

2014 年至 2020 年孕產婦 死亡情況

華盛頓州 孕產婦死亡率審查小組

Washington State Legislature（華盛頓州立法機構）於 2016 年在 Department of Health（衛生部）內設立了一個 Maternal Mortality Review Panel（MMRP, 孕產婦死亡率審查小組）。該小組負責對本州的孕產婦死亡情況進行審查，並提出預防未來孕產婦死亡的調查結果和建議。

審查的目標包括確定死亡是否與妊娠有關、是否可以預防、導致死亡的因素、以及干預的機會。

透過對孕產婦死亡情況的分析，衛生系統可以更有效地解決造成這些死亡的因素。

MMRP 由大約 70 名來自不同背景的圍產期保健和服務專業人員組成，他們在全州各地生活和工作。小組成員均由 Secretary of Health（衛生部長）任命，在小組中任職一個或多個三年任期。小組成員必須遵守嚴格的保密規則，不得接觸任何可識別的資訊。小組成員的參與沒有任何報酬。

這是 2019 年立法報告中所提供的高級別調查結果和資料的摘要。

2023 年 3 月

224 例

與妊娠相關的死亡

妊娠期間或妊娠後一年內，因任何原因死亡。

97 例

與妊娠直接相關的死亡

妊娠期間或妊娠後一年內因妊娠併發症、由妊娠引發的一系列事件或因妊娠的生理影響而加重無關的病情而導致的死亡。

80%

與妊娠直接相關的死亡是
可以避免的

2014 年至 2020 年孕產婦死亡審查 調查結果摘要

華盛頓州的孕產婦死亡率處於穩定狀態。收集到的關於 2000 年至 2020 年期間發生的孕產婦死亡的歷史資料顯示，華盛頓州的孕產婦死亡率隨著時間的推移而不斷變化，但相對穩定，並不像全國的情況那樣在不斷增加。

在 2014 年至 2020 年期間的情況：

224 例與妊娠相關的死亡，是指在妊娠期間或妊娠後第一年內因任何原因發生的死亡。

這包括各類原因造成的死亡，包括產科併發症、機動車事故、癌症和兇殺。

97 例與妊娠直接相關的死亡，是指本州的孕產婦死亡審查小組所確定的直接由妊娠引起或與妊娠併發症有關、由妊娠引發的一系列事件、或因妊娠而加重無關的病情而導致的死亡。

與妊娠直接相關的死亡的主要基本原因是精神和行為健康狀況。

97 例與妊娠直接相關的死亡的主要基本原因是行為健康狀況 (62%)，主要是由於**自殺**和**服藥過量**。其他常見原因包括**出血 (12%)** 和**感染 (9%)**。

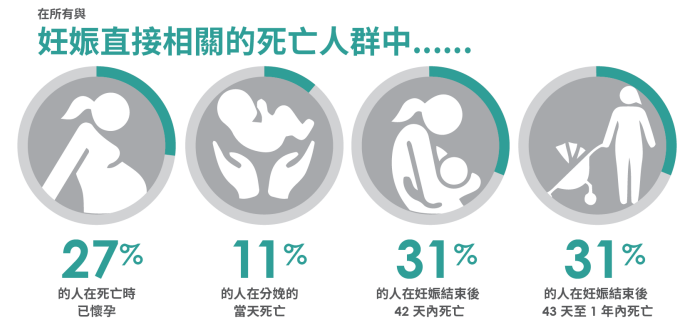
這包括因精神和行為健康障礙而導致的自殺和藥物過量的死亡。



DOH 141-081 March 2023 Traditional Chinese

本文檔提供適合殘障人士的其他格式。
請致電 800-525-0127 (TTY 711) 或寄電子郵件至
civil.rights@doh.wa.gov。

69% 與妊娠直接相關的死亡發生在妊娠期間或妊娠後的前六個星期內。



導致可預防死亡的主要因素包括護理品質、獲得醫療保健和支援服務、適當的篩查和隨訪以及歧視。

Maternal Mortality Review Panel 確定了導致與妊娠直接相關的死亡的因素，包括：

- 臨床技能和護理品質方面的差距
- 偏見和歧視
- 缺乏篩查、缺乏對風險因素的適當跟進、缺乏護理協調或護理的連續性、或缺乏獲得醫療保健和行為健康治療的機會。

健康的社會和結構性決定因素，例如住房不穩定和系統性的種族主義，使這些因素更加加劇惡化。



瞭解更多關於華盛頓州孕產婦死亡的情況，以及為改善圍產期保健和支援正在開展的工作。請造訪 doh.wa.gov/maternalmortality。

孕產婦死亡率審查協調員
Prevention and Community Health
(預防和社區衛生部)
Washington State Department of Health
(華盛頓州衛生部)
maternalmortalityreview@doh.wa.gov
360-236-3510