

# 急救程序化护理在孕妇接诊急救中的实施效果

杨启峰 娄小敏<sup>(通讯作者)</sup> 何欢欢  
郑州大学第三附属医院 河南 郑州 450052

**摘要:**目的 急救程序化护理对孕妇急救接诊效率及疗效的影响,提高孕妇急诊处理的标准化与安全性。方法 共纳入2022年6月至2023年6月52例接受急救的孕妇,根据接诊程序的不同分为对照组和实验组,每组26例。对照组接受常规急救护理,实验组实施程序化急救护理。主要观察指标包括急救响应时间,治疗准确性,孕妇及胎儿的安全性与满意度。结果:实验组在急救响应时间方面表现更好,有54%的案例在5分钟内得到处理,对照组在5分钟时间内处理的案例仅为23%。实验组在高准确性的治疗措施方面显著优于对照组,实验组有77%的例数达到高准确性,对照组仅为46%。对照组中产科出血的发生率为31%,高血压危象为23%;实验组中,产科出血的发生率下降至12%,高血压危象也降至8%。实验组在高满意度上的表现明显优于对照组,其中77%的孕妇表示对急救服务非常满意,这与实验组接受的程序化护理流程的实施密切相关。对照组的满意度仅为38%。 $(P < 0.05)$  结论 急救程序化护理在孕妇急救接诊中能显著提高急救响应速度并加强治疗的准确性,增强孕妇及胎儿的安全保障,提升患者满意度。推荐在孕妇急救中推广使用程序化护理,以优化医疗资源配置,提高急救效率以及患者安全。**关键词:**急救程序化护理;孕妇;急救效率

分娩是女性需要经历的关键生理过程,涉及快速变化的产程,频繁的护理工作交接以及高技术要求。在接诊急救护理的环境中,急诊护士的任何操作失误都可能危及孕产妇及胎儿的生命安全。急诊护士必须全面掌握涉及孕产妇的急救措施,包括处理妊娠异常与产后护理,必须熟练掌握各种急救技术,确保为产妇以及医生提供宝贵的处理时间。急诊护士采用程序化护理是一种高效的护理模式,设定详细的工作计划,标准化操作流程,显著提升护理团队的协作效率。上述方法大大优化护理工作流程,还提升整体的护理质量,对于保证孕产妇以及胎儿的安全具有重要意义。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取52例孕妇被纳入考察,以评估程序化护理在孕妇急救接诊中的实施效果。其中包括对照组26例,实验组26例。对于患者的基本情况,两组的性别均为女性。年龄分布在20至35岁之间,平均年龄为 $27.5 \pm 3.4$ 岁。此年龄段的孕妇代表大多数首次妊娠与多次妊娠的女性。在对照组中,年龄最小的孕妇为20岁,最大的为35岁;实验组中,年龄最小的也是20岁,最大的为35岁。关于症状,两组孕妇在入组时主要表现为急性产科症状,对孕产妇的健康状况有重要影响。症状包括但不限于早产迹象、高血压、出血或胎动减少,在症状记录中,使用正号(+)表示症状存在,负号(-)表示症状缺失。对照组中有5例表现为早产迹象(+),21例未见早产迹象(-);实验组中有6例表现为早产迹象(+),20例未见早产迹象(-)。同理,对于高血压症状,对照组中8例表现出高血压(+),18例无

此症状(-);实验组中7例表现出高血压(+),19例无此症状(-)。出血症状在对照组中的发生率为3例(+),23例无出血(-),实验组则记录为4例(+),22例无出血(-),两组患者一般资料差异无统计学意义 $(P > 0.05)$ 。

### 1.2 筛选标准

#### 1.2.1 纳入标准

①急性产科并发症,孕妇在急救时必须被诊断为具有急性产科并发症,如早产迹象,妊娠高血压症候群或胎盘早剥。②具有明确急救需求,患者必须在接诊时表现出紧急医疗需求,如突发的剧烈腹痛,大量出血或突然胎动减少。③妊娠期间满24周以上,研究仅纳入妊娠期间满24周以上的孕妇,以确保研究的适用性及安全性。④未采取其他特殊急救措施,在入组前,孕妇未接受其他特殊或试验性的急救护理方法,以排除其他干预措施的影响。⑤知情同意,患者必须签署知情同意书,同意参与研究,并对研究内容有充分理解。

#### 1.2.2 排除标准

①慢性并发症,具有重大慢性疾病或长期并发症(如心脏病、肾病)的孕妇排除在外,以免这些疾病对研究结果产生干扰。②多胎妊娠,由于多胎妊娠的管理复杂度较高,这类案例被排除。③心理疾病或认知障碍,存在严重心理疾病或认知障碍的孕妇排除,因这可能影响患者遵循研究程序的能力。④之前有急救护理不良反应史,曾在以往的急救中有不良反应或不适应反应的孕妇将被排除。⑤药物依赖,有严重药物依赖历史(如长期使用某些可能影响妊娠或护理的药物)的孕妇被排除。

### 1.3 方法

对照组的 26 例孕妇接受常规的急救护理，流程通常由接诊的护士根据患者当前的情况来即时执行，没有固定的程序化指导。在此情况下，护理措施的具体实施可能会因护士的个人经验以及当班人员的特定组合而有所不同。非标准化的处理方式虽然提供灵活性，但也可能带来操作上的不一致性，影响护理的整体效果。与此相对的是实验组的 26 例孕妇，接受严格的急救程序化护理。护理方式从根本上改变急救服务的提供方式，增加以下几个关键步骤：①程序化护理协议的设计与实施，为实验组设计一套详尽的急救程序化护理协议，详细规定在孕妇急救情况下的每一个操作步骤，从初步评估到具体治疗的每个环节都有明确的指导，确保每次急救行为的一致性。②护理团队培训，实验开始前，所有参与的护理人员都接受关于急救程序化护理协议的专业培训。培训的目的是确保每位团队成员理解协议的每个部分，而且能够在实际工作中熟练地执行这些规定的步骤。③实时监控与评估，护理人员借助电子医疗记录系统，可以实时记录护理操作以及孕妇的反应，有助于确保护理措施的准确性，还使得整个护理过程的质量得到有效监控。④定期反馈与调整，实验组的护理团队在整个研究期间定期接受监督，确保程序化护理协议的有效实施。护理团队采用定期的反馈会议，可以根据孕妇的实际反应以及治疗效果，对护理协议进行必要的调整。⑤数据收集与分析，关于孕妇的基本信息，急救响应时间，治疗准确性，孕产妇及胎儿的安全指标以及患者满意度等数据都被详细记录，并将用于后续的数据分析。上述数据的分析结果将直接反映程序化护理对提高急救效率的影响。

#### 1.4 观察指标

**急救响应时间：**从孕妇到达急诊室到首次接受治疗的时间间隔，此指标反映急救流程的迅速性，对紧急情况下孕妇胎儿的安全至关重要。

**治疗准确性：**评估接诊护理中治疗措施的准确度，包括使用的药物，急救措施的适当性以及特定产科紧急情况（如胎盘早剥以及前置胎盘等）的识别处理。

**孕产妇安全事件：**记录分析在接诊过程中出现的任何负面事件，如产科出血以及高血压危象等，这些事件可能对孕妇或胎儿造成影响。

**患者满意度：**通过问卷调查或直接访谈收集孕妇对急救服务的满意度，特别是对程序化护理流程的反馈，以评估护理服务的整体接受度以及效果。

#### 1.5 统计学方法

使用 SPSS27.0 统计学软件进行数据分析处理，计

数资料以例数与百分率（%）表示，采用  $\chi^2$  检验，如果  $P < 0.05$ ，差异则有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 急救响应时间

实验组在急救响应时间方面表现更好，有 54% 的案例在 5 分钟内得到处理，而对照组在 5 分钟时间内处理的案例仅为 23%。表明实验组在采用程序化护理后，急救响应时间得到显著提高，对于紧急情况下孕妇与胎儿的安全提供更有有效的保障，此差异在统计上具有显著性 ( $P < 0.05$ )，具体数据见表 1。

表 1. 对比两组患者术后疼痛评分 [n (%) ]

组别	急救响应时间	例数	百分比
对照组	<5 分钟	6	23%
	5-10 分钟	12	46%
	>10 分钟	8	31%
实验组	<5 分钟	14	54%
	5-10 分钟	10	38%
	>10 分钟	2	8%

### 2.2 治疗准确性

实验组在高准确性的治疗措施方面显著优于对照组，实验组有 77% 的例数达到高准确性，而对照组仅为 46%。差异指示出，程序化护理在确保孕妇急救中治疗措施准确性方面具有显著效果，实验组中较低比例的中准确性和低准确性案例验证程序化护理提高治疗效率的潜力，此差异在统计上具有显著性 ( $P < 0.05$ )，具体数据见表 2。

表 2. 对比两组患者术后疼痛评分 [n (%) ]

组别	治疗准确性	例数	百分比
对照组	高准确性	12	46%
	中准确性	9	35%
	低准确性	5	19%
实验组	高准确性	20	77%
	中准确性	5	19%
	低准确性	1	4%

### 2.3 孕产妇安全事件

对照组中产科出血的发生率为 31%，高血压危象为 23%；而实验组中，产科出血的发生率下降至 12%，高血压危象也降至 8%，反映实验组在程序化护理实施后，孕产妇在急诊接诊过程中面临的安全风险明显减少。程序化护理借助标准化操作流程以及提前准备，有助于更

快地识别并应对潜在的危险情况,显著降低严重安全事件的发生率,此差异在统计上具有显著性( $P<0.05$ )。

#### 2.4 患者满意度

实验组在高满意度上的表现明显优于对照组,其中77%的孕妇表示对急救服务非常满意,这与实验组接受的程序化护理流程的实施密切相关。对照组的高满意度仅为38%,说明常规护理在满足孕妇急救需求方面可能存在一些不足,此差异在统计上具有显著性( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

程序化护理的实施在孕妇急救接诊中确实显著提高急救响应速度,在任何紧急医疗情况下都至关重要。在此高压环境下,每一秒都可能影响到孕妇及未出生婴儿的生命安全。护理人员采用精确且迅速的医疗响应,即刻关注健康状况,更关乎长期的健康结果。程序化护理采用预先设定的流程,减少在紧急情况下医护人员的决策负担,使其可以更专注于执行救治措施。例如程序化护理协议包括详尽的步骤指导,如何迅速评估孕妇的生命体征,进行必要的医疗干预,包括高效的沟通流程以确保所有团队成员都能获取实时更新的病情信息。结构化的操作模式可以减少错误遗漏的可能性,还加强团队之间的协调效率,确保在每个关键节点上都能做出最快的医疗决策。程序化护理还提供持续的质量控制,及时提供改进机会。医疗团队借助定期回顾,分析急救情况下的响应时间,能够不断优化护理流程,持续提高服务质量,提升患者满意度。持续改进的策略有助于提升孕妇急救的整体效率,还能增强医疗服务的可靠性,确保每位孕妇与她的未出生婴儿都能得到最佳的护理。

程序化护理确保治疗措施的一致性,在孕妇急救

接诊中,任何失误都可能对孕妇及胎儿造成不可逆转的伤害。程序化护理采用实施标准化的治疗协议,帮助护理人员在面对压力时依然能够进行规范精确的医疗操作。在实验组中,程序化的操作步骤包括药物使用指南,急救技术应用以及对特定产科紧急情况(如胎盘早剥与前置胎盘等)的识别处理。精细化的流程设计大大减少人为错误,保证每位患者都能接受到标准化且科学的治疗,提高治疗的成功率。程序化护理的实施还强化监督质量保证,确保所有治疗活动都在严格的监控下进行。定期的培训确保医护人员对协议的遵守程度高,借助继续教育,能够了解最新的医疗技术,进一步提升治疗的效果。

在急救接诊中,孕妇的安全是所有医疗活动的首要考虑。程序化护理能够减少医疗差错,直接增强患者安全。在实验组中,医护团队借助程序化护理,能够快速识别出孕妇的症状并应对各种潜在的医疗风险,如不适当的药物使用或是操作上的误差,都是借助检查流程来控制的。程序化护理还包括持续的患者监控,确保任何异常情况都能被迅速发现并得到妥善处理。程序化护理的系统性方法有助于规范医疗团队的行动,使得每一步操作都基于最新的临床指南。一致性确保治疗方案的科学性,大大降低医疗错误的发生率。定期的协议审查更新可以迅速整合新的医疗技术,确保护理措施始终处于行业前沿,提升患者的安全满意度。前瞻性的护理管理能够加强医疗服务的质量,也构建支持性的治疗环境,其中医护人员能够更有效地照顾孕妇,确保她们及未来新生儿的健康。医护人员借助其规范的服务流程,能够显著提升孕妇的整体满意度。

#### 参考文献:

[1] 隋爱芝. 程序化护理管理在急诊孕产妇接诊急救中的应用[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(16): 163-165.  
[2] 刘萍. 程序化护理管理用于急诊孕产妇接诊急救工作的价值分析[J]. 婚育与健康, 2023, 29(06): 103-105.

[3] 王艳. 程序化护理管理在急诊孕产妇接诊急救工作中的应用[J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(06): 158-160.  
[4] 龙雨. 程序化护理管理在急诊孕产妇接诊急救工作中的应用框架思路构建[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(09): 187-188.