

品管圈管理在提高留置针规范固定率中的作用

蓝秋玲 方速凤 洪春美 吴小梅^{通讯作者}

福建医科大学附属漳州市医院 363000

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 09-165-02

随着公立医院改革和优质医院创建工作，品管圈等质量管理工具的应用推动了医院质量与安全的可持续性改进工作^[1]。品管圈(QCC)是运用质量管理理论和方法开展活动的小组，即为选取主题、目标设定、原因分析、对策拟定、效果评价等，对于解决护理工作中存在的问题，提供最佳的护理服务，发挥着重要作用^[2]。选择规范的固定手法，提高静脉留置针的固定率，不但可以减少患者的静脉穿刺频率，减轻患者痛苦^[3]，减少穿刺并发症的发生，还可以保护护理人员，降低针刺伤的风险^[4]。开展以“品管圈管理在提高留置针规范固定率中的作用”为主题的“品管圈”活动，取得了良好的效果。现报道如下。

1 临床资料与方法

1.1 一般资料

我院甲状腺血管病区于2020年1月成立品管圈小组，圈长1名，圈员7名，其中本科学历3名，大专5名，主管护师3名，护师5名，年龄26-52岁。收集我科住院病人2020.01-2020.12共12个月外周静脉留置针总置管数8825人次，质控组长任辅导员，负责对整个品管圈活动进行指导和监督，总带教任圈长，负责整个品管圈活动计划、组织、培训。由静脉治疗专科护士负责对活动进度，质量进行统一管理和统筹安排。圈员则参与每个步骤的实施。所有圈员均经过QCC相关知识的培训。

1.2 方法

1.2.1 QCC活动的开展

成立QCC小组“飞扬圈”QCC小组有8名人员，圈长1名，负责掌握质控计划落实情况。秘书1名，负责资料分类整理及保存。圈员6名，负责收集资料及交流。

1.2.2 主题设定召开圈员会议

圈员将工作中存在的问题列出，通过头脑风暴法，根据重要性、迫切性、上级重视程度、可行性、圈能力5个方面进行分析讨论，共8人参与选题过程，最终确定本次活动主题为“提高外周静脉留置针操作规范率”。主题选定理由：对病人而言，旨在减轻病人痛苦，减少静脉治疗并发症发生。对护士而言，旨在提高静脉治疗护理质量与安全。对医院而言，旨在提高护理质量，减少不良事件及投诉的发生。

1.2.3 现状把握

调查分析QCC活动前收治患者情况有哪些原因引起静脉留置固定不规范，全体人员共同参与分析导致静脉留置固定不规范的主要原因。运用鱼骨图进行原因分析。综合考虑措施的可能性、效果性、经济性、安全性及自主性并进行分析，最终从19个末端因素中确定3个导致静脉留置针固定不规范的原因分别为：科室培训力度不够、胶布选择不当、健康教育不到位。

1.2.4 原因分析及要因论证

运用鱼骨图，从人、物、法、环4个方面进行原因分析，经分析共有12个末端因素。发现有护士因素，也有患者因素。运用柏拉图，运用“抓主要矛盾、抓重点、抓关键”的原则，选择影响大的重要质量问题进行改进，以取得事半功倍的效果，根据5月查检表数据及柏拉图数据分析，参照80/20原则，本圈将改善重点定为：提高外周留置针规范固定、掌握敷料更换原则、掌握冲封管原则。改善重点为80.33%。

1.2.5 目标值设定

根据现状值、改善重点和圈能力设置目标值。

现状值=总不良数/总置管数=3225/8823=36.6%。改善重点=80%。圈能力=70%。代入目标值计算公式得出：目标值=现状值-(现状值×改善重点×圈能力)=36.6%-(36.6%×80%×70%)=16.1%。改善幅度=(现状值-目标值)÷现状值

1.2.6 拟定对策并实施

引导圈员应用循证护理的思维方法查找证据考虑措施的可行性、效果性、积极性及安全性，针对影响外周静脉留置针操作规范性的主要因素分别制定相应对策，针对主要影响因素进行针对性实施。(1)针对护士规范意识淡薄，科室选拔静疗小组成员，参加护理部静疗小组统筹培训，有计划对临床护士进行静疗知识培训。全科护理人员认真学习《静脉治疗护理技术操作规范》^[6-7]，规范中明确规定各类穿刺工具的使用标准及维护全员通过理论考核，我科遵照行业标准，于2020.01起全体圈员将现场拍照收集的不规范质量问题图片上传“飞扬圈”微信群，进行图片展示、圈会讨论，拟定对策。遵循PDCA循环工作程序，提出问题点，指定该问题负责人，负责指导，监督和培训，加强护理管理，确实按照外周静脉留置针操作规范。(2)针对患者遵医依从性差，全体QCC成员共同努力，加强对患者宣教，特别是文化水平低及年龄较大的患者用图片或资料的方式进行宣教。遵循PDCA循环工作程序，发现问题及时反馈，在圈会上分析原因，进一步调整和完善改进对策，同时，把成功的经验和存在的不足作为推动下一次循环的动力和依据。

1.2.7 巩固措施及标准化

对策措施2.5个月，对活动效果进行评价，并对有效措施进行巩固和推广。按照卫生部静脉治疗标准，将外周静脉留置针标准化操作流程纳入低年护士培训计划。规范学习外周静脉留置针常见并发症预防及护理，健康教育及注意事项。

1.3 观察目标及效果评价

1.3.1 活动前期、活动中期及活动后期外周静脉留置针操作总数及不良数

不良操作按照卫生部静脉治疗标准来判定。

1.3.2 活动前期、活动后期圈员素质得分情况

依据圈员的责任心、沟通协调能力、质量意识、团队凝聚力、改进意识、品管手法 6 项，每项赋分 1-5 分，最低 1 分，最高 5 分，开展 QCC 活动前后圈员自评及互评，去掉一个最高分及最低分

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计软件包进行统计学分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用配对样本 t 检验；计数资料采用 χ^2 检验。P<0.05 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 品管圈活动前期、活动中期及活动后期外周静脉留置针操作不良率的比较

品管圈活动开展后 3 个时期的外周静脉留置针操作不良率分别为 75.0%，21.6%，8.1%，差异有统计学意义 (p<0.05)，见表 1。导致外周静脉留置针操作不规范率高的主要因素为护士对外周静脉留置针维护不到位、护患沟通不到位，非规范固定、无掌握敷料更换原则、无掌握冲封管原则；低年资护士缺乏系统的培训，无法正确评估外周留置针使用情况；护士对输液治疗行业标准执行不到位；输液附加装置使用不规范。

表 1 活动前期、活动中期及活动后期外周静脉留置针操作不良率的比较

组别	不良数	合格数
活动前期 (n=1599)	1200	399
活动中期 (n=1459)	315	1144
活动后期 (n=1277)	103	1174
χ^2 值		1594.374
P 值		0.000

2.2 活动前期和活动后期 8 名圈员的素质得分的比较

表 2 活动前期和活动后期 8 名圈员的素质得分的比较

组别	得分
活动前期	17.38±3.40
活动后期	26.00±2.14
T 值	-11.809
P 值	0.000

活动前期 8 名圈员的得分分别为 24、22、18、18、15、15、15、12 分，活动后期得分分别为 29、29、26、26、24、

26、25、23 分。活动后期圈员得分明显高于活动前期，差异具有统计学意义 (p<0.05)。见表 2。

3 讨论

随着我国医疗水平的不断发展，静脉治疗技术也在日益提升。现阶段，外周静脉留置针作为医院内重要治疗技术之一，在临床上应用较为广泛，合理应用外周静脉留置针可协助临床静脉治疗药物安全和快速有效的应用。与一次性头皮钢针相比，外周静脉留置针能够减少反复穿刺给患者带来的痛苦，降低穿刺部位液体渗漏等输液并发症，提高工作效率。住院患者在治疗过程中往往关心药物治疗及效果不了解输液工具，不重视外周血管的保护，只是出现输液并发症才开始关注输液工具及外周血管的保护。本次 QCC 活动在提高静脉留置针规范固定率同时还提高了护士的工作效率，有效地延长了患者静脉留置针的使用时间，降低了患者反复穿刺的痛苦，提高了患者的满意度，保证医疗安全。通过品管圈管理工具运用，不仅提高患者外周静脉留置针置管率，有效保护患者血管，同时也促进了护理团队工作模式的转变，激发圈员工作热情，积极参与科室管理，使护理质量得到改进；品管圈活动可以有效改善临床护理品质，是一项科学、有效的工具^[8]。不仅提高了全员的素质而且充分的调动了全员的积极性、主动性。开展 QCC 活动，将 PDCA 循环贯穿于临床护理工作存在的问题，在充分调动全体员工参与护理质量管理的积极性和创造性的同时，不断改进活动的方式和方法，既强调了预防，又强调了持续改进，提高了护理质量。本次品管圈活动，使全体圈员参与到活动的各个环节中，圈员们献计献策，积极参与，充分发挥自己的聪明才智，阐述自己的观点，让每一位参与本次活动的圈员获得了成就感、满足感和参与感，从而增强了对品管圈的认识，增加了团队的凝聚力，锻炼了圈员解决问题的能力、协调沟通的能力。本次品管圈活动在提升护理人员整体素质，提高工作效率的同时，还节约了医疗资源，使有效的医疗资源得到更大程度利用。本次 QCC 活动取得了良好的效果，值得在临床中进一步推广。

[参考文献]

[1] 黄小夏, 钱施, 林智. 课题达成型品管圈活动在构建以家庭为中心的早产儿护理模式中的应用 [J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(5):362-367.

[2] 赵维笑, 宋文秀. 临床路径在呼吸道合胞病毒毛细支气管炎护理中的应用 [J]. 中国医药导报, 2023, 13(2):142-144.

[3] 雷梅芳, 高元妹, 李智娟. 呼吸道合胞病毒毛细支气管炎合并腹泻的影响因素调查与护理 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2022(15):2325-2326.

[4] 高云秀, 王晶, 刘爱云, 等. 干扰素- γ CA 重复基因多态性与成人呼吸道合胞病毒感染的相关性及护理研究 [J]. 中华医院感染学杂志, 2023, 27(5):342-343.

[5] 杨林. 呼吸道合胞病毒与毛细支气管炎相关性研究 [D]. 蚌埠医学院, 2015.

(上接第 164 页)

组 B 的患者满意度 (100.0%) 也比护理组 A (90.6%) 高，说明护理组 B 的护理效果比护理组 A 好，提示细节护理在呼吸道合胞病毒毛细支气管炎的实施效果优于一般护理。

综上所述，临床细节护理在呼吸道合胞病毒毛细支气管炎的实施效果满意，有助于提升治疗效果与患者满意度，推荐应用。

[参考文献]

[1] 悦丽丽, 刘世平. 呼吸道合胞病毒毛细支气管炎免疫学研究进展 [J]. 健康前沿, 2022, 23(7):261-262.