽然中国的医疗条件一直在变好，但是产后出血依然是造成孕产妇死亡的主因之一，在孕产妇死亡总数里所占比重超25%，所以针对该问题开展高质量临床研究非常重要，本研究严格筛选对象并随机分组，这就为探究循证实在产科护理中的应用打下了坚实基础^[2]。

3.2 产后出血发生率比较

研究结果表明，产科护理干预依据循证实践能让产后出血发生率大幅降低，多维度数据分析显示，基于循证实践的产科护理干预具有多方面显著优势。干预组平均出血量为 $245\pm 78\text{ml}$ ，显著少于对照组的 $328\pm 112\text{ml}$ （ $P<0.01$ ），并且干预组严重产后出血（出血量不少于1000ml）的发生率仅达0.8%，比之对照组的2.7%低不少，这结果显示循证实践指导下综合护理干预能有效预防产后出血且对严重病例的控制效果更佳。世界卫生组织数据称全球每年大概有14万孕产妇死于产后出血且亚洲和非洲地区就占了一半还多，在中国二孩政策全面放开后高龄产妇比例年年上升使得产后出血风险也跟着进一步加大，所以本研究结果既证

实了循证实践的有效性又提供一个降低产后出血发生率的可行方案。

3.3 干预效果评估

对干预组和对照组进行多维度数据分析就能清楚看到基于循证实践的产科护理干预在很多方面有很明显的优点,因为干预组平均出血量 $245\pm 78\text{ml}$ 比对照组的 $328\pm 112\text{ml}$ 少多了且 $P<0.01$,这说明干预措施在减少总出血量上效果很好,并且干预组产后贫血发生率、输血率、平均住院天数都比对照组低不少且 $P<0.05$,详细来说,干预组产后贫血发生率12.5%而对照组是21.3%、干预组输血率1.5%而对照组达到4.2%、干预组平均住院天数3.8天而对照组5.1天,这些数据完全能体现循证实践在优化临床护理路径里的重大作用,而且近几年循证医学理念普及开来后产科领域应用价值就有越来越多的研究关注,就像2020年的一项研究就表明用循证实践护理方案能使产后出血相关并发症发生率降低30%还多,本研究在这个基础上把干预措施再细化些,像产前风险评估、标准化分娩管理、产后精细化监测之类的,于是临床效果就更好了。

3.4 循证实践在产科护理中的应用价值

循证实践是一种科学的决策方法,其精髓在于把最佳的研究证据和临床经验相融合以提升护理质量与患者满意度。本研究显示,干预组产妇满意度达94.7%,比对照组的82.3%高出不少($P<0.01$),充分表明循证实践在提升护理服务质量方面具有显著潜力。从行业发展看,这几年中国产科护理发展很快但也面临着许多挑战,统计显示2022年中国孕产妇死亡率为16.1/10万算是降下来了但产后出血依然是主要致死因素之一,在这样的情况下应用循证实践不

但能减少产后出血发生的概率并且规范化的管理加上个性化的护理还能让整体服务水平得到提高,以后随着人工智能和大数据技术被引进来,循证实践在中国产科护理里有望发挥出更大作用从而给孕产妇带来更精准、更高效的医疗服务。

4 结论

产后出血是全球产科领域的主要并发症之一,发生率高且后果严重,严重威胁孕产妇健康,世界卫生组织近五年数据表明,产后出血依旧是孕产妇死亡的头号原因,在低收入和中等收入国家更是如此。本研究用前瞻性随机对照试验对基于循证实践的产科护理干预做了验证,结果表明这种干预在降低产后出血发生率方面有显著效果,而且干预组在多个关键指标如产后出血发生率、平均出血量、严重产后出血比例以及相关并发症发生情况等方面都比对照组要好,这些数据显示出循证实践指导下的综合护理干预不但能有效管控出血风险,还可让产妇整体健康状况得到显著改善,并且干预组产妇满意度提高也再次突显这种模式在临床应用里的价值^[3]。这几年随着医疗技术进步、护理理念更新,循证实践慢慢成了优化护理质量的重要手段,但在产科领域推广过程中仍存在资源分配不均、技术普及不足等问题。因此,未来需加强循证护理在基层医疗机构的应用,结合区域特点制定更贴合实际的干预方案。总的来说,基于循证实践的产科护理干预为降低产后出血发生率提供了科学依据并且给提升产科护理质量和孕产妇健康水平开出了新路,这一研究成果对全球产科护理实践有重要借鉴意义也能给相关政策制定提供数据支撑。

参考文献

- [1]赵喜瑞;.护理干预对降低产妇产后出血发生率的效果分析[J].中外医疗,2013(19):145+147.
- [2]黎广敏;.对产妇进行一体化护理干预对降低其产后出血发生率的效果分析[J].当代医药论丛,2020(07):281-282.
- [3]陈小丽;吕晓莉;.关于预见性护理对于降低阴道分娩产后出血发生率产生的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017(35):11.