

# 2014 年至 2020 年孕产妇死亡情况

## 华盛顿州 孕产妇死亡率审查小组

Washington State Legislature（华盛顿州立法机构）于 2016 年在 Department of Health（卫生部）内设立了一个 Maternal Mortality Review Panel（MMRP，孕产妇死亡率审查小组）。该小组负责对本州的孕产妇死亡情况进行审查，并提出预防未来孕产妇死亡的调查结果和建议。

审查的目标包括确定死亡是否与妊娠有关、是否可以预防、导致死亡的因素、以及干预的机会。

通过对孕产妇死亡情况的分析，卫生系统可以更有效地解决造成这些死亡的因素。

MMRP 由大约 70 名来自不同背景的围产期保健和服务专业人员组成，他们在全州各地生活和工作。小组成员均由 Secretary of Health（卫生部长）任命，在小组中任职一个或多个三年任期。小组成员必须遵守严格的保密规则，不得接触任何可识别的信息。小组成员的参与没有任何报酬。

这是 2019 年立法报告中所提供的高级别调查结果和数据的摘要。

2023 年 3 月

## 224 例

### 与妊娠相关的死亡

妊娠期间或妊娠后一年内，因任何原因死亡。

## 97 例

### 与妊娠直接相关的死亡

妊娠期间或妊娠后一年内因妊娠并发症、由妊娠引发的一系列事件或因妊娠的生理影响而加重无关的病情而导致的死亡。

## 80%

### 与妊娠直接相关的死亡是 可以避免的

# 2014 年至 2020 年孕产妇死亡 审查调查结果摘要

华盛顿州的孕产妇死亡率处于稳定状态。收集到的关于 2000 年至 2020 年期间发生的孕产妇死亡的历史数据显示，华盛顿州的孕产妇死亡率随着时间的推移而不断变化，但相对稳定，并不像全国的情况那样在不断增加。

在 2014 年至 2020 年期间的情况：

**224 例与妊娠相关的死亡**，是指在妊娠期间或妊娠后第一年内因任何原因发生的死亡。

这包括各类原因造成的死亡，包括产科并发症、机动车事故、癌症和凶杀。

**97 例与妊娠直接相关的死亡**，是指本州的孕产妇死亡审查小组所确定的直接由妊娠引起或与妊娠并发症有关、由妊娠引发的一系列事件、或因妊娠而加重无关的病情而导致的死亡。

**与妊娠直接相关的死亡的主要基本原因是精神和行为健康状况。**

97 例与妊娠直接相关的死亡的主要基本原因是行为健康状况 (32%)，主要是由于**自杀**和**服药过量**。其他常见原因包括**出血** (12%) 和**感染** (9%)。

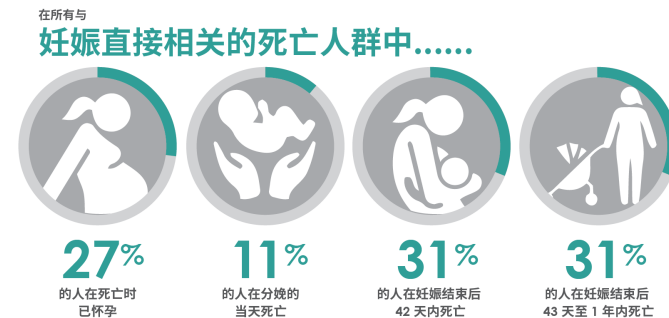
这包括因精神和行为健康障碍而导致的自杀和药物过量的死亡。



DOH 141-081 March 2023 Simplified Chinese

本文档以其他格式向残障人士提供。  
请致电 800-525-0127 (TTY 711) 或发送电子邮件至 [civil.rights@doh.wa.gov](mailto:civil.rights@doh.wa.gov)。

**69%** 与妊娠直接相关的死亡发生在妊娠期间或妊娠后的头六个星期内。



导致可预防死亡的主要因素包括护理质量、获得医疗保健和支持服务、适当的筛查和随访以及歧视。

Maternal Mortality Review Panel 确定了导致与妊娠直接相关的死亡的因素，包括：

- 临床技能和护理质量方面的差距
- 偏见和歧视
- 缺乏筛查、缺乏对风险因素的适当跟进、缺乏护理协调或护理的连续性、或缺乏获得医疗保健和行为健康治疗的机会。

健康的社会和结构性决定因素，例如住房不稳定和系统性的种族主义，使这些因素更加加剧恶化。



了解更多关于华盛顿州孕产妇死亡的情况，以及为改善围产期保健和支持正在开展的工作。请访问 [doh.wa.gov/maternalmortality](http://doh.wa.gov/maternalmortality)。

孕产妇死亡率审查协调员  
Prevention and Community Health  
(预防和社区卫生部)  
Washington State Department of Health  
(华盛顿州卫生部)  
[maternalmortalityreview@doh.wa.gov](mailto:maternalmortalityreview@doh.wa.gov)  
360-236-3510