

国家卫生健康委办公厅关于进一步加强产科专业医疗质量安全管理的通知



发布时间：2020-07-24 来源：医政医管局

国卫办医函〔2020〕626号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委：

为进一步贯彻落实《医疗质量管理办法》《医疗质量安全核心制度要点》，提高医疗质量，保障医疗安全，现就加强产科专业医疗质量安全管理工作要求通知如下：

一、加强组织领导，健全质控体系

各级卫生健康行政部门要高度重视产科医疗质量安全管理，逐步建立健全省、市两级质量控制组织体系，尚未建立省级产科专业质控中心的省份要尽快筹建。对省级质控中心开展工作要加强指导，积极支持质控中心开展质控及培训工作，不断完善质控指标体系，重点加强基层产科医疗质量管理。各提供分娩服务的医疗机构应当建立产科质量控制小组，定期开展产科质量安全自查与整改工作，按要求及时、准确地向卫生健康行政部门和质控组织报送质控相关数据信息，保障产科医疗质量安全。

二、完善制度规范，严格督促落实

医疗机构要不断完善产科专业管理制度和服务模式，加强三级医师查房制度、术前讨论制度、急危重患者抢救制度

等医疗质量安全核心制度的督促落实，加强从业人员培训、教育和考核，积极探索人性化服务，协调建立高危孕产妇救治、转诊等机制。相关医务人员要严格遵守产科专业诊疗指南及技术操作规范，落实孕产妇妊娠风险评估和管理，加强与妇科、儿科、急诊医学科、麻醉科等相关专业沟通协作，提高危重孕产妇识别、救治能力。

三、开展安全核查，保障医疗安全

医疗机构要加强产房分娩安全核查工作，在严格执行查对制度及各类孕产妇妊娠风险评估（筛查）的基础上，开展产房分娩安全核查工作，按照产房分娩安全核查表使用说明（附件2）规范填写《产房分娩安全核查表》（附件1），并将《产房分娩安全核查表》作为医疗文书纳入病历进行管理，降低医疗差错及安全不良事件发生率，保障医疗质量和医疗安全。

附件 1

产房分娩安全核查表

姓名：_____ 病案号：_____ 年龄：_____ 孕周：_____

临产时间：_____ 单胎 多胎 初产妇 经产妇

确定临产	准备接产	分娩后 2 小时
一、病史信息 1. 急产史 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 产后出血史 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 子宫瘢痕 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 妊娠合并症及并发症 <input type="checkbox"/> 是 _____ <input type="checkbox"/> 否 5. 是否有其他特殊情况（主诉、病史、化验、胎儿） _____ _____ 6. 是否有特殊用药 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 7. 是否有药物过敏史 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 二、孕妇治疗 1. 是否已使用糖皮质激素促胎肺成熟 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不需使用 2. 是否需要抗菌药物 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否需要提前备血 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 是否需要硫酸镁及降压治疗 <input type="checkbox"/> 是，给予硫酸镁 <input type="checkbox"/> 是，给予降压药物 <input type="checkbox"/> 否 三、胎儿监护分类 <input type="checkbox"/> I 类 <input type="checkbox"/> II 类 <input type="checkbox"/> III 类 四、是否已告知孕妇及家属在分娩期间出现特殊征象时，及时寻求帮助 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 核查人及时间： 医生 _____ 助产士 _____	1. 产妇及胎儿异常征象 <input type="checkbox"/> 是，呼叫帮助 <input type="checkbox"/> 否 2. 是否需要儿科医生 <input type="checkbox"/> 是，已联系 <input type="checkbox"/> 否 确认床旁已有必需用品并为分娩做好准备 一、对于产妇 1. 缩宫素 10U 抽吸入注射器 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 开放静脉 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否需要同时其他宫缩剂备用 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 二、对于新生儿，以下物品已检查功能状态 <input type="checkbox"/> 复苏球囊面罩 <input type="checkbox"/> 负压吸引器 辐射台功能状态良好 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 新生儿采血气针 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 新生儿脉氧饱和仪 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 三、台下医护人员已到位 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 四、分娩结束，清点物品无误 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 分娩前纱布 _____ 块 术中增加纱布 _____ 块 分娩后纱布 _____ 块 操作者/清点人双签字 核查人及时间： 医生 _____ 助产士 _____	1. 产妇异常生命体征 <input type="checkbox"/> 是，呼叫帮助 <input type="checkbox"/> 否 2. 产妇是否有异常阴道出血（检查前需评估膀胱充盈程度） <input type="checkbox"/> 是，呼叫帮助 <input type="checkbox"/> 否 一、产妇是否需要 1. 是否需要抗菌药物 <input type="checkbox"/> 是，给予抗菌药物 <input type="checkbox"/> 否 2. 是否需要硫酸镁及降压治疗 <input type="checkbox"/> 是，给予硫酸镁 <input type="checkbox"/> 是，给予降压药物 <input type="checkbox"/> 否 二、新生儿是否需要 1. 转儿科 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 在产科进行特殊的护理和监测 <input type="checkbox"/> 是，已准备好 <input type="checkbox"/> 否 三、开始母乳喂养及母婴皮肤接触（如果产妇及新生儿状况良好） <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 四、助产士进行交接之外，有无特殊情况需要医生进行交接 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 核查人及时间： 医生 _____ 助产士 _____

产房分娩安全核查表知识点

确定临产	准备接产	分娩后 2 小时
<p>1. 产程观察及监测</p> <p>(1) 孕妇心率、血压及体温：每 4-6 小时一次</p> <p>(2) 宫缩：定时观察并记录</p> <p>(3) 胎心率：潜伏期 1-2 小时一次，活跃期 15-30 分钟一次，第二产程 5-10 分钟一次</p> <p>2. 考虑应用抗菌药物的指征</p> <p>(1) 孕妇体温 $\geq 38^{\circ}\text{C}$，且不能排除感染</p> <p>(2) 足月胎膜早破 >12 小时</p> <p>(3) 早产胎膜早破</p> <p>(4) GBS 阳性合并胎膜已破或已临产</p> <p>(5) 其他指征需要使用抗生素者</p> <p>3. 子痫前期临产后酌情给予硫酸镁，重度子痫前期或子痫发作后必须使用，同时注意硫酸镁中毒反应</p> <p>4. 降压治疗：当血压 $\geq 160/110\text{mmHg}$ 必须使用降压药物</p> <p>5. III 类胎心监护</p> <p>(1) 基线变异消失合并以下情况① 反复晚期减速 ② 反复变异减速 ③ 胎心动过缓</p> <p>(2) 正弦波图形</p> <p>以上情况需立即终止妊娠</p> <p>6. 告知孕妇需寻求帮助的特殊征象</p> <p>(1) 出血</p> <p>(2) 阴道流液</p> <p>(3) 持续性或剧烈腹痛</p> <p>(4) 头晕、头痛、视物模糊</p> <p>(5) 排尿困难</p> <p>(6) 向下用力的感觉</p> <p>(7) 呼吸困难</p> <p>(8) 发热或寒战</p> <p>(9) 心慌、胸痛、持续性背痛</p>	<p>1. 需要寻求帮助的异常征象</p> <p>(1) 产妇：脸色苍白、精神差、烦躁、呛咳、心慌、胸闷、憋气、胸痛、呼吸急促、头晕、头痛、抽搐，阴道异常出血，行心电图监护、给吸氧、氧饱和度监测，呼叫上级医生，必要时同时呼叫麻醉科医生/ICU 医生</p> <p>(2) 胎心监护异常（II 类胎心监护短时间不能分娩或 III 类胎心监护），做好紧急剖宫产或者阴道助产准备</p> <p>(3) 羊水异常（血性、II 度以上污染）警惕胎盘早剥、胎儿窘迫</p> <p>(4) 强直性宫缩、病理性缩复环、血尿，警惕子宫破裂</p> <p>2. 使用前列腺素和麦角新碱等类药物前，需了解过敏史、哮喘、青光眼以及心脏病、高血压等病史</p> <p>3. 分娩后针对产妇采取的处理措施</p> <p>确认单胎分娩或多胎均分娩后</p> <p>(1) 胎儿前肩娩出或胎儿娩出后立即给予缩宫素</p> <p>(2) 观察胎盘剥离征象</p> <p>(3) 控制性牵拉脐带</p> <p>(4) 了解子宫收缩情况</p> <p>4. 无特殊情况下，在新生儿出生后实施延迟结扎脐带，生后 30-60s 后或等待脐带搏动停止后结扎脐带</p> <p>5. 分娩后新生儿初步复苏措施</p> <p>(1) 保温和维持正常体温</p> <p>(2) 摆正体位，清理气道（必要时）</p> <p>(3) 擦干和刺激</p> <p>(4) 呼吸暂停或喘息样呼吸或心率 < 100 次/分：</p> <p>1) 复苏球囊面罩正压通气</p> <p>2) 必要时矫正通气</p> <p>3) 呼叫帮助</p>	<p>1. 需要呼叫上级医生的异常征象</p> <p>(1) 出血量 $\geq 400\text{ml}$</p> <p>(2) 活动性出血或迅猛出血</p> <p>(3) 心率 $\geq 110\text{bpm}$，血压 $< 90/60\text{mmHg}$</p> <p>(4) 经皮血氧饱和度 $< 95\%$</p> <p>(5) 烦躁，淡漠、口渴、口唇苍白发绀、抽搐</p> <p>(6) 剧烈腹痛，严重头痛或视力障碍，呼吸困难，发热、畏寒或排尿困难</p> <p>(7) 肛门坠胀感，警惕软产道血肿</p> <p>2. 异常阴道出血的初步处理</p> <p>(1) 按摩子宫、观察是否有凝血块</p> <p>(2) 联合使用宫缩剂</p> <p>(3) 前列腺素及麦角新碱等类药物使用前询问禁忌症</p> <p>(4) 开放静脉，心电图监护，吸氧，留置尿管，保暖</p> <p>(5) 完善辅助检查，检测凝血功能和血常规，根据出血量等酌情配血，</p> <p>(6) 处理病因：宫缩乏力、胎盘胎膜残留、软产道裂伤、子宫破裂、胎盘早剥、羊水栓塞及凝血功能障碍</p> <p>3. 产后使用抗菌药物指征</p> <p>(1) 产程中孕妇体温 $\geq 38^{\circ}\text{C}$，且不能排除感染</p> <p>(2) 宫腔操作者酌情使用</p> <p>(3) III 度或 IV 度会阴裂伤</p> <p>(4) 产后出血者酌情使用</p> <p>4. 产后给予硫酸镁的指征</p> <p>(1) 重度子痫前期</p> <p>(2) 子痫发作</p> <p>(3) 产后新发高血压伴视物模糊或持续头痛</p> <p>5. 产后使用降压药指征</p> <p>血压持续 $\geq 150/100\text{mmHg}$ 时建议降压治疗</p> <p>6. 新生儿存在以下情况建议转儿科</p> <p>(1) $R > 60$ 次/分或 < 30 次/分，呻吟、三凹征或抽搐</p> <p>(2) 刺激时活动欠佳</p> <p>(3) 体温 $< 35^{\circ}\text{C}$（保暖后不上升）或 $> 38^{\circ}\text{C}$</p> <p>(4) 不能纠正的新生儿低血糖（血糖 $< 2.6\text{mmol/L}$）</p> <p>(5) 皮肤苍白/紫绀</p> <p>(6) 孕周小于 34 周</p> <p>7. 新生儿可在产科加强监测，必要时转儿科</p> <p>(1) 早产大于 34 周或出生体重 < 2500 克</p> <p>(2) 出生时经过初步复苏，复苏后监测</p> <p>(3) 其他高危儿情况</p>

附件 2

产房分娩安全核查表使用说明

一、产房分娩安全核查是指通过制度化、流程化的核查方式，提醒医务人员关注每一例分娩产妇的高危因素，不遗漏关键的医疗和护理的措施，确保孕产妇及新生儿的分娩安全。

二、各级各类医疗机构应当按照《产房分娩安全核查表》的时间段和内容对本机构所有经阴道试产的产妇逐项进行核查。

三、《产房分娩安全核查表》使用时间为确定临产至分娩后 2 小时，需按照产程进展动态评估，由医生及助产士确认并签名。

四、《产房分娩安全核查表》应当作为医疗文书纳入病历进行管理。

五、医疗机构应当加强对本机构《产房分娩安全核查表》应用情况的监督与管理，及时发现问题，持续改进。