

持续质量改进在静脉留置针规范护理中的应用分析

于春林 杨 阳

滨海县人民医院心内科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 对规范护理中持续质量改进的具体内容进行分析,探究该措施用于静脉留置针患者的临床效果。方法 本文中,筛选 88 例研究患者,将其分组后,组别为:44 例对照组、44 例实验组,选用参照依据为:随机抽签法,且 2 组患者临床调查发现,均行静脉留置针治疗,其资料抽取时间为:2020 年 9 月至 2021 年 12 月;其中,常规护理在对照组中开展,持续质量改进措施在实验组中开展,对比疗效。结果 护理后阶段,静脉留置针患者组间数据中,关于一次穿刺成功率,和对照组相比,实验组高, $P < 0.05$; 不良反应发生率方面,实验组 VS 对照组,评测数据低, $P < 0.05$ 。结论 持续质量改进措施,在临床上具有重要意义;不仅能够提高患者一次穿刺成功率,而且能够有效预防静脉留置针期间各项不良反应,降低发生率,其安全性高,推广价值显著。

〔关键词〕静脉留置针患者;规范护理;一次穿刺成功率;持续质量改进;分析

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2022)05-085-02

临床上,静脉留置针有较高应用率,其效果确切,具体人群中,多见于幼龄儿童、静脉滴注时间较长患者、血管条件不佳患者^[1];对其分析后发现,静脉留置针在减少护理人员工作量,减轻患者痛苦度方面优势明显,但是由于时间较长,此类患者并发症诱发风险较高,例如:静脉炎、感染等,进而影响其治疗效果、身体健康^[2]。本文中主要分析持续质量改进内容,对静脉留置针患者该措施效果进行探讨,详情如下。

1 资料和方法

1.1 基础资料

研究时间开始于 2020 年 9 月,结束于 2021 年 12 月,88 例患者为参考对象,而后做分组处理,即:对照组、实验组,指导原则为:随机抽签法,且 2 组患者均实施静脉留置针干预,分析如下。对照组:共计 44 例,年龄值中,最小 18 岁,最大 74 岁,平均(46.05±3.11)岁,性别构成方面,有 21 例女患、23 例男患;实验组:共计 44 例,年龄值中,最小 19 岁,最大 72 岁,平均(45.57±3.65)岁,性别构成方面,有 20 例女患、24 例男患。以上研究资料中,静脉留置针患者组间差异小, $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法

对照组:开展常规护理,如:基础指导、宣教等;

实验组:开展持续质量改进措施,主要内容有:(1)构建小组。科室护士长担任组长,在其负责下,成立质控小组,而后召开例会,就目前阶段科室收治静脉留置针患者具体情况进行分析,总结潜在问题。(2)分析问题。①患者方面:缺乏正确认识,出现并发症时无法有效鉴别;②医护人员方面:操作技术有限,导致多次穿刺或静脉炎、其他意外事件发生;③管理问题:监督机制不够完善,对医护人员考核度不够,进而导致其责任意识较差^[3]。(3)改进措施。其一,

护理人员、患者之间需加强沟通,交流,取得患者高度信任后,将静脉留置针优势,常见并发症为其讲解,并在电子产品辅助下展示对应图片,帮助患者较好的认识相关疾病;其二,护士长负责,组织不定期学习活动、培训活动,内容围绕“静脉留置针理论知识、操作技术”开展,建议护理人员加强练习,并严格遵循无菌原则,从而提高其综合能力;对于部分血管活性药物,例如:硝酸甘油、新活素,或起搏器术后脚上留置针患者,需在第 2 天将其拔除,更换静脉通路,避免静脉炎出现^[4]。其三,完善管理制度,加强监督,为护理人员普及自身工作重要性,提高其责任意识,将奖惩制度严格落实,提高其学习积极性、主动性。

1.3 判定内容

1.3.1 比较静脉留置针患者一次穿刺成功率;

1.3.2 比较不良反应发生率:堵管、局部肿胀、感染、静脉炎。

1.4 统计数据

计数资料整理后,选用 SPSS25.0 处理,在静脉留置针患者中,卡方检验一次穿刺成功率、不良反应发生率,组间代表用(%)形式, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 一次穿刺成功率

静脉留置针患者中,评测数据,一次穿刺成功率在常规护理后为 81.82%(36/44),持续质量改进后为 95.45%(42/44),对比可见,后者较前者高,实验组优势明显, $\chi^2=4.06$, $P=0.04$ 。

2.2 不良反应情况

对照组、实验组比较,不良反应发生率在后者中低, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 比较对照组、实验组不良反应情况(%)

组别	堵管	局部肿胀	感染	静脉炎	合计(%)
对照组(n=44例)	3(6.82)	3(6.82)	1(2.27)	2(4.55)	9(20.45)
实验组(n=44例)	1(2.27)	1(2.27)	0(0.00)	0(0.00)	2(4.55)
χ^2	-	-	-	-	5.09
P	-	-	-	-	0.02

3 讨论

(下转第 87 页)

2 结果

2.1 血气指标

分析两组患者护理后的动脉氧分压、二氧化碳分压及碱剩余量等,发现研究组的数据要明显优于对照组($P < 0.05$),详见表 1。

表 1 两组患者的血气指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PaO ₂ (mmHg)	PaCO ₂ (mmHg)	BE (mmol/L)
研究组	43	78.25±5.16	35.81±5.23	1.58±0.45
对照组	43	65.23±5.72	30.74±5.42	3.84±0.61
t		10.235	6.231	7.254
P		0.000	0.000	0.000

2.2 预后效果

分析两组患者的并发症情况,发现研究组患者的并发症率为 6.98%,对照组患者的并发症率则为 37.21%,可见研究组明显优于对照组($P < 0.05$),研究组出现 1 例肺部感染,2 例黏膜损伤,对照组则出现 5 例肺部感染,7 例黏膜损伤及 4 例气管套装置阻塞。

3 讨论

随着医学技术的不断进步,护理工作的模式也在不断更新,人们也开始更加重视护理工作的质量,循证护理就是一种新型护理模式,护理人员根据关键词检索文献,并结合自身

经验筛选出可靠的文献加以利用,最终制定护理方案^[2-3]。神经重症气管切开患者的护理重点在于呼吸道护理,尤其是排痰、套管保养等,研究结果显示,分析两组患者护理后的动脉氧分压、二氧化碳分压及碱剩余量等,发现研究组的数据要明显优于对照组($P < 0.05$);分析两组患者的并发症情况,发现研究组患者的并发症率为 6.98%,对照组患者的并发症率则为 37.21%,可见研究组明显优于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,循证护理干预对神经外科重症气管切开患者的呼吸道状况改善明显,且预后效果较为理想,值得临床推广与应用。

[参考文献]

- [1] 朱文文.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(48):163.
- [2] 王丽.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(17):260-261.
- [3] 钱亚燕.循证护理在神经外科重症患者气管切开后呼吸道护理中的应用[J].饮食保健,2020,7(3):148-149.
- [4] 梁晓红.循证护理在降低神经外科重症患者气管切开后呼吸道并发症及改善通气效果中的作用[J].首都食品与医药,2020,27(4):113-114.

(上接第 84 页)

结合,发挥两者优势,提升教育指导的效率。尤其是现代化数字技术的发展,手机微信公众号等平台可以进行有关健康宣教处理。将视频、图文、音频等材料集中在内,提升整体信息传导的有效性。

同时要优化整个病房环境,可以摆放一定绿植,提升整体的温馨感,保持干净整洁。做好人员管理,避免人员过多导致的嘈杂感。保持空气新鲜,定时开窗通风换气,做好光照、湿度、温度调控,提升体感舒适度。保证患者良好的睡眠,要意识到睡眠质量差也会导致过重的心理压力与不适感,可以辅助有关轻音乐来提升患者整体睡眠前的松弛度。

总而言之,甲状腺肿瘤围术期运用个性化心理护理后,可以有效地改善负面情绪,提升患者对护理工作的满意度,

整体治疗恢复情况更好。

[参考文献]

- [1] 王巧玲,杨曼,周彩萍,等.个性化心理护理对甲状腺肿瘤围手术期患者负面情绪的影响效果[J].当代护士(下旬刊),2020,27(2):68-70.
- [2] 霍苗苗.个性化心理护理对甲状腺肿瘤围手术期患者负面情绪以及生活质量的影响效果[J].中华养生保健,2020,38(8):72-74.
- [3] 肖丽平,唐媛,张燕,等.围手术期心理护理对甲状腺癌患者生存质量和心理情绪的改善观察[J].健康必读,2021(12):15.
- [4] 李振华,陈彩燕.甲状腺癌患者围术期运用心理护理的效果分析[J].健康必读,2020(32):72,78.

(上接第 85 页)

持续质量改进,应用率高,属于良性循环过程,指的是基于全面质量管理前提下,对重点问题分析、讨论、制定解决方案的过程,能够对医院持续健康发展进行有效保障。

本文结果显示:比较一次穿刺成功率,实验组 VS 对照组,数据高, $P < 0.05$;不良反应发生率在实验组中低, $P < 0.05$ 。究其原因在于:患者静脉留置针过程中,在基础性宣教前提下,开展持续质量改进措施,能够从护患沟通、加强培训方面进行干预,不仅能够减轻患者心理压力,帮助患者正确认识静脉留置针的并发症信息,而且能够提高护理人员专业水平、操作能力,保障其一次穿刺成功率;另外,监督管理制度、奖惩制度的落实,有利于提高护理人员学习、工作积极性,更好地保障患者治疗安全性^[5]。

总而言之,静脉留置针患者的持续质量改进措施,效果

确切;其一,表现在提高患者一次穿刺成功率方面,其二,表现在降低不良反应发生率方面,可推荐、应用。

[参考文献]

- [1] 林如仲.持续质量改进护理在小儿静脉留置针穿刺护理管理中的应用分析[J].医学食疗与健康,2021,19(13):218-219.
- [2] 赵宁宁,刘勇.持续质量改进在急诊科浅静脉留置针护理中的效果观察[J].实用医技杂志,2021,28(04):569-571.
- [3] 李蓉.持续质量改进护理在小儿静脉留置针穿刺护理管理中的应用效果[J].中国卫生产业,2020,17(01):66-68.
- [4] 李春莲.持续质量改进在小儿静脉留置针穿刺护理管理中的应用[J].医疗装备,2019,32(16):58-59.
- [5] 钟晓莉,李华.持续质量改进护理在小儿静脉留置针穿刺护理管理中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(13):228-230.