

妇产科学护理风险因素与防范策略探究

王志娟

十堰市郧阳区南化中心卫生院 湖北 十堰 442000

摘要：护理不良事件的发生既会损害患者身心健康，也容易诱发护患矛盾，干扰科室正常诊疗秩序。本文围绕妇产科护理风险因素与防范策略展开探究，从护理人员自身，患者及家属，科室管理与制度三个维度系统梳理各类护理风险的形成诱因。结合专科临床实际，对应提出强化护理人员专科能力建设，优化患者管理与人文沟通干预，完善科室护理安全管理制度，规范环境器械与药品安全管理等多方面防控对策。

关键词：妇产科学；护理；风险因素；防范策略

引言

随着大众健康认知不断提升，患者对于护理服务质量与就医体验的期待持续提高，护理安全管理面临更大的现实压力。护理风险潜伏在入院评估，日常监护，操作处置，健康宣教等各个工作环节，人为因素制度缺陷客观条件都有可能转化为实际安全问题。如果风险管控不到位，会直接威胁患者生命健康，也会增加科室运营的风险压力。现阶段临床对于妇产科护理风险的相关讨论较多，但仍需要把各类风险诱因和防控手段进行系统整合。

1 妇产科学护理主要风险因素分析

1.1 护理人员自身风险因素

(1) 部分护理人员存在专业知识储备不足的问题，对妇产科专科疾病护理要点、生理病理变化、专项护理规范掌握不够扎实。同时日常临床实操训练不足，专科操作熟练度有所欠缺，在开展常规护理和专项诊疗配合工作时，容易出现操作不规范、流程不标准的情况，无法精准适配患者的专科护理需求，间接增加护理风险。

(2) 临床工作经验的欠缺也会带来明显的安全隐患。妇产科患者病情具备变化快、突发性强的特点，缺乏临床积累的护理人员，难以精准预判患者病情波动^[1]。面对产后出血、突发腹痛等紧急突发状况时，应急处置思路不够清晰，操作流程不够熟练，整体应急处置能力薄弱，容易延误最佳护理干预时机。

(3) 部分护理人员长期处于高强度临床工作中，思想容易出现松懈的情况，自身岗位责任意识逐渐薄弱。在日常护理工作中敷衍懈怠，未能严格遵守临床核心护理制度，查对、交接等关键工作流程落实不到位，极易出现护理疏漏，引发护理差错问题。

1.2 患者及家属风险因素

(1) 孕产妇的身体生理结构和机体状态较为特殊，

处于妊娠和分娩阶段的身体机能波动较大。身体各项指标随时会发生动态改变，病情发展具备突发性和不可预测性的特点。很多异常症状发作速度快，前期无明显征兆，会大幅增加临床监护和护理干预的难度，容易引发各类护理安全隐患。

(2) 多数患者缺乏专业的医学知识，对自身病情、治疗方案以及护理配合要点的认知存在明显不足。部分患者会凭借自身主观感受判断病情，随意更改休养方式，不严格遵从医护人员的指导。日常诊疗和护理过程中配合度较低，自主行为不规范，无法有效落实各项护理干预要求，严重影响护理效果，也增加了不良事件的发生概率。

(3) 孕产妇及家属普遍存在情绪敏感的特点，面对妊娠分娩以及妇科疾病治疗会产生强烈的紧张和焦虑心理。家属对于诊疗效果和预后恢复抱有过高的心理预期，对临床医疗护理工作的局限性缺乏正确认知。一旦护理效果未达到预期，极易产生负面情绪，引发沟通冲突，加剧护患矛盾，给临床护理工作开展带来阻碍。

1.3 科室管理与制度风险因素

(1) 当前部分科室已有的护理管理制度体系相对完善，但普遍存在落地执行不够严谨的问题。各类核心护理制度仅停留在书面规范层面，日常护理过程中存在随意简化操作流程、弱化制度约束的现象。标准化护理流程执行不到位，岗位约束力度不足，无法依靠制度实现对护理行为的全方位规范，容易滋生各类护理漏洞。

(2) 科室人力资源配置不合理是普遍存在的管理问题，常态化的人力缺口会造成护理人员长期处于超负荷工作状态。妇产科护理工作昼夜不间断，急诊突发情况较多，固定的排班模式无法适配动态变化的诊疗需求。人员配比失衡会直接压缩护理观察、健康宣教和细节核对的工作时间，导致护理工作精细化程度下降，安全风险随之升高。

(3) 科室护理质量管控工作存在监管力度

不足的问题,日常质控检查多以常规抽查为主,缺乏常态化、全覆盖的监督模式。质控工作多侧重事后问题整改,对护理过程的动态监管较为薄弱^[2]。对于日常护理中的不规范操作无法及时发现和纠正,问题整改缺乏持续性,无法从源头遏制护理风险的积累。

2 妇产科护理风险防范策略

2.1 强化护理人员专科能力建设

(1) 完善专科培训体系是提升护理专业水平的基础举措。妇产科护理工作细分领域多,专科性极强,普通通用护理知识无法覆盖临床全部工作需求。科室需要结合妇科疾病护理、产前监护、产时配合、产后康复等不同岗位的工作内容,搭建分层分类的专项培训体系。持续更新专科理论知识培训内容,紧跟临床护理规范更新节奏,同时重点强化各类专项护理操作技能训练。通过常态化的理论学习和实操练习,补齐护理人员的专业短板,统一临床操作标准,规避不规范护理行为带来的安全隐患。(2) 加强急救应急演练能够有效提升危重症场景下的处置能力。妇产科病情突发概率高,各类危急重症进展速度快,对护理人员的临场反应和处置熟练度有着极高要求。科室需要脱离形式化的演练模式,结合临床高频突发风险场景开展常态化实战演练^[3]。着重训练护理人员快速判断病情、规范配合抢救、熟练使用急救设备、规范执行急救流程的综合能力。持续打磨团队协作抢救流程,让护理人员能够在紧急场景下快速进入工作状态,从容应对各类危重症情况,降低应急处置不当带来的护理风险。(3) 强化职业素养与责任意识教育可以从思想层面规避人为护理差错。科室需要定期开展护理安全警示教育和职业素养培训,引导护理人员认清妇产科护理工作的高危性和特殊性。帮助工作人员树立严谨细致的工作理念,摒弃松懈麻痹的工作心态,主动落实各项护理核心制度。持续疏导护理人员的职业心态,缓解职业倦怠带来的消极工作状态,让护理人员始终保持认真负责的工作态度开展临床服务。(4) 建立常态化考核与能力提升长效机制,能够保障培训和教育落地见效。科室需要搭建配套的考核评价体系,将专科理论、实操技能、应急能力、岗位履职情况纳入常态化考核范围。通过定期考核、随机抽查、日常督导的方式检验学习成果,将考核结果与岗位工作评价挂钩。倒逼护理人员主动提升专业能力,形成持续学习、持续进步的良好工作氛围,稳步提升整体护理队伍的专业水平和安全服务能力。

2.2 优化患者管理与人文化沟通干预

(1) 完善入院风险评估并严格落实分级护理,是提

前规避护理风险的前置基础。患者入院后,护理人员需要结合身体基础状态、妊娠阶段、合并病症以及心理情绪情况开展系统性风险筛查。通过标准化评估流程识别高危护理风险点,根据风险等级划分护理层级。针对不同风险的患者制定对应的监护强度、巡视频次和护理服务内容,实现差异化、精准化的护理管理模式。可以有效避免统一化护理模式带来的监护疏漏,从入院初期把控整体护理安全风险。(2) 加强常态化健康宣教,能够从认知层面提升患者治疗护理依从性。多数患者护理配合度不足,根源在于对疾病知识、孕期保健、术后恢复要点缺乏正确认知。科室需要改变传统单一的口头宣教模式,结合患者病情和恢复阶段开展持续性、阶段性的健康指导。普及科学的休养方式、饮食要求、活动规范和自我监护知识,让患者充分了解规范配合护理的重要意义。帮助患者主动摒弃不良生活习惯和错误护理认知,自觉遵从医护人员的指导安排,大幅提升临床护理配合度。(3) 强化人文护理服务,可以有效疏导孕产妇的负面心理状态。妇产科患者普遍存在敏感焦虑、情绪波动大的特点,长期的负面情绪会影响身心恢复,也容易诱发各类护理矛盾。护理人员需要在常规护理的基础上关注患者心理变化,主动给予关怀和安抚。尊重患者身心感受,耐心解答患者的各类疑问,营造温暖舒适的护理氛围。通过细致的人文干预缓解患者紧张、焦虑、恐惧等不良情绪,帮助患者保持平稳心态,助力身体恢复,减少情绪异常引发的护理风险。

2.3 完善科室护理安全管理制度

(1) 健全产科护理核心制度,严格执行查对以及交接班相关要求,是护理安全管理的基础底线。科室需要结合妇产科专科工作特点,对现有的护理核心制度进行细化完善,贴合产房病房的实际工作场景补充对应的执行细则。不能将制度条文只留存于文件资料当中,需要督促全体护理人员将制度要求转化为日常工作行为。在给药处置、标本核对、患者交接等关键工作环节恪守操作规范,杜绝随意简化流程的行为。通过制度的硬性约束减少因核对疏漏、交接信息传递不全造成的护理差错。(2) 优化人力资源配置并且科学调配护理岗位,能够缓解人力不足带来的安全压力。妇产科工作具备明显的波动特征,突发急诊事件随机性较强,固定不变的排班模式很难匹配动态变化的业务量^[4]。科室需要结合病区收治规模、急诊接诊频次、高危患者占比综合测算岗位需求,科学规划护理人员数量。推行弹性化岗位调配方式,在工作负荷高峰阶段补充护理力量,避免人员长期处于超负荷运转状态。合理划分不同岗位的工作职责,

均衡各个岗位的工作强度,减少人力短板给护理安全埋下的各类隐患。(3)建立护理风险预警上报与整改闭环机制,推动风险管控由事后处置转向事前预防。科室需要明确护理风险的识别标准,鼓励护理人员主动上报工作当中发现的各类潜在风险,消除上报过程中的思想顾虑。对于上报的风险信息开展分类梳理,准确判断风险等级。同步搭建从风险识别,问题登记,制定整改措施,落实整改工作再到效果复核的完整闭环流程。避免风险问题上报之后得不到跟进处理的情况,做到发现一处就处置一处,防止同类隐患反复出现。

2.4 规范环境、器械与药品安全管理

(1)严格落实院感防控与无菌操作规范,是妇产科护理管理的核心重点。妇产科各类侵入性操作较多,患者感染易感因素突出,院内感染是最常见的护理风险之一。科室需要常态化落实无菌操作标准,要求护理人员严格遵守手部卫生操作要求。各类诊疗操作均按照标准化流程开展,杜绝简化无菌流程、违规操作等问题。同时细化环境消杀、物品灭菌、污染物处置等院感流程,持续规范日常院感管控细节,最大程度降低交叉感染的发生概率。(2)定期开展设备检修维护与应急校验,能够保障器械设备始终处于完好工作状态。妇产科急救设备与常规诊疗器械使用频率高,设备性能直接关系到患者生命安全^[5]。科室需要建立系统化设备管理台账,按照固定周期开展全面检修与保养工作。针对急救类关键设备重点完成功能校验,及时排查设备老化、性能偏差、配件缺失等问题。对于存在故障隐患的设备及时维修或更换,确保日常诊疗和突发抢救场景中,各类设备可以稳定正常运行,规避设备故障引发的护理风险。(3)规范产科用药流程并严格执行用药核对制度,能够从源头杜

绝用药安全隐患。妇产科用药种类繁多,部分药物适用人群特殊,用药剂量和使用方式有着严格的专科要求。科室需要统一全流程用药管理标准,从药品领取、存放、调配到给药操作全程规范化管控。严格落实多层级核对流程,杜绝单人操作、凭经验给药等不规范行为。同时做好用药后病情观察与药效记录,及时识别用药后的异常反应,全面保障临床用药安全。

结语

综上所述,护理风险防控不是单一环节的整改,而是需要多维度协同推进的系统性工作。只有客观认清各类风险产生的内在原因,才可以做到靶向施策开展风险治理。护理安全管理属于长期持续的工作,不能够依靠短期整改实现一劳永逸。科室应当结合临床实际运行状态持续动态调整管控重点,不断补齐管理当中存在的薄弱环节。

参考文献

- [1]沈晓颖,王钧,杨豪,等.护理专业本科生心理健康潜在剖面分析及影响因素研究[J].医学教育研究与实践,2026,34(3):424-432.
- [2]张诗缙,张海英.妇产科诊疗技术负面效应与规避策略[J].医学与哲学,2025,46(24):56-60.
- [3]陈金凤.浅析影响妇产科护理安全的因素及防范对策[J/OL].中国科技期刊数据库 医药,2023,(7):161-163
- [4]张士辉.妇产科护理中感染问题的分析和探讨[J/OL].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025,(3):183-186.
- [5]谢悦,叶敏,朱珠,等.化疗诱导的周围神经病变妇科肿瘤患者跌倒风险感知现状及影响因素研究[J].护理管理杂志,2025,25(8):672-678.