



品管圈活动对小儿核磁共振检查镇静成功率的提升作用

陈玮洁 叶林阳 (厦门大学附属第一医院 福建厦门 361003)

摘要: **目的** 分析小儿核磁共振成像(MRI)检查中应用品管圈活动对提高镇静成功率的作用。**方法** 以我院对小儿MRI检查前镇静工作中开展品管圈活动的时间为界限,分别在品管圈活动前的2016年1月-5月及品管圈活动后的2016年6月-10月各选取50例实施MRI检查儿童,比较品管圈活动实施前后的MRI检查镇静成功率,并比较家长对护理的满意度。**结果** 品管圈活动实施后的镇静成功率高于实施前($P < 0.05$);品管圈活动实施后家长对护理的满意度高于实施前($P < 0.05$)。**结论** 将品管圈活动应用于小儿MRI检查前的镇静工作中可提高镇静成功率,并可改善家长对护理的满意度。

关键词: 核磁共振成像 品管圈活动 镇静成功率

中图分类号: R473.72 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)02-323-01

核磁共振成像(MRI)是一种临床常用的医学成像技术,对于疾病的诊断、定性和鉴别具有重要的价值,而MRI检查的时间较长(一般为30min),且检查过程中为避免伪影影响图像质量需要检查者保持静止不动,对于小儿来说其心智发育不成熟,对外界适应能力差,对刺激敏感性更高,一定程度上增加了检查的难度,因此需要适当的应用药物镇静,但是在临床的实际工作中受到多种因素的影响,镇静成功率不佳而导致无法顺利完成检查的情况时有发生^[1]。我院在2016年6月开始在MRI检查前的镇静护理工作中实施品管圈活动,本次的研究中将探讨品管圈活动对小儿核磁共振检查镇静成功率的提升作用,报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

以我院品管圈活动开展时间为界限,在品管圈活动实施前的2016年1月-5月及品管圈活动实施后的2016年6月-10月各选取50例需实施MRI检查儿童。实施前儿童中男28例,女22例,年龄6个月-5岁,平均(2.0±0.5)岁。实施后儿童中男26例,女24例,年龄5个月-5岁,平均(2.0±0.6)岁。两组的一般资料比较无明显差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

科室在2016年6月开始在小儿MRI检查前镇静护理工作中实施品管圈活动,由科室护士长及5名护理人员共同组成品管圈活动小组,小组成员开会探讨MRI检查前镇静工作失败的原因,并发挥头脑风暴法分析化探讨护理对策,执行护理策略。(1)原因分析:经分析镇静失败原因主要由以下几点造成:镇静前与家长沟通不充分,护理人员给药时间不合适导致镇静失败,灌肠镇静操作不规范、灌肠前胃肠道准备不充分。(2)制定对策:①加强MRI镇静护理基础培训,定期组织护理人员对MRI检查前镇静药物的药物用量、作用机制、操作技术进行培训,提高护理人员的操作技术。②加强护患沟通,做好宣教:护理人员在接到MRI检查预约通知单后做好与小兒家长的沟通,告知家长MRI检查的必要性以及检查前镇静的作用,取得家长的理解。3检查前准备:目前我科对小儿MRI检查前的镇静方式为10%水合氯醛灌肠给药,一般给药后20min起效,因此检查前3-4h需要进行灌肠,以开塞露塞肛促进排便,肠道准备后在检查前30min行镇静灌肠,在完成灌肠后进行镇静效果评估,待镇静满意后送去放射科行MRI检查。

1.3 观察指标

对比品管圈活动实施前后的镇静成功率,并比较儿童家长对护理的满意度。仅进行1次镇静灌肠即顺利完成MRI检查即为镇静成功。在检查完成后向家长发放护理满意度调查表,分值0-10分,0-3分为不满意,4-7分为尚可,8-10分为满意,尚可与满意占比之和为护理满意度。

1.4 统计学分析

统计学分析工具为SPSS19.0,计数资料以(%)表示,数据比较为 χ^2 检验, $P < 0.05$ 可认为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 镇静成功率比较

品管圈活动实施前有38例镇静成功,镇静成功率为76.0%,实施后镇静成功的有46例,镇静成功率为92.0%,品管圈活动实施后的镇静成功率高于实施前($\chi^2=4.762$, $P=0.029$)。

2.2 护理满意度比较

品管圈活动实施后家长对镇静护理的满意度高于实施前($P < 0.05$),见表1。

表1:品管圈活动实施前后家长对镇静护理满意度(%)

时间	例数	满意	尚可	不满意	护理满意度
实施后	50	32	16	2	48(96.0)
实施前	50	27	14	9	41(82.0) [#]

注:与实施后比较, $\chi^2=5.005$,[#] $P=0.025$ 。

3 讨论

MRI以安全无创、可重复性强、有鲜明的组织对比性和多方位成像的优点在临床被广泛应用,但是该方式扫描所需时间长,噪声大,检查过程中轻微的移动也可造成图像的扭曲,从而对检查结果造成影响^[2],因此在对小儿检查前实施有效的制动措施是保证检查顺利进行的关键,但是在临床的实际工作中,家长对于检查前镇静工作的了解度不够或护理人员的操作技术、检查前镇静工作准备不充分等因素影响,导致镇静失败,无法顺利完成检查,如何提高小儿MRI检查前的镇静成功率,保证检查准确性,对于疾病的诊断、定性和鉴别有重要意义。

本次的研究中显示在品管圈活动实施后的镇静成功率和家长对护理的满意度均高于品管圈活动实施前,说明对在小儿MRI检查前的镇静工作中实施品管圈活动可有效的提高检查成功率,并可提高家长对护理的满意度。品管圈活动也被称为质量管理小组,是由工作性质相同或相近的工作人员自发组成一个团体,通过集思广益、全体合作的方法,按照一定的活动流程解决问题^[3]。将品管圈活动应用于MRI检查前的小儿镇静工作中,对小儿MRI检查前镇静失败的原因进行梳理、总结,并制定相应针对性的改善措施,通过加强宣教、规范护理操作流程,加强护理人员的镇静技术培训,强化MRI检查前的镇静护理质量,从而保证镇静成功率,并能提高家长对护理工作的满意度。

综上所述,在对小儿核磁共振检查前的镇静工作中应用品管圈活动对于提高镇静成功率有显著的作用,并可提高家长对护理的满意度。

参考文献

- [1] 孟令香, 刘晓宁, 唐芳. 品管圈对提高小儿磁共振检查镇静成功率的效果观察[J]. 中国实用护理杂志, 2015, 31(8):592-594.
- [2] 卞勇, 姚莹, 王丹, 等. 水合氯醛口服复合右美托咪定滴鼻用于小儿核磁共振检查镇静的疗效及安全性评估[J]. 国际麻醉学与复苏杂志, 2015, 36(12):1080-1085.
- [3] 黄汉琴, 吴斌, 金彪, 等. 品管圈在磁共振检查质量效率管理中的应用[J]. 医药导报, 2016, 35(s1):67-69.