

品管圈对提升动静脉内瘘护理干预效果的应用分析

张春琴

宜昌市夷陵医院血液净化科 湖北宜昌 443100

【摘要】目的 探讨品管圈活动对提升动静脉内瘘护理干预效果的应用分析，提高患者的透析质量。**方法** 运用品管圈活动方法，收集 2018 年 2 月-2019 年 2 月动静脉内瘘完全或部分堵塞发生的情况，分析原因，并制定实施对策。**结果** 活动前 126 例患者中发生堵塞的为 19 例，发生率为 15.08%，其中完全堵塞 5 例，部分堵塞 14 例；而活动后发生率为 5.56%，其中完全堵塞为 2 例，部分堵塞为 5 例；可见活动后内瘘堵塞发生率明显低于活动前，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 品管圈活动可降低血液透析患者动静脉内瘘堵塞发生率，提升动静脉内瘘护理干预效果，延长患者生存时间和提高患者的生存质量；激发护士工作积极性与主观能动性，提升团队的协作精神，达到护理质量持续改进的目的。

【关键词】 品管圈；血液透析；动静脉内瘘；护理干预
【中图分类号】 R472 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1005-4596 (2020) 07-141-02

我院血液净化中心于 2018 年 2 月成立品管圈，实施“提升动静脉内瘘护理干预效果”为主题的活动，取得良好效果，现报道如下。

1 活动方法

1.1 组织人员，选定主题

本次品管圈活动由血液净化中心 12 名护理人员组成一个团队进行活动，其中护士 2 人，护师 4 人，主管护师 6 人，均为本科及以上学历。圈长由 1 名主管护师担任，辅导员为护士长，要求具有团队合作精神、奉献精神，能够吃苦耐劳。

由组员列举出工作中存在的问题，就紧迫性、可操作性、个人能力 3 个方面进行打分，每项满分为 5 分，合计总分后，最终确定“提升动静脉内瘘护理干预效果”为活动主题。并确定“生命之桥”为圈名，其寓意是保护患者生命通道—动静脉内瘘，建立护患沟通桥梁。活动的主题及总分，见表 1。

表 1：品管圈活动主题及总分分布表

问题	紧迫性	可操作性	个人能力	总分	排名
透析液配制	4.2	4.8	4.2	13.2	2
动静脉内瘘护理	4.8	4.8	4.8	14.4	1
家属管理	4.2	4.3	3.8	12.3	3
健康宣教	4.0	3.2	3.5	10.7	5
仪器设备维护	4.0	4.0	3.8	11.8	4

1.2 现状把握

根据数据表明动静脉内瘘时间长、医护操作原因、患者自

身因素是动静脉内瘘完全或部分堵塞的主要原因，本圈改善的重点是医护操作原因、患者原因。原因见表 2。

表 2：2018 年 2 月—2019 年 2 月 19 例中发生动静脉内瘘完全或部分堵塞原因分布率 (%)

原因	发生例数	分布率 (%)
动静脉内瘘时间长	6	31.57
医护操作原因	3	15.78
患者原因	10	52.65

1.3 分析原因

从医护人员、患者、健康教育的流程、辅助手段等方面进行查找、分析发生动静脉内瘘完全或部分堵塞的各种原因，

①健康教育流程存在漏洞：医护人员术前未告知，导致手术侧肢体血管输液穿刺造成损伤，术后未告知不受压、不提重物等；健康教育落实不到位，使得患者对内瘘血管护理的认识不足，依从性差。比如体重控制不好，大量脱水；血压控制不好，经常低血压；饮食不注意，经常大油荤食物导致高脂血症；高血色素未及时调控、血液粘稠；或者止血方法不对，压迫时间过长、力度过大等；②管理制度欠缺，内瘘血管评估不及时、管理制度不完善，对于内瘘血管问题未及时干预；③穿刺时，反复穿刺损伤血管；患者自身血管条件不好，血管细，有其他并发症，如糖尿病、高血压等影响血管发育；④内瘘时间愈长，损伤愈大，可能会发生的并发症几率愈大，见图 1。

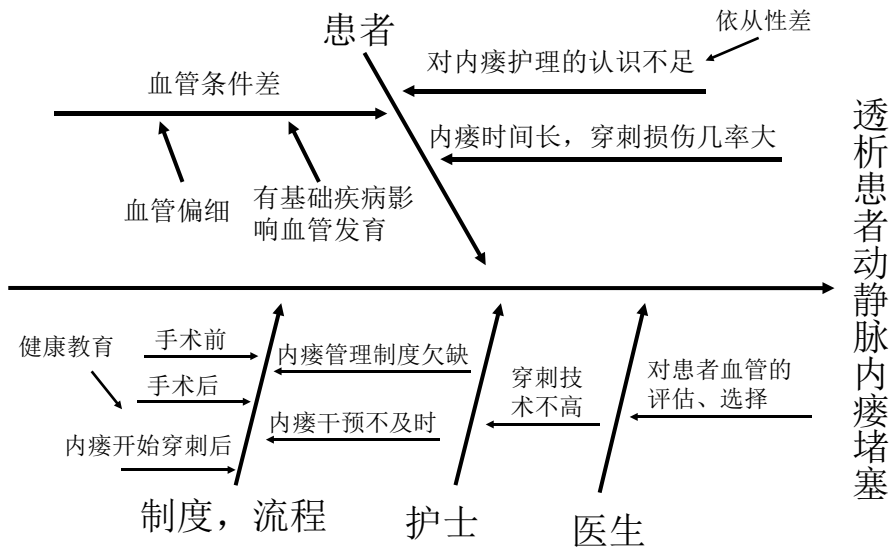


图 1：透析患者发生动静脉内瘘堵塞的原因

1.4 制定对策并实施

由图 1 可看出患者的因素在引起动静脉内瘘功能障碍的原因中占重要比值, 组员们根据原因, 寻找对策, 对存在的问题采用 PDCA (评估→实施→检查→评价) 模式进行解决。

1.4.1 充分评估内瘘血管

特别对于有糖尿病、高血压等影响血管发育基础疾病的血透患者、血管偏细的患者做好术前评估, 正确选择血管通路。

1.4.2 建立、健全患者内瘘健康教育制度

建立首诊负责制, 第一次为患者进行动静脉内瘘穿刺的护理人员与患者签署动静脉内瘘首次穿刺知情同意书, 告知患者可能会发生的并发症, 及如何护理穿刺后的内瘘血管, 教会患者压迫止血的方法, 尽量减少血管压迫的时间。以后定时进行动静脉内瘘等方面的健康教育。

1.4.3 养成良好的生活习惯, 做好各项监测

坚持良好的生活习惯, 控制好体重, 避免透析间期体重过快增长; 血压保持稳定, 避免血压下降过快而导致血栓形成; 饮食上尽量清淡, 避免油腻过重; 每月监测血色素水平, 使其控制在合适的范围内。

1.4.4 加强医护人员穿刺水平

对于穿刺难度较大的患者由技术水平高、熟悉情况的高年资护士进行穿刺。选择合适的穿刺针, 除常规穿刺针外, 可以选择留置用动静脉穿刺套管针, 其材质更加柔软, 对于躁动、不配合的患者使用可以防止损伤血管, 形成血肿。

1.5 统计学分析

所有计量资料数据以使用均数 ± 标准差表示, 计数资料的比较采用 χ^2 检验 (如果数目 < 5, 采用 fisher 的精确检验), 全部数据采用 SPSS19.0 统计软件作统计学分析, $P < 0.05$ 认为差异有统计学意义。

2 结果

同组患者活动前后动静脉内瘘完全或部分堵塞发生情况比较, ($P < 0.05$), 有统计学意义, 见表 3。

3 讨论

血管通路的建立和维护是进行血液透析治疗必要的条件,

动静脉内瘘是血液透析患者最常用的通路, 并发症少, 透析充分, 透析后存活率高^[1], 动静脉内瘘功能的好坏直接影响患者的透析和生存质量^[2-3]。本活动对动静脉内瘘的血透患者实施系统化、全程化的健康教育指导, 我们通过品管圈活动分析原因, 找出护理干预中突出的问题, 制定对策并实施, 大幅度降低了动静脉内瘘完全或部分堵塞的发生率, 由活动前的 15.08% 下降至活动后的 5.56%, $P < 0.05$, 有统计学意义, 说明通过品管圈活动可以提升动静脉内瘘护理的干预效果。在活动中我们通过翻阅资料、学习先进经验, 引进新的设备、用物, 实际操作中发现, 可以通过多个措施提升动静脉内瘘护理的干预效果, 有利于内瘘血管的保护^[4]。本次活动激发组员们学习工作的积极性, 充分发挥他们个人的主观能动性, 提升团队协作精神。让每个人都有参与决策和解决问题的机会, 使其在工作中获得成就感与满足感^[5], 从而提高工作积极性, 达到护理质量持续改进的目的。

参考文献

- [1] 邱秀芬. 维持性血液透析患者动静脉内瘘的临床观察及护理 [J]. 河北医学, 2010, 16(5):324-62.
- [2] 查丽, 姬广翠. 维持性血液透析患者动静脉内瘘的护理体会 [J]. 中国医学创新, 2010, 7(32):18-119.
- [3] 冯玉珍. 维持性血液透析动静脉内瘘 40 例围术期护理干预 [J]. 齐鲁护理杂志, 2012, 18(20):25-26.
- [4] 严贺, 李巧玲等. 远红外线理疗对血液透析病人动静脉内瘘的保护作用 [J]. 护理研究 2013, 2 (27):354-356
- [5] 张小红, 沈晓琴. 品管圈活动在降低血液透析患者低血压发生率中的应用 [J]. 护理学报, 2012, 3 (19):33-35

表 3: 同组患者活动前后动静脉内瘘完全或部分堵塞发生情况比较

时间	完全堵塞 (%)	部分堵塞 (%)	合计 (%)
活动前	5(3.96%)	14(11.1%)	19(15.08%)
活动后	2(1.58%)	5(3.96%)	7 (5.56%)
χ^2	1.325	4.64	6.231
P	0.446	0.053	0.021

(上接第 139 页)

实现情绪的的稳定, 降低可能因为不良情绪状态导致的不良影响^[2]。本次研究中, 选取我院 2017 年 1 月 -2018 年 1 月间入治的共 100 例妊娠期高血压患者有综合产后出血的产妇展开研究, 根据随机数字表法分为对照组及观察组, 其中对照组实施常规护理, 观察组实施优质护理, 对两组的患者的干预效果进行对比分析, 结果显示, 观察组产后指标优于对照组患者, 组间数据差异显著, 有统计学分析价值 ($P < 0.05$)。观察组患者的睡眠时间 (256.32 ± 23.24) 及 PSQI 评分 (6.23 ± 2.45)

明显优于对照组患者, 组间数据差异显著, 有统计学分析价值 ($P < 0.05$)。

综上所述, 通过优质护理可以改善产妇的治疗效果, 优化产妇的生存质量, 效果显著, 值得临床广泛应用。

参考文献

- [1] 宋学耀. 优质护理在妊娠高血压综合征产妇产后出血护理中的应用分析 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(15):2158-2159.
- [2] 林佳. 优质护理在妊娠高血压综合征中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(35):211-212.

(上接第 140 页)

护理服务的基础上, 重点为患儿家属进行健康宣教服务, 提升患儿家属的认知程度和重视度, 进而与医务人员一起为患儿提供优质治疗和护理服务, 促进患儿身体康复, 降低不良反应发生率, 早日让患儿出院, 因此, 小儿腹泻治疗过程中, 做好家属健康教育服务至关重要^[4]。

综上所述, 小儿腹泻护理中做好家属健康教育的效果显著, 比较常规干预方案, 不良反应发生率更低, 腹泻停止时间及住院时间更短, 腹泻次数更少, 家属认知程度更高, 小儿腹泻护理中值得应用家属健康教育方案。

参考文献

- [1] 杨再秀. 小儿腹泻应用整体护理管理干预的效果研究 [J]. 甘肃科技, 2018, 34(9): 124-125.
- [2] 李静. 整体护理程序在小儿腹泻护理中的应用效果观察 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(12):5-6.
- [3] 田丽平. 临床护理路径在小儿腹泻护理中的应用价值及临床效果分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(5):220-221.
- [4] 刘凤莲. 健康教育在小儿腹泻护理中的应用 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(12):319-320.