



·论 著·

品管圈模式对静脉留置针非计划性拔管发生率、留置针使用率的影响

郝 玲

(长沙市中心医院 湖南长沙 410000)

摘要：目的：探析品管圈模式应用在静脉留置针中对非计划性拔管(UEX)发生率和留置针使用率的效果。**方法：**将2015年2月到2017年3月本院接收的静脉留置针患者400例作为研究对象,其中2015年2月到2016年2月品管圈活动前患者100例纳入为参照组,2016年3月到2017年3月品管圈活动后的100例患者作为试验组。对两组留置针使用率和UEX发生率予以对比。**结果：**试验组留置针使用率大于参照组,UEX发生率低于参照组, $P<0.05$,存在显著统计学意义。**结论：**对静脉留置针患者开展品管圈活动有利于提升留置针使用率,减少UEX,值得深入推荐。

关键词：品管圈；非计划性拔管；护理模式；留置针

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)06-008-01

留置针属于新型输液器材,不仅具有操作与固定简单[1]、穿刺次数少等优点,还可满足临床输血以及输液需求,因此在临床中得到了广泛的应用。UEX指的是静脉留置针应用72h内因导管脱出[2]、静脉炎以及皮肤过敏等出院以外的原因而引起的拔管。品管圈即质管品质圈,是指同一单位且工作性质一致的群体自发组成的质管活动小组。本次主要探析医院在2015年2月至2017年3月收治的静脉留置针患者开展品管圈活动的可行性,总结如下。

1 资料、方法

1.1 常规资料

400例研究对象均采取静脉留置针治疗,纳入起始时间在2015年2月,终止时间在2016年2月,均分为两组,参照组96例女,104例男,年龄均值(45.84±14.92)岁;试验组女98例,男102例,年龄均值(45.93±14.75)岁。两组临床资料经统计学分析差异小, $P>0.05$,符合研究对比指征。

1.2 方法

品管圈活动内容如下:

1.2.1 主题选定:由8人组成品管圈小组,主要为1位副主任护师,2位主管护师以及4位护理人员。召开小组会议,通过头脑风暴法,结合临床经验将需改进的问题提出,并作为备选主题,参照主题选定表评分,将评分最高的主题选定为最终的品管圈活动主题,本次活动主题为“降低外周静脉留置针UEX发生率”。

1.2.2 计划拟定:借助5W2H与甘特图分析法,将本次活动计划制定,包括时间、地点以及主要责任人,监控人员为组长和督导员。

1.2.3 调查现状:调查医院外周静脉留置针UEX率,配备登记本,用于登记应用或者拔除外周静脉留置针的人员,内容有:姓名,床号,年龄,性别,穿刺时间、部位及拔管时间、拔管原因及表现等,通过数据分析显示留置静脉留置针的用时在61.2h左右,与理想留置时间72h至96h依旧有较大的差距,总置管例数为200例,其中UEX例数为106例,占比为53%,主因为堵管、静脉炎、疼痛和渗漏等,并将其绘制成柏拉图表。

1.2.4 目标值制定:疼痛与渗漏为UEX出现的主要原因,占比为81.1%,因此本次重点改善的内容是解决静脉留置针疼痛与渗漏问题。目标值=(现状-改善)值,现状值-(现状值×圈能力×改善重点),圈能力通过1分-10分评分得出,本次计算得出80%,最终结果:53%-(53%×81.1%×80%)=18.6%。

1.2.5 分析原因:针对主要问题由留置针、护理人员、药物和患者者四个方面展开分析,同时将鱼骨图绘制出,通过小组讨论得出渗液和疼痛的原因为药物浓度过高、穿刺方法不规范、相关知识了解不足和封管不到位。

1.2.6 对策提出与实施:①患者输液前后应当应用预充式导管冲洗器,实施正压脉冲式封管,血制品和高浓度药物输注后应确保冲管及时,尽量无针连接。②统一培训护理人员,组织讨论会,分享护理经验,保障留置针穿刺时出现的问题得到妥当解决;必要时可组建静脉小组,考核科室护理人员的操作,对于表现优秀者可给予一定的物质奖励。③留置针使用推广:通过小卡片宣传的形式向患者及其家属宣讲留置针知识和应注意的事项,使其认知度增加,进而提高自我保护意识。④留置针使用后,于穿刺点上方贴上康水胶体透明敷贴,在缓解疼痛的同时有效预防红肿,尽量使留置时间增加。

1.3 效果评价(观察)

对两组留置针使用情况和UEX发生率进行观察记录。

1.4 统计学方法

实验数据以SPSS23.0统计软件处理,计数资料以%表示,用X²检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 留置针使用

参照组留置针使用74例,占比为37%;试验组为112例,占比为56%。两组留置针使用率比较差异显著,统计学意义成立($\chi^2=14.5111$, $P=0.0001$)。

2.2 UEX发生情况

试验组UEX率低于参照组, $P<0.05$,具备统计学意义(详见下表)。

表1 两组UEX率对比(%)

组名	数值(n)	静 脉 炎	药 物 外 渗	堵 管	脱 管	UEX 发 生 率
参 照 组	200	9	47	11	39	53%
试 验 组	200	3	14	2	6	12.5%
X ²	/	/	/	/	/	74.4743
P 值	/	/	/	/	/	0.0000

3 讨论

静脉留置针输液常常应用在静脉穿刺困难或长期输液患者中,由于UEX比较常见,因此采取适宜的措施解决或改善此种情况至关重要。品管圈可通过品管简易统计手法展开分析,使工作领域内的问题得到及时解决,以达到改善业绩的效果。有资料显示,品管圈在临床中的运用不仅能够使护理人员的工作热情得到调动[3],提高参与管理的积极性,还可使其解决实际问题的能力得到提高,有效落实精细化管理,增加患者满意度,提高临床护理服务质量。

本次对选取的400例外周静脉留置针患者展开了研究,通过品管圈活动的开展了解两组留置针使用率、UEX率的差异,结果显示品管圈活动后,试验组留置针使用率56%显著高于未开展品管圈活动的参照组(37%),并且试验组UEX率12.5%不仅低于参照组的53%,还远超目标值(18.6%), $P<0.05$,提示品管圈活动的实施具有较高的临床价值,能够减轻患者的痛苦,降低并发症发生率,延长留置时间,保障医疗安全。

总之,品管圈运用于外周静脉留置针患者中能增加留置针留置时间,对减少UEX有重要帮助,建议继续推广。

参考文献:

- [1]高春红,吴金凤.降低老年患者外周静脉留置针非预期拔针率的品管圈实践[J].实用临床医药杂志,2015,19(4):42-46.
- [2]戴莲,孔静静,朱贤燕等.品管圈活动在延长外周静脉留置针安全留置时间中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(3):108-110.
- [3]秦思宜,庄红霞,王雪琪等.品管圈活动在降低静脉留置针非预期拔针率中的应用效果[J].安徽医学,2015,35(11):1405-1408.