

新法复苏技术在基层医院推广应用的 效果评价与分析

姜立双, 颜秀梅, 朱茂灵, 蒙秀宁

作者单位: 530300 广西, 横县妇幼保健院

作者简介: 姜立双(1973-), 男, 主治医师, 学士学位, 研究方向: 儿科临床诊治。E-mail: hx8136@163.com

[摘要] 目的 了解和评价新法复苏技术在基层医院推广应用的效果。方法 以国际新法复苏指南作为技术标准, 在横县各接产机构推广应用。分析横县 10 年新生儿窒息死亡率与推广应用国际新法复苏指南的关系。结果 1998 ~ 2007 年推广应用复苏技术期间, 横县 10 年新生儿窒息死亡率平均为 3.665%, 其中最高 6.94%, 最低 1.04%, 呈逐年下降趋势, 参与复苏操作医务人员持证上岗率达 100%。结论 新法复苏技术在基层推广应用效果显著, 能有效降低新生儿窒息死亡率。

[关键词] 新法复苏; 推广应用; 效果分析

[中图分类号] R 722.12 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)09-0966-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.09.33

Evaluation and analysis of effect of application and dissemination of new resuscitation technique JIANG Li-shuang, YAN Xiu-mei, ZHU Mao-ling, et al. Department of Pediatrics, Hengxian Maternity and Child Health Hospital, Guangxi 530300, China

[Abstract] **Objective** To evaluate and analyse the effect of the application and dissemination of new resuscitation technique used at basic levels. **Methods** The international new resuscitation guide was taken as the technical standard to apply and disseminate new resuscitation in every obstetric institution in Hengxian. The relation between the death rate of the newborn babies who died of suffocation and the application and dissemination of international new resuscitation guide in Hengxian in the past ten years were analysed. **Results** During the ten years from 1998 to 2007 when new resuscitation was applied and disseminated in Hengxian the average of the death rate of the newborn babies who died of suffocation was 3.665%. The highest rate was 6.94%, and the lowest rate was 1.04%. The number decreased year by year. 100 percent of the medical personnel who manipulated new resuscitation technique had their credentials. **Conclusion** The effect of the application and dissemination of new resuscitation is outstanding. It can effectively reduce the death rate of the newborn babies who die of suffocation.

[Key words] New resuscitation; Application and dissemination; Effect analysis

横县是 90 年代中期广西推广应用新法窒息复苏技术的试点县之一, 当时采用的是国内最新的 ABCDE 复苏技术方案。1998 ~ 2007 年, 横县在不同时期分别推广应用了三个版本的新法复苏指南。即 1998 年的《新生儿复苏教程》^[1]、2004 年美国第 4 版新法复苏教程(NRP)^[2]以及 2006 年美国第 5 版新法复苏指南^[3]。为了解基层在推广应用不同版本的新法复苏指南的效果, 为进一步巩固该技术成果及降低新生儿窒息死亡率提供参考依据, 现将推广应用情况及 10 年新生儿窒息死亡率进行对比分析, 报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 以本县 26 个具有接产资质的县、乡镇级公立医院作为新法复苏技术推广应用单位。

1.2 方法

1.2.1 教育与培训工作 由县、乡镇医院派出业务骨干, 分

别定期参加省、市级举办的新法复苏培训班, 参加培训人员作为本县(院)培训师资。每年对全县接产机构的产儿科医务人员 进行业务培训和操作训练, 并经考试合格发给合格证。在医学继续教育中, 各级医院每年都将新法复苏作为“三基”内容对产儿科人员进行强化培训。

1.2.2 母婴安全工程的实施 成立高危孕产妇、高危新生儿抢救中心。制定住院安全分娩, 高危孕产妇、高危新生儿双向转诊等相关制度。提高住院分娩率, 特别强调高危孕产妇住院分娩率要达 100%, 以保障发生窒息的新生儿一出生就能得到有效及时的救治。

1.2.3 行政支持和干预 县卫生局行文规定, 每个接产单位必须配备一套新法复苏器械和抢救药品, 并处于功能状态。产房备有新版复苏指南, 复苏程序图表上墙达 100%。建立分娩监护制度, 要求产科人员对可能发生新生儿窒息的

孕分娩时,要有持新法复苏培训合格证的人员参与监护分娩。在每年进行全县产科质量考核时,将以上内容作为重要检查项目之一。

1.2.4 效果监测与控制 全县各接产机构须按规范要求上报5岁以下儿童死亡人数和个案资料(死亡诊断及分类参照国际疾病分类 ICD-10 分类标准)。上报的婴儿死亡资料由县妇幼保健院派质控人员到公安局、派出所、医院、村委进行漏报调查及进行质控和汇总。

1.3 统计学分析 率的比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 实施母婴安全工程后的总体情况 自1999年以来,每年由县卫生局组织举办1~2期新生儿窒息复苏培训,参加

人数已达306人,发放培训合格证296人。接产机构、新生儿窒息复苏设备配备率为100%,培训合格医务人员参与分娩监护率达100%。

2.2 推广使用新法复苏指南版本情况 1998~2003年使用的是1998年的新生儿复苏教程,2004~2006年使用的是美国第4版新法复苏教程,2007年以后使用的是美国第5版新法复苏教程。

2.3 1998~2007年新生儿窒息死亡率、住院分娩率 全县新生儿窒息死亡率呈逐年下降趋势,由1998年的6.94‰下降至2007年的1.04‰,差异有统计学极显著意义($P < 0.01$);住院分娩率呈逐年升高趋势,由1998年的44.42%上升至2007年的98.52%,两者比较差异有统计学极显著意义($P < 0.01$)。见表1。

表1 全县1998~2007年新生儿窒息死亡率及相关情况

年份	活产数	住院分娩数	住院分娩率(%)	5岁以下儿童死亡数(例)	5岁以下儿童死亡率(‰)	其中新生儿窒息死亡数(例)	其中新生儿窒息死亡率(‰)
1998	10954	4537	44.42	211	19.26	76	6.94
1999	11089	3435	30.91	220	19.84	85	7.67
2000	11504	6902	59.88	204	17.73	55	4.78
2001	11475	8123	70.78	187	16.3	64	5.58
2002	11759	9275	78.87	201	17.09	31	2.64
2003	12908	10632	82.37	218	16.89	26	2.01
2004	12707	10830	85.23	205	16.13	24	1.89
2005	12673	11402	90.1	228	17.99	24	1.89
2006	12229	11185	91.43	144	14.3	27	2.21
2007	13499	13284	98.52	162	15.03	14	1.04

3 讨论

3.1 推广应用新法复苏技术是实现住院分娩安全的一个重要措施。我县10年来新法复苏技术得以顺利推广应用,得益于政府干预,部门履行职能措施得力,业务单位和人员积极参与,以及不断地总结经验,狠抓医务人员培训,坚持运用新的复苏指南指导实践有很大的关系。

3.2 提高住院分娩率,实施经过窒息复苏培训的人员参与分娩监护,是新生儿窒息复苏成功的保障。我县历经10年努力,住院分娩率由41.49%提高到98.52%,在有经培训合格的医护人员参与的情况下,新生儿窒息死亡率由1998年的6.94‰下降至2007年的1.04‰,差异有统计学极显著意义($\chi^2 = 48.01, P < 0.01$),已接近国内较低的1‰~2‰水平^[4]。降低新生儿窒息死亡率也就自然降低了5岁以下儿童的死亡率。

3.3 在推广应用新法复苏技术中,实施技术关键要素是人,要求观念上和技术上都要不断总结,不断改进。我县在2004~2006年推广使用美国第4版新法复苏教程后,由于强调了复苏过程中的清理畅通呼吸道和正压给氧操作方法,大大减少了医务人员过去在抢救窒息儿时滥用纳络酮药物的现象,

同时,全新推广使用的美国第5版新法复苏指南中由于强调了切实掌握复苏的正压给氧、气管插管、胸外心脏按压三大适宜技术,胎粪吸引技术及复苏3步ABC的3个30s,复苏和抢救成功率大大提高,仅以县妇幼保健院为例,2007年新生儿重度窒息16(16/3151)例,抢救成功率达100%,收到良好效果。因此,在基层注重每年对相关医务人员的复训以及新上岗人员的培训工作,更新培训内容,力争做到参与分娩监护的人员都能掌握新法复苏技术,是提高新生儿窒息复苏成功率,降低窒息死亡率的关键。

参考文献

- 1 Bloom RS, Ropley CC. 新生儿复苏教程[M]. 中国北京中医药出版社,1998:3.
- 2 美国儿科学会,美国心脏协会. 新生儿窒息复苏[Z]. 卫生部妇幼保健与社区卫生司合作项目,2004:1-50.
- 3 叶鸿瑁,虞人杰. 新生儿窒息复苏[M]. 上海:第二军医大学出版社,2006:1-28.
- 4 朱小瑜. 实践新生儿复苏新指南需把握的若干问题[J]. 实用儿科临床杂志,2007,22(14):1043-1045.

[收稿日期 2008-11-10][本文编辑 宋卓孙 黄晓红]