

品管圈护理活动降低低分子肝素钙腹壁皮下出血的效果观察

刘 艳

湘南学院附属医院肝胆外科 湖南郴州 423000

摘要: **目的** 研究品管圈护理活动降低低分子肝素钙腹壁皮下出血的效果。**方法** 将我院 2016 年 1 月-12 月实施品管圈护理活动之前收治的 40 例接受低分子肝素钙注射的患者作为对照组, 将我院 2017 年 1 月-12 月实施品管圈护理活动之后收治的 40 例接受低分子肝素钙注射的患者作为观察组, 对照组患者实施常规护理, 观察组患者实施品管圈护理, 分析护理效果。**结果** 观察组皮下出血概率和皮下出血面积均明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 在对接受低分子肝素钙的患者进行护理时, 采取品管圈护理方式对患者进行护理能取得更好的护理效果, 有效降低患者的出血概率和皮下出血面积, 降低患者皮下出血的痛苦, 是一种较为理想的接受低分子肝素钙注射患者的护理方式, 具有较高的临床应用价值。

关键词: 品管圈护理活动; 低分子肝素钙; 腹壁皮下出血; 效果

中图分类号: R473.6

文献标识码: A

文章编号: 1009-6647 (2018) 07-037-02

低分子肝素钙是临床上较为常用的一种低分子肝素, 主要是由普通肝素解聚而成, 属于抗凝、抗血栓类的药物, 经常采取腹壁皮下注射方式使用。对患者注射低分子肝素钙之后, 最常见的不良反应就是注射部位会出现皮下出血现象, 对患者的身体健康和生活质量都带来了较大的不良影响^[1]。为了降低我院低分子肝素钙腹壁皮下出血发生率, 我院于 2017 年 1 月开始实施品管圈护理活动, 规范护理人员的低分子肝素钙腹壁皮下注射流程, 降低患者皮下出血的概率, 报告如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

将我院 2016 年 1 月-12 月实施品管圈护理活动之前收治的 40 例接受低分子肝素钙注射的患者作为对照组, 男 22 例, 女 18 例, 年龄 41 岁-76 岁, 平均年龄 (52.8 ± 2.3) 岁, 将我院 2017 年 1 月-12 月实施品管圈护理活动之后收治的 40 例接受低分子肝素钙注射的患者作为观察组, 男 23 例, 女 17 例, 年龄 42 岁-77 岁, 平均年龄 (52.9 ± 2.4) 岁, 对照组患者实施常规护理, 观察组患者实施品管圈护理。所有患者在入院前 3 个月内没有出血史和肝素药物使用史, 凝血机制正常, 意识清晰。排除伴有其他出血性疾病、腹部有瘢痕或者皮肤破溃的患者, 需注射其他抗凝药物的患者, 两组患者的一般资料均衡可比 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理。

观察组患者实施品管圈护理, 首先按照自愿原则组织我院护理人员成立品管圈护理小组, 包括主管护师 1 名, 护师 3 名, 护士 5 名, 选取 1 名护理经验丰富的护理人员作为小组组长, 对护理质量进行管理和监督。

自制低分子肝素钙腹壁皮下出血现状调查表, 对低分子肝素钙腹壁皮下出血发生率以及相关影响因素进行调查, 结果发现, 造成低分子肝素钙腹壁皮下出血的主要因素包括现有操作流程不全面、护士注射部位不准确、护士宣教部全面以及拔针后按压方式不正确等。

根据低分子肝素钙腹壁皮下出血发生情况制定品管圈活动策略:

(1) 完善低分子肝素钙腹壁皮下注射流程: 品管圈护理活动小组根据低分子肝素钙腹壁皮下注射规范制定合理的皮下注射操作流程, 并对低分子肝素钙腹壁皮下注射的相关适应症、禁忌症以及操作注意事项等进行明确, 经全体护理人员讨论之后投入使用。将低分子肝素钙腹壁皮下注射规范作

为科室重点环节质量监测指标, 每月进行 1 次监测, 对于操作不合格的人员进行重新培训, 培训完成后进行考核, 直到考核通过。

(2) 加强对护理人员的相关培训与考核: 品管圈护理活动小组负责制定科室专项培训计划, 对护理人员进行低分子肝素钙腹壁皮下注射的理论培训与实践操作培训, 理论培训内容包括低分子肝素钙腹壁皮下注射的适应症、禁忌症、注意事项以及健康宣教内容等, 实践操作内容包括合理的扎针与注射方法, 拔针后的护理工作等。培训过程中由科室的总带教护士带领全体护理人员进行培训, 培训完成后对护理人员进行考核, 考核通过方可上岗执行操作。

(3) 加强护理人员对患者的健康宣教: 品管圈护理活动小组要制定完善、系统的低分子肝素钙腹壁皮下注射健康教育宣传单, 向患者做好相关知识的健康教育, 并发放健康教育宣传网页, 健康教育完成后向患者进行询问, 查看患者是否对所有的健康教育知识进行掌握, 如果患者存在某方面知识的遗漏, 要及时进行加强教育。

(4) 对所有护理人员进行正确拔针方式的培训: 由于拔针方式不正确所引起的腹壁皮下出血不在少数, 所以必须加强对护理人员的正确拔针方式培训, 要求护理人员在拔针后要以注射点为中心对患者的注射部位进行 3min 的按压, 按压下陷深度约为 1cm。拔针后 12 小时内对患者的皮下出血情况进行观察、记录和统计, 并把登记表放置于患者的床头方便随时查看, 患者出院后收回登记表。

1.3 统计学分析

数据采用 SPSS18.0 软件包处理, $p < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

观察组皮下出血概率和皮下出血面积均明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。见表 1。

3 讨论

为了降低我院低分子肝素钙腹壁皮下注射出血现象的出现, 我院实施了品管圈护理活动, 通过成立品管圈护理小组对我院低分子肝素钙腹壁皮下注射出血的原因进行了调查, 主要发现了四点原因, 包括医院现有的低分子肝素钙腹壁皮下注射流程不规范, 操作流程规定过于简单, 很多细节方面的问题没有涉及, 部分护理人员对于注射部位不明确, 原有的低分子肝素钙腹壁皮下注射定位比较模糊, 很多都是凭借护理人员的经验来确定对患者的注射部位, 科室没有制定统

表 1: 两组患者皮下出血概率与皮下出血面积的对比

组别	注射次数	皮下出血概率 [n(%)]	皮下出血面积 (cm ²)		
			< 1	1-4	> 4
观察组		22 (16.18)	10 (45.45)	8 (36.36)	4 (18.18)
对照组	136	57 (40.43)	9 (15.79)	28 (49.12)	20 (35.09)
χ^2	141	3.078	2.816	1.961	2.016
p		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

一的健康宣教内容,评价护理人员的经验对患者进行健康宣教可能会出现很多的遗漏,导致患者对于相关注意事项不够明确和全面,部分护理人员在拔针后的操作不够规范,导致患者出现腹壁皮下出血等^[2]。在明确低分子肝素钙腹壁皮下注射出血的原因之后,品管圈护理小组制定了完善的低分子肝素钙腹壁皮下注射操作流程规范,针对护理人员对患者皮下注射部位不正切以及健康教育不够全面的问题,加强对护理人员的培训以及考核,并且统一了对患者进行健康宣教的内容,对所有护理人员进行正确拔针方式的培训,拔针后采取正确的按压方式有效降低了患者低分子肝素钙腹壁皮下注射出血现象的出现,使科室的护理质量管理变得更加规范化与科学化^[3]。品管圈活动还提升了护理人员工作的积极性,护理人员能够站在患者的角度对各种问题进行考虑,针对患者所面临的各种问题积极寻找相关的解决策略,持续进行低分子肝素钙腹壁皮下注射质量的改进,利用集体的力量使临床问题得到更加快速、合理的解决^[4]。结果显示,观察组皮下出血概率和皮下出血面积均明显低于对照组,这说明在接受低分子肝素钙的患者进行护理时,采取品管圈护理方式

对患者进行护理能取得更好的护理效果,有效降低患者的出血概率和皮下出血面积,降低患者皮下出血的痛苦,是一种较为理想的接受低分子肝素钙注射患者的护理方式,具有较高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 周诗, 韩辉武, 唐雪婷, 等. 开展品管圈活动降低低分子肝素钙腹壁皮下出血的效果研究 [J]. 护理学杂志, 2015, 30(13):55-58.
- [2] 任绮华, 李芳, 陈梦霞, 等. 品管圈质量管理对腹壁下低分子肝素钠治疗后皮下出血的预防效果 [J]. 中国当代医药, 2017, 24(27):175-178.
- [3] 龚晓霞, 朱林锋, 封雪. 品管圈在降低注射低分子肝素皮下出血率中的应用效果 [J]. 江苏卫生事业管理, 2018, 08(1):143-146.
- [4] 蒋小燕, 梁桂秀, 陈翠瑜, 等. 品管圈活动降低冠心病患者注射低分子肝素钠致皮下出血发生率的应用实践 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2017, 03(9):174-175.

(上接第 35 页)

临床护理过程中极大的满足了患者合理的身心需求,提倡以患者满意度、舒适度为第一原则,来提升护理质量,使患者在康复过程中有更加舒适的体验,得到更加优质的护理服务,促进其早日康复^[2]。

侯艳丽^[3]在研究中对神经内科患者实施舒适护理后,有效改善了患者的生活质量,提升护理满意度。本研究中,对患者进行心理、生理、环境、自尊心等方面的护理后,通过对患者提供心理支持,为患者身体进行护理,保持患者身体的洁净、舒适的体位等,同时为患者提供舒适的病房环境、以及使用尊称、保护患者隐私,并根据患者的身体状况,为患者实施早期的康复训练等护理有效提高了患者的康复信心、安心感和生活质量,同时护理满意度更高,这与陶文娟^[4]研

究结果一致。

综上所述,在神经内科护理中应用舒适护理能够有效提高患者康复信心、安心感、生活质量评分与护理满意度,促进患者康复和护患关系,是理想的护理方案。

参考文献

- [1] 刘丽娟. 舒适护理在神经内科护理中的应用效果分析 [J]. 湖北科技学院学报 (医学版), 2016, 30(1):59-61.
- [2] 田美. 舒适护理在神经内科护理中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(46):153-154.
- [3] 侯艳丽. 舒适护理在神经内科护理中的应用效果观察 [J]. 中国伤残医学, 2016, 24(13):74-75.
- [4] 陶文娟. 舒适护理在神经内科护理中的应用效果观察 [J]. 大家健康旬刊, 2016, 10(4):227-228.

(上接第 36 页)

药理学杂志, 2018, 34(7):767-769.

[3] 张雄. 急性化脓性中耳炎患者治疗中应用盐酸左氧氟沙星滴耳液的疗效 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(19):3702-3703.

[4] 杨中婕. 吸痰管抽吸引流鼻腔分泌物辅助治疗小儿

急性化脓性中耳炎临床对照 [J]. 医学理论与实践, 2017, 30(15):2269-2270.

[5] 杨雅添, 郭会义, 夏军等. 蒲地蓝消炎口服液联合盐酸左氧氟沙星滴耳液治疗急性化脓性中耳炎的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2018, 33(2):334-337.