

产房管理手册

Chan Fang Guan Li

Shou Ce

刘 芳 刘明秀 明志萍 | 主编

产房护理安全质量标准

胎头吸引器助产流程图

新生儿护理

产科保安人员婴儿安全管理工作职责

产房工作制度

长江出版传媒
湖北人民出版社

产房管理手册

Chan Fang Guan Li

Shou Ce

刘 芳 刘明秀 明志萍 | 主编

图书在版编目(CIP)数据

产房管理手册 / 刘芳, 刘明秀, 明志萍 主编.

武汉: 湖北人民出版社, 2014.12

ISBN 978-7-216-08477-2

I. 产… II. ①刘… ②刘… ③明… III. 妇产科学—护理学—手册

IV. ①R473.71-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第301265号

出品人: 袁定坤

责任部门: 基础教育分社

责任编辑: 刘天闻

封面设计: **Chloe**

责任校对: 范承勇

责任印制: 王超

法律顾问: 王在刚

出版发行: 湖北人民出版社

印刷: 武汉市福成启铭彩色印刷包装有限公司

开本: 880毫米×1230毫米 1/32

版次: 2014年12月第1版

字数: 153千字

书号: ISBN 978-7-216-08477-2

地址: 武汉市雄楚大道268号

邮编: 430070

印张: 6.875

印次: 2014年12月第1次印刷

定价: 25.80元

本社网址: <http://www.hbpp.com.cn>

本社旗舰店: <http://hbrmcbs.tmall.com>.

读者服务部电话: 027-87679656

投诉举报电话: 027-87679757

(图书如出现印装质量问题, 由本社负责调换)

主 审：张振建 操传斌

主 编：刘 芳 刘明秀 明志萍

副主编：潘瑞红 金 玉 肖凤仪

吴 琼

编 委：钱永华 金 华 汪德清

王 蓉 王希路 杨会芹

李 俊 张荣华 龚 琪

裴矜婷 张秀一

前 言

Foreword

成功的事业源于卓越的管理，卓越的管理源于科学的制度。如何打造高效的产科护理团队，使产科护理工作沿着标准化、规范化、科学化的轨道良性运转。这就要求产科护理管理工作有严格的规章制度和严谨的治学态度。一个合格的助产士必须掌握全面的基础护理、临床护理的基本理论知识及熟练的助产操作技能；具有良好的职业道德、现代护理理念；有较强的人际沟通能力。为此，我们根据助产专科教材，结合先贤们管理经验、助产技术需要以及近年来产房达标的要求，编写了《产房管理手册》，希望对助产专科事业的发展有所帮助。

本书从制度、职责、流程、预案、护理常规、技术操作、质量标准、健康教育等方面对产房管理进行了详细的介绍；讲究科学性、规范性、可操作性、实用性；不仅适用于三级医院，对二级医院的从业者，实习、进修助产士，助产专科护士的培养也有一定指导意义。

本书在编写过程中得到相关领导的大力支持，在此深表感谢！由于水平有限，编写不足之处，敬请批评指正。

编者

2014年9月

目 录

contents

制度

- 一、产房护士准入制度 / 1
- 二、产房工作制度 / 2
- 三、产房消毒隔离制度 / 3
- 四、母婴同室安全管理制度 / 4
- 五、母婴同室消毒隔离制度 / 5
- 六、新生儿身份识别制度 / 6
- 七、母婴同室婴儿安全管理制度 / 7
- 八、新生儿转运制度 / 8
- 九、婴儿治疗室消毒隔离制度 / 9
- 十、产房安全管理制度 / 9
- 十一、产房查对制度 / 10
- 十二、产房交接班制度 / 11
- 十三、危重病人抢救制度 / 12
- 十四、冰箱管理制度 / 14

十五、各种操作前的告知制度 / 14

十六、急救车管理制度 / 15

十七、监护仪使用保养制度 / 16

十八、产房分级护理制度 / 16

十九、孕产妇的感染控制制度 / 19

二十、产房人力资源调配方案 / 21

职责

一、产房护士长职责 / 23

二、助产士职责 / 24

三、护师职责 / 25

四、主管护师职责 / 26

五、主任、副主任护师职责 / 27

六、产科病区医务人员新生儿安全管理职责 / 28

七、产科保安人员新生儿安全管理工作职责 / 29

工作流程

一、产妇转入产房服务流程 / 31

二、产妇转出产房服务流程 / 33

三、新生儿窒息抢救流程 / 34

- 四、辐射式新生儿复苏抢救台使用操作流程 / 35
- 五、胎心监护的操作流程 / 36
- 六、胎心音听诊流程 / 37
- 七、新生儿沐浴操作流程 / 38
- 八、使用后用物、器械处理流程 / 40
- 九、产钳助产的流程 / 41
- 十、胎头吸引器助产流程 / 44
- 十一、臀位助产流程 / 46
- 十二、臀位牵引助产流程 / 47
- 十三、肩难产处理流程 / 49
- 十四、新生儿身份识别、核对流程 / 50
- 十五、正常分娩工作流程 / 51
- 十六、剖宫产手术接生流程 / 54
- 十七、产房与手术室交接流程 / 56
- 十八、产房与新生儿科交接流程 / 57
- 十九、产房与ICU交接流程 / 57

抢救流程与预案

- 一、产前出血 / 59
- 二、胎膜早破 / 60
- 三、脐带脱垂 / 61

- 四、新生儿窒息 / 62
- 五、产后大出血 / 63
- 六、子宫破裂（先兆和完全性） / 64
- 七、子痫 / 66
- 八、羊水栓塞 / 67
- 九、产科DIC / 69
- 十、产时心衰 / 70
- 十一、急产 / 71
- 十二、前置胎盘 / 72
- 十三、胎盘早剥 / 73
- 十四、停电 / 74
- 十五、停水 / 75
- 十六、火灾 / 76

护理常规

- 一、正产分娩的护理 / 79
- 二、产褥期的护理 / 83
- 三、新生儿护理 / 85
- 四、乙肝疫苗接种的护理 / 87
- 五、卡介苗接种的护理 / 88
- 六、母乳喂养的护理 / 89

- 七、妊娠期高血压疾病的护理 / 90
- 八、妊娠合并心脏病的护理 / 95
- 九、妊娠合并糖尿病的护理 / 97
- 十、妊娠合并肾炎的护理 / 99
- 十一、妊娠合并甲状腺功能亢进的护理 / 100
- 十二、胎盘早剥的护理 / 103
- 十三、前置胎盘的护理 / 104
- 十四、过期妊娠的护理 / 106
- 十五、早产的护理 / 107
- 十六、多胎妊娠的护理 / 108
- 十七、胎膜早破的护理 / 110
- 十八、产后出血的护理 / 111
- 十九、羊水栓塞的护理 / 113
- 二十、催产素静脉滴注引产的护理 / 114

护理操作

- 一、宫高和腹围测量 / 117
- 二、四步触诊 / 120
- 三、听诊胎心音技术 / 123
- 四、胎心监护 / 126
- 五、母乳喂养 / 129

- 六、预防接种（乙肝疫苗） / 132
- 七、新生儿抚触 / 135
- 八、新生儿沐浴 / 139
- 九、乳头内陷 / 143
- 十、新生儿脐部护理技术 / 145
- 十一、产时会阴消毒术 / 148
- 十二、会阴擦洗 / 151
- 十三、会阴湿热敷 / 155
- 十四、会阴侧切伤口擦洗 / 158
- 十五、女患者导尿术 / 161

质量标准

- 一、产房工作质量考核评分标准（一） / 169
- 二、产房工作质量考核评分标准（二） / 172
- 三、产房护理安全管理质量考核标准 / 174
- 四、产房护理文件书写质量考核标准 / 177
- 五、孕产妇健康教育评价标准 / 179
- 六、孕产妇护理质量考核标准 / 180
- 七、顺产质量标准 / 181
- 八、新生儿沐浴护理质量标准 / 182
- 九、母乳喂养质量考核标准 / 184

健康教育

- 一、左侧卧位的目的及好处 / **187**
- 二、吸氧的目的、方法及注意事项 / **187**
- 三、分娩期健康教育 / **188**
- 四、产后健康教育 / **190**
- 五、产褥期恶露的特点及持续时间 / **192**
- 六、新生儿护理 / **192**
- 七、母乳喂养知识 / **194**

附：产房护理差错标准 / **203**

参考文献 / **204**

制 度

Zhi Du

一、产房护士准入制度

(1) 正规护理院校（助产专业）毕业,大专及以上学历,取得护士执业资格。

(2) 热爱产房工作,责任心强、有爱心、身体健康、无传染性疾病。

(3) 熟练掌握新生儿窒息复苏、平产接生相关技能以及产后出血、子痫等严重疾病的急救知识和处理程序;各项技能考核合格。

(4) 严格遵守产房各项工作制度及消毒隔离制度。

二、产房工作制度

(1) 产房实行24小时值班制度，值班人员不得擅自离开工作岗位。

(2) 凡进入产房的工作人员、参观人员应严格遵守无菌原则；进产房必须按要求更换专用的口罩、帽子、衣、鞋、裤。

(3) 检查产妇前、后应洗手，接产和手术助产必须严格遵守无菌操作规程，并按常规进行卫生手消毒。

(4) 值班人员应热情接待产妇，严密观察产程，严格遵守各产程处理常规；发现异常情况及时报告医师，立即处理。

(5) 严格交接班制度。接班时应监测胎心、血压、产程进展等情况；对高危因素进行认真检查并做详细记录。

(6) 助产人员应及时绘制产程图，做好待产、分娩及婴儿出生等记录。遇有抢救情况在抢救结束后及时记录。

(7) 助产人员必须严格按照常规进行正常或难产的接生，并熟练掌握新生儿复苏技术。

(8) 严格执行母婴皮肤早接触、早吸吮制度。

(9) 新生儿处理完毕常规抱给产妇及家属辨认性别并作全面检查，检测足印、腕带、母亲拇指印，并与家属一起核对签字。

(10) 产妇分娩后在产房留置观察2小时，观察情况记入分娩记录，若无异常送回母婴同室病房，与病房护士进行床头交接并做好记录。

(11) 产房所有用品、药品和设备，做到专人保管、定期检查、补充、更换和完善。

(12) 严格遵守消毒隔离制度，保持产房清洁。每做完一次治

疗随时处理,每日进行空气消毒,每月做环境卫生学监测。

(13) 凡疑患传染病的产妇应在隔离产房待产和分娩。分娩后按隔离产房消毒制度行终末处理。

(14) 产房用过的布类物品和污物必须由污物路线装袋封口运出;做好一次性物品用后的无害化处理和产房终末消毒。

三、产房消毒隔离制度

(1) 布局合理,严格区分清洁区、半污染区、污染区。

(2) 工作人员上岗必须衣帽整洁更换工作鞋入室;离开产房时,应脱去产房专用装,换外出服和外出鞋;进行无菌操作时应戴口罩、帽子,洗手,戴手套。

(3) 严格控制入室人数,无关人员不得入内。

(4) 待产床、产床上的床单、垫布以及吸引器的一次性储物袋,必须一人一用一更换。

(5) 产房地面每日至少两次用500mg/L有效氯消毒液拖擦;室内物表擦拭每日一次;污染时随时清洗,再用有效氯消毒剂擦拭;每周大消毒一次。

(6) 产妇的拖鞋用后刷洗消毒;工作人员拖鞋应每日洗刷;每周一次集中彻底洗刷、消毒。

(7) 可重复使用的新生儿复苏设备,每次使用后均应消毒或灭菌。

(8) 助产器械必须与脐带处理的器械分开使用,严禁用侧切剪刀断脐。

(9) 应设置隔离产房，根据标准预防原则实施消毒隔离。对患有传染病的产妇实施隔离待产及隔离分娩，分娩后所用的器械用1000~2000mg/L有效氯消毒剂浸泡消毒、刷洗后高压灭菌；用后的一次性用品及胎盘，必须放入黄色塑料袋中，送暂存室集中处理。房间内的物表、地面用500mg/L有效氯消毒剂擦拭消毒后，再用紫外线照射1小时并记录。

(10) 无菌包在使用前，必须检查核对包装、有效期和灭菌指示胶带；每月对无菌包进行生物监测一次，不得检出任何微生物。

(11) 产房内的空气每日应定时消毒、通风，至少2次/日，并登记。每月进行空气细菌学监测，空气中细菌总数<200个/立方米。

四、母婴同室安全管理制度

(1) 母婴同室必须严格执行探视陪伴制度，探视时间必须按要求限制探视人数，外来与非探视人员未经许可一律不得进入母婴同室病区。

(2) 新生儿出生时，产房护士应按要求在产妇病历及新生儿腕部做好标识；注明性别、体重、出生时间及母亲的床号、姓名、住院号等，以防发生差错。

(3) 住院期间，产妇或家属未经值班人员许可不得擅自将婴儿抱离母婴同室病区。

(4) 严格执行床头交接班及新生儿核对制度，接班者核对无误方可接班。

(5) 新生儿沐浴治疗需要暂时与产妇分离或返还时，产房护

士或治疗者应与病房护士办理交接手续，详细登记时间、治疗内容，与责任者、交接者有签字。

(6) 认真履行告知义务，教会产妇与家属防范新生儿坠床、窒息、烫伤、冻伤等护理方法，告知新生儿识别标记的意义，严防不良事件发生。

(7) 对分娩女婴或残疾女婴有弃婴倾向的产妇及家属，要耐心细致地做好工作，并报告科主任、护士长。

(8) 防止交叉感染，确保母婴安全。

五、母婴同室消毒隔离制度

(1) 母婴同室应保持空气流通，每天早晚各通风一次，每次30分钟。

(2) 地面及物体表面每日湿式打扫，如有血液、脓液污染时，用2000mg/L有效氯消毒液消毒处理。

(3) 若母婴一方有感染性疾病时，患病母婴均应及时与其他母婴隔离。产妇在传染病急性期应停止哺乳。

(4) 产妇哺乳前应洗手，哺乳用品应一婴一用一消毒，隔离婴儿用具应单独使用，双消毒。

(5) 婴儿沐浴时，应先洗正常新生儿，再洗有感染的新生儿；沐浴用品，如沐浴液、爽身粉等应采用不可回流式，并保证瓶内物品不被污染。沐浴用物如护托、洗澡盆等应一婴一用一消毒。拆裸与包裸时，防止洁污交叉感染。

(6) 婴儿治疗、护理用品等应一婴一用，避免交叉使用。