

品管圈活动在初产妇产后护理中的应用效果

黄琛尧 张莎莎*

昆山市中医医院

DOI:10.32629/carnc.v3i11.20814

[摘要] 目的: 探究品管圈(QCC)活动在初产妇产后护理中的应用价值。方法: 选取2024年1月—2025年1月本院收治的120例初产妇, 随机分为两组, 对照组实施常规产后护理, 观察组在常规护理基础上开展品管圈活动。比较两组疼痛程度、母乳喂养成功率、护理满意度、产后并发症发生率及心理状态变化情况。结果: 观察组NRS、SAS、SDS评分及并发症发生率均低于对照组, 母乳喂养成功率、护理满意度高于对照组($P<0.05$)。结论: 品管圈活动应用于初产妇产后护理中, 可有效减轻产后疼痛, 提高母乳喂养成功率与护理满意度, 降低产后并发症发生率, 改善产妇心理状态, 具有推广价值。

[关键词] 品管圈; 初产妇; 产后护理

中图分类号: R473.7 文献标识码: A

The Application Effect of Quality Control Circle Activities in Postpartum Care for Primiparous Women

Chenyao Huang, Shasha Zhang*

Kunshan Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine

Abstract: Objective: To explore the application value of quality control circle (QCC) activities in postpartum care for primiparous women. Method: 120 primiparous women admitted to our hospital from January 2024 to January 2025 were randomly divided into two groups. The control group received routine postpartum care, while the observation group received quality control circle activities on the basis of routine care. Compare the degree of pain, success rate of breastfeeding, nursing satisfaction, incidence of postpartum complications, and changes in psychological status between two groups. Result: The NRS, SAS, SDS scores and incidence of complications in the observation group were lower than those in the control group, while the success rate of breastfeeding and nursing satisfaction were higher than those in the control group ($P<0.05$). Conclusion: The application of quality control circle activities in postpartum care for primiparous women can effectively alleviate postpartum pain, improve the success rate of breastfeeding and nursing satisfaction, reduce the incidence of postpartum complications, and improve the psychological state of mothers. It has promotional value.

Keywords: Quality Control Circle; Primiparous women; Postpartum care

引言

初产妇作为产后护理的特殊群体, 因缺乏分娩及产后护理经验, 易出现生理与心理双重应激反应。产后疼痛、母乳喂养困难、焦虑抑郁情绪等问题较为突出, 同时产后出血、乳腺炎、尿潴留等并发症的发生风险较高, 不仅影响产妇自身康复进程, 还可能对新生儿喂养及生长发育造成不利影响^[1]。品管圈是由同一工作场所的人员自发组成的小团体, 通过运用质量管理工具, 遵循计划-执行-检查-处理(Plan-Do-Check-Action, PDCA)循环开展活动, 旨在发现并解决工作中的实际问题, 实现质量持续改进^[2]。近年来, 品管圈活动在临床护理领域的应用逐渐广泛, 其在优化护理流程、提升护理质量、改善预后等方面的效果已得到证实^[3]。

基于此, 本研究探讨其对初产妇产后康复的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年1月—2025年1月本院收治的120例初产妇, 随机分为两组, 每组60例。对照组年龄20~35岁, 平均(25.68±3.24)岁; 观察组年龄21~34岁, 平均(25.75±3.18)岁; 两组一般资料比较($P>0.05$)。纳入标准: ①单胎足月妊娠, 孕周37~42周; ②均为初产妇, 分娩方式为顺产或剖宫产; ③意识清晰, 具备正常沟通交流能力; ④无妊娠合并症及并发症; ⑤自愿参与本研究, 并签署知情同意书。排除标准: ①早产、难产或分娩过程中出现严重并发症者; ②存在精神疾病史或认知功能障碍者; ③母婴分离(如

新生儿重症监护室住院)者;④因个人原因中途退出研究或失访者。

1.2 方法

对照组实施常规产后护理:①产后即时护理:分娩后清理呼吸道、观察阴道出血量及生命体征,协助调整体位并指导正确卧床姿势;②基础护理:每日行会阴擦洗或腹部伤口换药,保持伤口清洁;指导均衡饮食,协助完成个人卫生清洁、新生儿喂养等日常活动;③健康宣教:口头讲解产后康复知识、母乳喂养技巧、新生儿护理要点,告知并发症预防方法及异常情况处理措施;④病情观察:密切监测子宫收缩、恶露量及性状,倾听产妇主诉,异常时及时报告医生配合处理^[4]。

观察组在常规护理基础上开展品管圈活动:

1.品管圈组建:由8名护理人员组成小组,护士长任圈长统筹活动,7名责任护士为圈员负责方案执行与数据收集。全体成员均接受品管圈知识培训,熟练掌握活动流程与质量管理工具使用。

2.主题选定:通过梳理初产妇产后护理核心问题,结合重要性、迫切性、可行性及圈能力评分,确定“优化初产妇产后护理措施,提升产后康复质量”为活动主题。

3.现状把握:回顾性分析既往60例初产妇护理资料,明确核心问题:疼痛管理不佳、母乳喂养成功率低、护理满意度不足、并发症发生率较高、心理干预欠缺。从人员、流程、环境、管理维度分析原因,包括护理人员专业知识不足、宣教缺乏针对性、护理流程无标准化、疼痛与心理干预不到位、病房环境嘈杂、质量监控机制缺失。

4.目标设定:结合现状值与80%圈能力,设定目标:①产后疼痛NRS评分 ≤ 3 分;②母乳喂养成功率 $\geq 90\%$;③护理满意度 $\geq 95\%$;④产后并发症总发生率 $\leq 5\%$;⑤干预后SAS、SDS评分 < 50 分。

5.对策制定与实施:按PDCA循环落实以下对策:①强化专业培训:组织学习产后疼痛管理、母乳喂养指导、心理护理等知识,邀请产科专家开展专题讲座,强化实操技能培训与考核;②优化护理流程:疼痛管理采用NRS评分法动

态评估,顺产产妇予盆底肌训练、腹部按摩、热敷、音乐疗法等物理镇痛,剖宫产产妇遵医嘱用药配合体位护理;母乳喂养指导建立一对一机制,产后30min内协助早接触早吮吸,指导含接姿势、挤奶及乳房按摩技巧,及时解答喂养难题;产后24h内用SAS、SDS量表评估心理状态,对有焦虑抑郁倾向者行情绪疏导、放松训练,鼓励家属参与提供情感支持;③加强并发症预防:制定标准化预防流程,指导早期下床活动,定时翻身、按摩乳房,密切监测恶露情况,异常及时处理;④优化病房环境:合理调整探视时间,减少人员流动,保持病房安静整洁、温湿度适宜,提供舒适床单位与护理用品^[5]。

6.效果检查与巩固:每周召开圈会,总结对策实施问题并调整方案;活动结束后将有效措施纳入标准化护理流程,制定《初产妇产后品管圈护理手册》,定期随访监控护理效果,确保护理质量持续改进。

1.3 观察指标

产后疼痛评分:采用NRS评分法,评分0~10分,分值越高疼痛越剧烈。

母乳喂养成功率:产后7d评估,纯母乳喂养且新生儿日增重15~30g为成功,计算成功率。

护理满意度:出院时采用自制问卷(20条目,1~5分,总分100分)评估, ≥ 90 分为非常满意,80~89分为满意, < 80 分为不满意,满意度为非常满意与满意例数占比。

产后并发症发生率:统计产后出血、乳腺炎、尿潴留发生情况,计算总发生率。

心理状态:采用SAS、SDS量表(20条目,4级评分,换算标准分)评估,分值越高焦虑抑郁情绪越严重。

1.4 统计学方法

所有数据均纳入SPSS 26.0软件中,计数和计量资料的检验用 χ^2 、t进行,若($P < 0.05$)提示有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生率、母乳喂养成功率与护理满意度比较
观察组并发症发生率低于对照组,母乳喂养成功率与护理满意度高于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 两组并发症发生率、母乳喂养成功率与护理满意度对比[n,(%)]

组别	例数	产后出血	乳腺炎	尿潴留	总发生率	母乳喂养成功率	护理满意度
对照组	60	3	4	2	15.00	42 (70.00)	52 (86.67)
观察组	60	1	1	0	3.33	55 (91.67)	58 (96.67)
χ^2	-				8.180	15.156	6.548
P	-				0.004	0.001	0.011

2.2 疼痛评分及心理状态

观察组和对照组NRS评分(1.52 ± 0.68)分, (3.28 ± 0.95)分, ($t = 3.718$, $P = 0.001$); SAS评分(32.12 ± 3.85)分, (38.58 ± 4.22)分, ($t = 4.586$, $P = 0.001$); SDS评分(31.85 ± 3.72)分, (37.88 ± 4.15)分, ($t = 5.136$, $P = 0.001$)。

观察组NRS、SAS、SDS评分均低于对照组($P < 0.05$)。

3 讨论

初产妇产后康复是生理修复与心理适应的双重过程,生理上面临分娩相关创伤,心理上需快速适应母亲角色,易因育儿经验不足、角色转变压力产生焦虑,且生理不适与心理

Clinical Application Research of Nursing Care

困扰相互交织,影响康复进程^[6]。品管圈以一线护理人员为核心,通过全员参与、靶向干预的模式,将临床具体问题转化为干预重点,其科学性与实用性更契合产后护理复杂需求。疼痛管理针对顺产与剖宫产产妇的疼痛特点制定差异化方案,采用“生理干预+心理调节”多模式镇痛策略,提升疼痛缓解效果;母乳喂养指导建立“一对一”全程实操机制,聚焦产后黄金喂养窗口,协助早接触早吸吮,即时解决含接姿势不当、乳汁淤积等问题,培训家属参与护理,增强产妇喂养信心,破解传统宣教“重理论、轻实践”的弊端^[7]。

品管圈精准识别心理高危人群,构建“情绪疏导+认知干预+家庭支持”综合模式,通过共情沟通缓解孤独感,知识科普纠正认知误区,放松训练调节神经内分泌平衡,家属参与营造支持氛围;优化病房环境,合理控制探视、保持整洁舒适,实现心理干预与环境优化协同发力,有效缓解负面情绪^[8]。并发症预防方面,制定标准化流程,将干预关口前移,对产后出血、乳腺炎、尿潴留等实施“预防为先、全程监控”闭环管理,显著降低发生风险,保障产妇安全^[9]。对护理团队建设与质量提升具有重要推动作用。圈员参与活动全过程,强化问题意识与责任担当,通过圈会案例分享促进知识技能互补;将有效措施固化为《初产妇产后品管圈护理手册》,形成标准化流程,避免个体护理差异导致的质量波动,推动产科护理从“经验型”向“标准化”转变。这种以问题为导向、持续改进的管理模式,既提升护理团队协作能力与专业水平,又构建可复制推广的护理方案^[10]。

综上,品管圈活动既改善产妇生理与心理状态,又优化护理质量,具有推广意义。

[参考文献]

- [1]徐小燕,韦茜,朱国兰.品管圈活动在初产妇产后护理中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2025,4(5):134-138.
- [2]刘红丽,高玲玲,王方方.品管圈活动联合心理护理对肥胖初产妇剖宫产术后切口愈合及美观满意度的影响[J].中国美容医学,2023,32(8):174-178.
- [3]吴伟,黄淑梅,熊晶晶.品管圈活动在剖宫产初产妇母乳喂养自我效能提升中的应用[J].中国当代医药,2021,28(18):201-204.
- [4]仇琛,魏婷婷,黄科燕,等.品管圈活动在提供初产妇持续性母乳喂养知一信一行水平中的应用[J].黑龙江医学,2022,46(21):2664-2666.
- [5]云莎莎.PDCA循环模式的品管圈活动对初产妇产后母乳喂养依从性及自我效能的影响[J].康颐,2021(16):125.
- [6]常蕊.品管圈活动在初产妇围产期保健和新生儿护理知晓率中的应用研究[J].科学养生,2022,25(20):250-252.
- [7]陈姣.品质管理活动圈对产科会阴侧切率及护理效果的影响[J].中外女性健康研究,2021(6):151-152.
- [8]徐冬梅.品管圈活动对肥胖初产妇剖宫产术后切口瘢痕形成的影响[J].妇儿健康导刊,2024,3(23):118-122.
- [9]王雅娟.集乳器指导配合品管圈活动对初产妇母乳喂养中乳房保护效果研究[J].黑龙江医药科学,2023,46(4):27-29.
- [10]邓明,陈蔼兰,高静,等.应用品管圈降低初产妇自然分娩会阴侧切率的实践[J].国际临床研究杂志,2024,8(6).

作者简介:

黄琛尧(1986.02-),女,汉族,安徽昆山人,本科,主管护师,研究方向为护理助产。