

品管圈在降低管路滑脱护理不良事件发生率中的应用

林 英

贵州六盘水市水城区人民医院 贵州 六盘水 553000

【摘要】目的：探究品管圈在降低管路滑脱护理不良事件发生率中的应用。**方法：**本院于2021年1月实施品管圈管理，在此时间前2020年度中所收治的810例患者规划为对照组（行常规护理管理）；在2021年1—12月所收治的830例患者规划为观察组（行品质圈管理）。观察两组的管路滑脱情况和护理满意度。**结果：**观察组的管路滑脱总发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组患者护理满意度高于对照组患者（ $P<0.05$ ）。**结论：**品管圈的应用能有效降低临床中管路滑脱的发生率，提高护理质量，有助于提高患者对护理满意度评价；降低管路滑脱发生率，值得临床参考推广。

【关键词】品管圈；管路滑脱；护理不良事件；应用效果

Application of quality management circle in reducing the incidence of adverse events in pipeline slip care

Lin Ying

People's Hospital of Shuicheng District, Liupanshui City, Guizhou Province 553000

【Abstract】Objective: To explore the application of the quality control circle in reducing the incidence of adverse events in pipeline slip care. **Methods:** The hospital implemented quality control circle management in January 2021. Before that time, 810 patients admitted in mid-2020 were planned to the control group (general nursing management), while 830 patients admitted from January to mid-December 2021 were planned to the observation group (quality circle management). Observe the pipeline slippage and nursing satisfaction of the two groups. **Results:** The total incidence of pipeline slippage in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** The application of the quality management circle can effectively reduce the incidence of pipeline slippage in clinic, improve the quality of nursing, help improve patients' nursing satisfaction evaluation, obtain a comfortable and effective nursing experience, and be worth referring to and recommending in reducing the incidence of pipeline slippage.

【Key words】 Quality control circle; Pipeline slippage; Nursing adverse events; Application effect

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-1685(2022)08-0090-03

在临床的护理工作中,很多科室的患者因为治疗的需要会在体内进行一些导管的留置,而在置管期间,存在非计划性拔管的发生风险,不仅会影响患者疾病治疗的效果,也会使患者遭受重新置管的痛苦,对患者身心上均会产生创伤^[1]。管路滑脱,如果未及时发现甚至会给患者带来危及生命的恶性影响,也容易引起医疗纠纷,因此,对置管患者的护理管理工作进行强化具有重要意义。品质圈管理是近年来临床护理学科中应用较广泛的一种护理管理手段,在护理品质的管理中发挥重要价值。本研究中则将其用于置管患者的护理管理中,希望可促进提高置管患者的护理质量,降低管路滑脱等不良护理事件的发生率,缓解护患间紧张的关系。本研究以分组对比的形式探讨护理管理模式的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

根据品质圈管理的时间进行分组,将2020年1—12月份未实施品质圈管理时所收治的患者设为对照组,数量为810例,男性450例、女性360例,年龄20~75岁,均龄(47.3±0.7)岁。将2021年1—12月实施品质圈管理期间所收治的患者设为观察组,数量为830例,男性472例、女性358例,年龄19~77岁,均龄(47.9±0.9)岁。两组患者基线资料差异无统计学意义($P>0.05$),研究可比。

1.2 方法

构建品质圈管理小组,圈长是由护士长所任职,有12名圈员加入小组。

作者简介:林英(1972.12—),女,汉族,贵州兴义人,本科,副主任护师,主要从事护理管理工作。

1.2.1 主题选定 小组组员确定后开会,确定圈长、各位圈员的各自工作职责和内容。根据置管患者的疾病特点进行管道留置安全性的全面分析和总结,最终明确品质圈主题,旨在降低管路滑脱护理不良事件的发生率。

1.2.2 拟定活动计划 确定主题后按照品质圈管理小组成员的值班时间合理安排管理工作的实施时间,并建立严谨的管控循环步骤,分别是计划、实施、检查和处理四个方面;根据这四个方面进行活动具体计划的内容设计,可以使用计划表、结构图等形式展现活动具体计划,使小组成员一目了然,全面了解和掌握整体的工作结构和细化后的工作任务^[2]。

1.2.3 掌握现状 小组的护理人员对过去一年本院置管患者的数量、脱管情况进行统计,根据其发生率设立一个品质圈管理后的目标^[3]。

1.2.4 原因分析 根据过去一年内的脱管情况,所有圈员集思广益,对其发生因素进行分析^[4],从多个方面进行脱管原因的汇总和分析,如护理人员方面、患者自身以及管道管理方式。

1.2.5 对策拟定和实施 对脱管的原因进行综合性分析后,全体圈员表达自身想法和建议并互相交流,进而确立改进方法;按照改进方式的标准规范在实际临床管道管理工作实施。

1.2.6 效果确认 品质圈管理工作实施后,定期检测管理成果,观察是否达到目标^[5]。

1.2.7 相关指标标准化、检讨和改进 对管理成果进行详细

分析,结合管理有效性制订降低管路滑脱护理不良事件的相关标准措施,让护理人员都进行规范学习和临床应用;同时在应用的过程中,应随时结合临床的实际情况改进措施或修订相关条例,持续保持置管的管理质量,降低置管不良护理事件的发生率。圈长定期组织小组内的圈员进行会议讨论,主要内容是围绕各个阶段中的管理措施的缺陷和优势,对于缺陷需共同讨论改进方案,对于优势则需延续,同时总结在各个阶段中还有那些可再进步的地方,使管理质量能得到持续性改进^[6]。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组的管路滑脱发生率。

1.3.2 用本院自行设计的护理满意度表让两组患分别评价管道方面的护理满意度,有非常满意、满意、不满意三个等级,分别是85~100分、60~84分、59分及以下。

1.4 统计学方法

统计学处理软件 SPSS 20.0,用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料,用 t 检验,用百分率 (%) 表示计数资料,用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 管路滑脱发生率

观察组的管路滑脱总发生率低于对照组 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 管路滑脱发生率 [n(%)]

组别	例数	胃管置管人数	脱管人数	尿管置管人数	脱管人数	管路滑脱总发生率
对照组	810	210	10 (4.76)	600	19 (3.17)	29 (3.58)
观察组	830	200	2 (1.00)	630	5 (0.08)	7 (0.84)
t	—	—	2.754	—	3.694	5.574
P	—	—	<0.05	—	<0.05	<0.05

2.2 护理满意度

观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2 护理满意度 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	810	423 (52.22)	345 (42.59)	42 (5.19)	768 (94.81)
观察组	830	520 (62.65)	304 (36.63)	6 (0.72)	824 (99.28)
t	—	—	—	—	4.795
P	—	—	—	—	<0.05

3 讨论

本院对各个科室的护理不良事件进行统计后发现,在护理不良事件中,以管路滑脱最为常见。临床也对该护理问题给予高度重视,并采取改进手段,旨在降低管路滑脱的发生率,改善患者的护理质量。本研究中将品质圈管理应用在降低管路滑脱风险的管理中,并设立规范的品质圈管理流程,目标是有效降低临床护理工作中管路滑脱该护理不良事件的发生率,从而促进提高护理质量。

在品质圈管理的实际临床应用中,品质圈管理小组对管路

滑脱的因素进行了详细分析,总结出三个方面:(1)医护人员方面。护理人员在对患者进行置管时存在操作不规范、固定方式不理想等情况,导致管路难以妥善被固定。另外,护理人员的责任意识与管路的健康知识普及均有所缺乏,缺少与患者进行交流;对于存在躁动情况的患者,对肢体的活动功能限制力度不足,没有使患者达到置管时镇静的状态、缺乏对置管患者的巡查力度等^[7]。(2)患者方面。患者晚间熟睡或意识模糊、躁动时容易导致非计划拔管事件的发生。当患者置管后出现不适症状时,家属因对置管的依从性和配合度不高,缺乏正确

认知而自行拔管。(3) 管路因素。有些管路的材质质量不高,在使用的过程中容易出现漏气、管身破损等不良情况。在品质圈管理小组中,众小组成员进行筛选和讨论后均认为,对固定方式进行改进是首要的管路管理问题,然后则需要对护理人员进行的操作能力,加强护患间的健康知识科普、交流等问题进行依次改进。具体改进内容:(1) 固定方式。胃管置入后,应使用专用的导管固定胶布进行固定,并且将 3M 胶布剪成工字型或人字形,增强固定效果^[8]。在尿管置入后应进行统一的注水固定,插管前对注水气囊进行检查,使其保持在 10s 以上。(2) 加强护理人员的专科培训。对本院的护理人员应定期开展管路护理专科培训,以提高护理人员的风 险意识,认真落实护理工作。在培训时结合护理人员的资历、能力进行分阶段培训,使培训工作针对性更强,有助于低年资的护理人员能更快地掌握管路护理的相关护理内容和规范的操作能力^[9]。(3) 加强护患间的沟通。在为患者进行管路的置入时,护理人员应向患者及家属讲述置管原因、重要性、置管过程中需要注意的问题、可能会出现的不适症状、如何进行正确的置管配合和拔管指征,并且要重点告知管路滑脱的危险及应对措施,使患者及家属能引起重视,以提升置管的依从性和配合度。在置管时,对患者进行正确指导,避免由于活动不当导致管路的脱落。针对不同类型的管路进行分类标记,使患者和家属及护理人员都能有效区分管路的性质,提升患者和家属的重视能力,也能提高护理人员的工作效率。(4) 管路风险评估。护理人员对带管患者脱管进行风险评估,将评估结果告知家属,并且不同置管风险的患者设置不同的巡查频次,这样可有效提高护理人员的巡查效率,更好地保障患者的置管安全^[10]。在巡查过程中,如果发现患者的管路出现松动或渗液量较多等风险因素,应及时进行有效处理,杜绝管路风险问题的发生。如果患者存在意识模糊或躁动,应加强对患者肢体的动作约束,必要时可遵医嘱进行镇静,防止患者出现非计划性拔管。(5) 加强重点时段管理和弹性排班。白天护理人员的护理任务较多、工作量大,对于患者的管路巡查和监护可能有所不足,对所发生的管路风险问题难以第一时间察觉;而在晚间,护理人员数量减少,同时患者会处于疲乏、熟睡的状态,这时患者很有可能出现不可控的拔管行为。因此在白天、晚间时段均需对护理人员的数量进行合理配置,并且进行弹性排班,确保护理人员的休息充分,在工作时保持充沛精力。白天可设定固定的护理人员进行专职的管路巡查管理,夜晚也要增强巡查频次。(6) 品质圈的组员应定期深入到各个科室检测指导与管理工作的实施效果,对落实不足之处进行督导,针对应用效果不佳之处进行深入分析与改进。

本次研究显示,观察组的管路滑脱总发生率低于对照组($P<0.05$);观察组护理满意度高于对照组($P<0.05$)。持续进行质量改进是医疗产业中永恒的主题,品质圈的管理特点在于

可对以往常规的管理方式进行优化和改进,打破了以往只有管理者作为护理工作主导的管理模式。通过成立品质圈管理小组,全体组员进行合作,每个组员都能参与管理工作的建议提出和决策;同时,这一过程中可让护理人员充分认识到自身的工作职责和重要性,在实际的应用过程中,能提升护理团队的协作能力,充分调动护理人员的主观能动性,让其积极热情地投身于护理工作中。品质圈是对管理目标进行设定,并建立规范、标准的活动程序以加强品管,这一流程包括主题选定、拟定活动计划、现状把握、原因分析、对策拟定和实施、效果确认、相关指标标准化、检讨和改进;各个程序环环相扣,联系紧密,落实后能有效降低护理工作 中的管路滑脱问题的发生率。而在实施过程中,对管理成果继续保持,对不足之处持续改进,能有效提升品管效果,改善护理质量,提升患者的就诊安全性。

综上所述,在降低管路滑脱中应用品质圈的效果确切,能显著降低管路滑脱等不良事件的发生率,提升护理服务质量和患者对护理工作的认可度、满意度,临床应用价值较高。

参考文献

- [1] 蔡小凤,赵惠英.品质圈活动对结直肠癌患者术后早期下床活动依从性的影响[J].浙江医学,2019,41(13):1440-1442.
- [2] 凌艳,徐瑞芸,周桂琴.品质圈在降低精密器械无菌包缺陷率中的应用[J].安徽医药,2019,23(8):1666-1669.
- [3] 赖小琴,王颖,马洪升,等.品质圈在降低日间手术当日停台率中的应用研究[J].华西医学,2020,35(2):181-186.
- [4] 张继文,李维平,刘德红,等.品质圈活动在急性缺血性脑卒中一体化溶栓模式中的应用[J].护士进修杂志,2019,34(10):924-927.
- [5] 李墨奇,何文昌,伍薇,等.品质圈在降低血液透析病人体外循环凝血发生率中的应用[J].护理研究,2019(6):1062-1064.
- [6] 张明,薛姝,张明霞,等.品质圈活动防治脑出血伴瘫痪患者便秘的效果分析[J].西南国防医药,2020,30(4):334-336.
- [7] 朱伟,钟淑馨,蒋艳.我国医院品质圈发展现状的文献计量学分析[J].中国卫生质量管理,2019,26(2):86-88.
- [8] 夏娟,邱蓉.系统化健康教育对乳腺癌化疗患者 PICC 管道自我管理 能力水平及化疗依从性的影响[J].长春中医药大学学报,2020,36(1):144-147.
- [9] 许旻晖,徐秀群,吴洪磊,等.管道护理专业组在医院管道风险管理中的实践及效果评价[J].护士进修杂志,2019,34(7):620-622.
- [10] 渠瑾.基于医护一体化品质圈的胸外科管道护理分析[J].山西医药杂志,2020,49(21):3018-3020.