

# 运用 PDCA 循环提高微注射泵规范使用率

田建华

福建医科大学附属三明市第一医院感染科

【中图分类号】R197

【文献标识码】B

【文章编号】2096-0867 (2024) 07-013-02

微量泵可准确、安全、有效地配合医生抢救，大大的提高抢救病人的工作效率。在我国，护士承担注射泵输注泵的使用、维护和保修等管理工作，钱萍等<sup>[1]</sup>对仪器的调查中报导48.16%护士遇到注射泵与注射器或输液泵与输液管道不匹配问题。史苏霞和周立<sup>[2]</sup>报导护士使用微量泵引起的患者不良事件发生率为17.3%，仪器损坏发生率为44.9%。彭树兰和吴小荣<sup>[3]</sup>指出加强管理可减少注射泵输液泵相关护理缺陷的发生率，在管理之前不良事件发生率为34.32%，输液泵机械故障发生率为28.13%。龙海燕等<sup>[4]</sup>认为管理包括微量泵等仪器的风险保养和培训等方面的问题。查询国内外食品与药品监督管理局的官方报告也显示了使用注射泵输注泵可造成的相关不良事件的警示<sup>[5]</sup>。在临床工作中，发现部分护士使用微量泵时不够规范，为了提高微注射泵的使用规范，2023年6

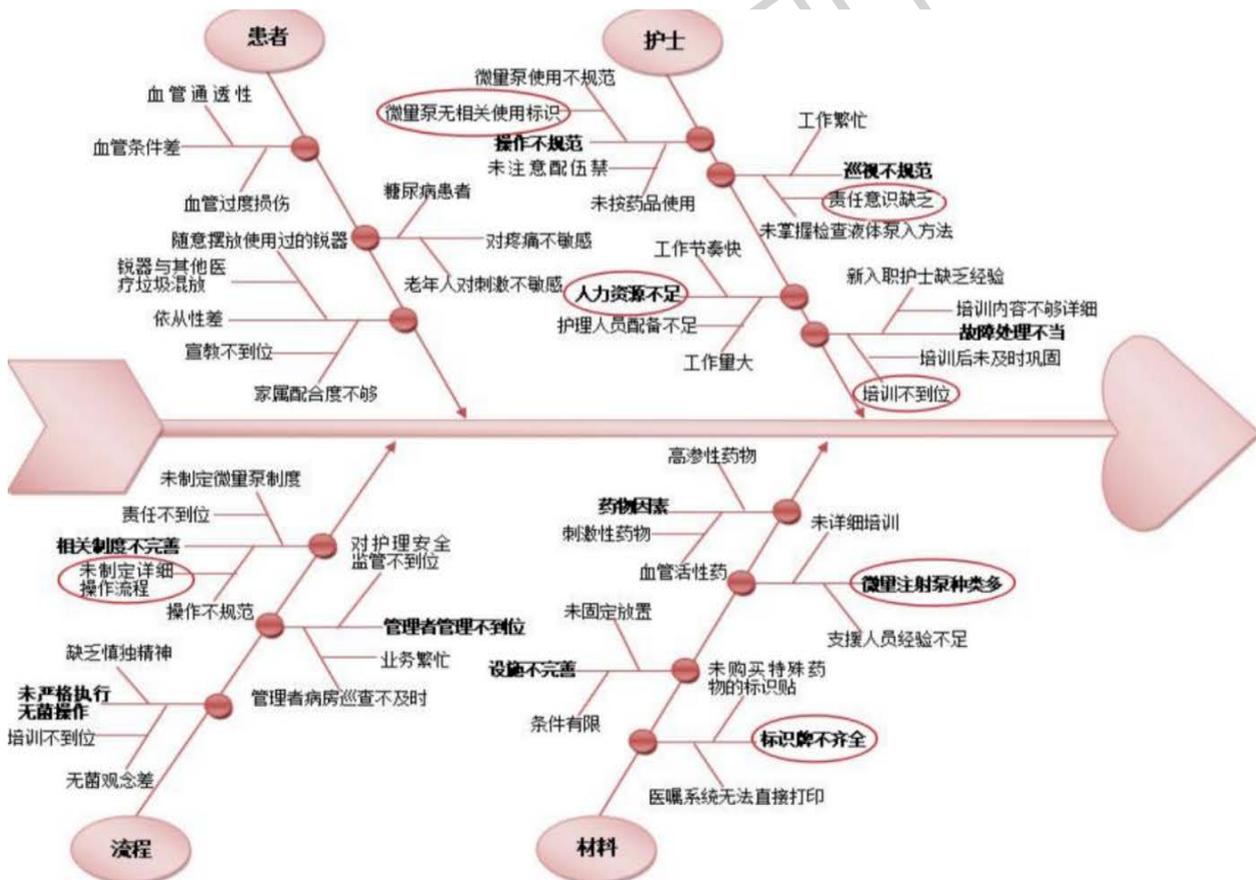
月至12月我们运用PDCA循环对微注射泵的使用规范进行改进，现报导如下：

## 1 现状把握

2023年6月1日至8月31日共调查62例次，不规范使用微量泵28例次，不规范使用率为45%。存在不规范的操作主要有以下5个项目。①巡视观察不规范，无归零，查总量，用肉眼估计每小时的入量，若是2mL放在50ml的注射器内肉眼评估易出现偏差，不够准确；②上机流程不规范，无设置注射器的型号，总量，调速度，快排听到“咔”的声响（没有进行快排注射器没有安装好，将不会启动）；③无按标识位置归位；④清洁消毒不规范；⑤报警处理不规范。

预期目标：微量泵的使用规范率90%以上。

## 2 应用鱼骨图进行原因分析



微量注射泵规范使用率低

主要的影响因素：①培训不到位。②流程过于简单。③护理工作量大。④标识牌不齐全。⑤宣教不到位。⑥责任意识不够。

## 3 实施对策

### 3.1 张贴详细的流程图+视频，并培训考核

①安排吸收能力强，会制作视频的护师，收集各种品牌的说明书，按说明书的操作步骤，制定图文并茂的流程图片悬挂或张贴于泵上。②上网收集各种品牌的操作视频或自拍视频，组织所有护士按操作视频进行练习，其它护士做为考评者对操作者出现的问题进行纠正。③护士长将考核微量注

射泵的操作做为查房的内容。发现护士做得不规范的地方拍照,告知操作者正确的操作流程和方法,给予单独指导3次仍不改正的人员,发到微信群进行批评督促,直到100%执行。

### 3.2 完善标识牌

订制特殊药品名称标识条,特殊药品标识整理在点歌本,按英文字母顺序编排放置页码,并在放置的页码下方贴好标签,方便取用。将粘贴标签的职责落实到个人,班班交接标识的正确性。

### 3.3 按床号位置点物

①分管仪器的护士将所有的微量泵按顺序全部编好序号和放置的房间号。张贴在每台仪器表面。②编排交接班的点物本,登记仪器使用的床号,严格按使用床号位置记录微量泵的走向,避免急用时查找而耽误抢救时机。③每位新入科的护士告知科室点物的记录方法和意义。④护士长每天督查点物本记录的正确性。及时纠正不按照使用床号登记者。

### 3.4 加强相关宣教

①结合实际情况制订宣教内容,制作宣教图片,培训护士掌握告知内容。②上泵前护士按图片指导患者及家属配合方法,有报警或需上卫生间等及时按床头铃通知护士。③护士巡视病房时发现病人不正规的地方及时给予纠正。

### 4 检查效果

规范使用率为95%。

### 5 巩固成绩,标准化

5.1 根据各品牌的说明书制定参数调节标准流程及注意事项。

5.2 结合科室情况制定点物模板。

5.3 制订特殊药品便贴标签。

5.4 制定微量泵观察与交接记录单。

5.5 同时输注多种药物时,在延长管近患者端加贴药名标签。

5.6 制定微量注射泵的宣教内容并做好告知和宣传介绍。

5.7 制定微量泵的保养项目、充电、清洁方法。

5.8 制定微量注射泵的报警处理方法。

### 6 结论

通过改进,截止12月31日,微量注射泵使用安全规范率提高了50%。

### 参考文献:

[1] 钱萍,吴晓蓉,栾伟,等.护理人员对临床常用仪器的认知及使用现状调查[J].护理学杂志,2010,25(21):68-70. DOI:10.3870/hlxzz.2010.21.068.

[3] 史苏霞,周立.临床护理人员使用输液泵现状的调查与分析[J].上海护理,2010,10(2):32-34. DOI:10.3969/j.issn.1009-8399.2010.02.008.

[4] 龙海燕,胥婧,党丽娜.护士长对临床常用仪器风险管理认知的现状调查[J].护士进修杂志,2013(21):1976-1978.

[4] 彭树兰,吴小荣.集束化管理策略在输液泵安全管理中的应用[J].护理研究,2013,27(28):3163-3164. DOI:10.3969/j.issn.1009-6493.2013.28.044.

[5] 唐辉,商洪涛,焦艳春.输液泵的应用安全与校准方法[J].中国医学装备,2013(11):54-55. DOI:10.3969/J.ISSN.1672-8270.2013.11.020.

### (上接第11页)

比如气滞血瘀型,治疗以理气活血、通络止痛为主,血府逐瘀胶囊主要由生地、积壳、赤芍、牛膝等重要组成,可帮助患者行气通络,迅速止痛,为了进一步提升疗效,可让患者在血府逐瘀胶囊基础上行叩刺拔罐治疗,梅花针叩刺能通络止痛,清利湿热,让那个患者经络和皮肤有良好调节作用。拔罐则能促进患者局部血液循环,有利于排毒<sup>[3]</sup>。本文中拔罐组患者的疗效明显高于一般组( $P < 0.05$ ),可见叩刺拔罐疗法以经络学说为指导,帮助患者疏通经络,调节整个机体,在通过拔罐祛除浊气,祛湿的同时有良好的散瘀止痛功效,

增强疗效。

综上,对气滞血瘀型蛇串疮患者施以叩刺拔罐疗法,能起到很好的治疗效果,疗效显著,可在临床推行。

### 参考文献:

[1] 张秋华.火针配合刺络拔罐治疗带状疱疹后遗神经痛的临床观察[J].中国民间疗法,2020,28(14):36-37.

[2] 吴羽丰.刺血拔罐联合更昔洛韦治疗带状疱疹临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(12):126-127.

[3] 张晋波,张燕霞.夹脊穴穴位注射配合刺络拔罐治疗带状疱疹的临床观察[J].中国民间疗法,2020,28(06):31-33.

### (上接第12页)

老年人健康意识淡薄,没有体检的习惯,从而容易错失最佳的治疗时机,导致疾病加重,增加治疗难度,导致预后不佳。而指导患者定期健康体检,则有利于早期发现患者隐藏的疾病,以便早发现、早治疗,提高治疗效果,改善患者生活质量<sup>[4]</sup>。

研究发现,观察组患者疾病认知水平、遵医嘱用药、自我健康管理评分均明显高于对照组,生活质量各项评分也明显高于对照组,两组对比差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。本研究结果与李莹<sup>[5]</sup>在相关研究中的结果基本一致,说明对老年人定期健康体检具有重要的现实意义,值得临床推广。

综上所述,对于老年人来说,通过定期健康体检可以尽早发现机体异常情况,从而有利于提高老年人的遵医行为,改善生活质量,建议在临床上推广应用。

### 参考文献:

[1] 林榕,潘鸿莺.定期健康体检联合行为护理对老年心血管疾病患者的影响分析[J].心血管病防治知识,2022,12(27):43-45.

[2] 董莹.强化健康认知护理对老年高血压体检患者疾病认知程度的影响[J].现代养生(下半月版),2022,22(4):627-629.

[3] 赵健霖,张文涵,何桂香.新疆老年慢性病群体非医疗性社会健康资源利用现状及其影响因素分析[J].卫生软科学,2022,36(11):27-32.

[4] 王亦冬,远航,郭洪霞,等.哈尔滨市65岁及以上城市老年人健康监测及相关指标分析[J].中国初级卫生保健,2022,36(6):29-31.

[5] 李莹.定期健康体检对改善老年人遵医行为的效果观察[J].中国城乡企业卫生,2021,36(1):76-77.