

实施质量管理对提高护士采集骨结核患者标本规范性的研究

杨 梅 黄秋鸿 黄斯纯 潘喜梅 杨思思^{通讯作者}

广西医科大学第一附属医院, 广西 南宁 530021

摘要: 目的: 探讨实施质量管理对提高护士采集骨结核患者标本规范性的效果。方法: 选择 2018 年 1 月-2018 年 12 月骨科 20 名护士, 进行质量管理护理介入, 选择 2017 年 1 月-2017 年 12 月作为实施护理介入前组。比较实施质量管理前后采集血液标本的规范情况及未规范采集血液标本的原因占比。结果: 实施质量管理后, 护士采集血液标本的手卫生达标、正确佩戴口罩、采集时间正确、皮肤消毒到位、采血材料正确、采血部位正确、采血量正确、及时送检情况均优于实施前 ($P<0.05$); 未规范采集血液标本的例数及占比明显低于实施前 ($P<0.05$)。结论: 骨结核患者血液标本采集中实施护理介入可提高护士的操作技能, 发现工作中的不足, 并制定持续整改措施, 提高采集血液标本质量, 为临床诊疗提供可靠依据。
关键词: 质量管理; 骨结核; 采集血液标本; 护理介入

近年来, 随着城市中移民增加、居住的环境卫生条件不良以及多重抗药菌株的出现, 结核病的发生率也呈上升趋势。结核病是由结核分枝杆菌引起的传染性疾病, 几乎所有人体组织、器官均可发病。骨结核是结核的一种, 由于结核杆菌在骨或关节引起的化脓性的坏死性病变, 大部分患者是由于感染肺结核以后, 导致的骨结核, 还有部分患者可出现原发性骨结核。及时、准确的诊治可提高骨结核的预后效果。临床诊疗依据是结核菌培养及病原学检查, 采集血液标本是检查的重要基础条件, 血液标本的质量会直接影响检测结果的准确性, 影响病情的诊疗。为确保检查结果的准确性, 提高采集血液标本的质量^[1]。因此, 本文以质量管理护理介入实施前后对照展开, 探讨实施质量管理对提高护士规范采集骨结核患者标本依从性的效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2017 年 1 月-2018 年 12 月骨科 20 名护士, 其中男护士 2 名, 女护士 18 名, 大专学历 4 名, 本科及以上学历 16 名。将 2017 年 1 月-2017 年 12 月作为护理介入前组, 期间共收集骨结核患者血液标本 320 份。2018 年 1 月-2018 年 12 月作为护理介入后组, 进行质量管理, 期间共收集骨结核患者血液标本 336 份。血液标本均由骨科护士采集、送检, 本研究经医院伦理审查委员会批准, 患者及其家属对血液标本采集及护理过程均同意和配合。

1.2 方法

质量管理护理介入措施: (1) 成立质量管理小组, 由 1 名护士长, 3 名责任护士, 2 名专科护理组成, 共同探讨采集血液样本过程中易出现的不规范现象, 并制动整改方案。(2)

作不充分, 易遗漏相关流程或资料, 还会延迟采集时间; 护士工作量大、工作压力大, 易忽略操作规范, 医院对血液标本采集的规范及流程培训不到位。(4) 针对不规范操作的因素制定整改方案, 包括: 加强操作规范培训及考核, 重点培训采集流程及注意事项, 对易出现错误的问题反复培训; 提高病区护士对血液标本采集的认知度, 让护士真正认识到血液标本采集的意义; 加强与检验科沟通, 获取血液标本采集不合理原因, 对出现错误较多的问题及个人再进行培训; 合理安排护士工作排班, 降低工作压力。(5) 保持质量管理的成效, 并持续改进, 监督护士落实情况, 并完善奖惩制度。

1.3 观察指标

(1) 观察实施质量管理前后采集血液标本的规范情况, 包括手卫生达标、正确佩戴口罩、采集时间正确、皮肤消毒到位、采血材料正确、采血部位正确、采血量正确、及时送检。(2) 观察实施前后未规范采集血液标本的原因及占比。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用 n (%) 表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 实施质量管理前后采集血液标本的规范情况比较

实施质量管理后采集血液标本的手卫生达标、正确佩戴口罩、采集时间正确、皮肤消毒到位、采血材料正确、采血部位正确、采血量正确、及时送检情况均优于实施前 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 实施前后未规范采集血液标本的原因及占比比较

实施质量管理后未规范采集血液标本的例数及占比明显低于实施前 ($P<0.05$), 见表 2。

表 1 实施质量管理前后采集血液标本的规范情况比较[n (%)]

阶段	血液标本(份)	手卫生达标	正确佩戴口罩	采集时间正确	皮肤消毒到位	采血材料正确	采血部位正确	采血量正确	及时送检
实施前	320	248 (77.5)	298 (93.13)	289 (90.31)	275 (85.94)	293 (91.56)	289 (90.31)	270 (84.38)	268 (83.75)
实施后	336	314 (93.45)	330 (98.21)	324 (96.43)	325 (96.73)	329 (97.92)	30 (98.21)	329 (97.92)	330 (98.21)
χ^2	/	6.487	7.382	7.027	7.862	8.072	7.037	6.932	7.326
P	/	0.042	0.032	0.031	0.028	0.026	0.030	0.041	0.031

表 2 实施前后未规范采集血液标本的原因及占比比较[n (%)]

组别	不规范采集例数	操作流程掌握不牢固	认知度不够	工作压力大	采集前准备不充分	其他
实施前	37	6 (16.22)	9 (24.32)	13 (35.14)	7 (18.92)	2 (5.41)
实施后	8	1 (12.5)	1 (12.5)	4 (50)	1 (12.5)	1 (12.5)
χ^2	/	5.116	6.596	8.215	5.783	4.968
P	/	0.031	0.029	0.022	0.028	0.038

通过自查及相互监督, 记录护士是否按操作规范完成血液标本采集情况, 明确不规范操作的具体环节及流程实践过程中出现的不合理现象, 加强与检验科的沟通, 及时获取送检标本的质量问题。(3) 质量管理小组寻找不规范操作的原因, 主要原因包括: 病区护士对血液标本采集不够重视, 没有意识到血液标本检测对临床诊疗的重要性; 血液标本采集方法及规范、骨结核相关知识掌握不牢固; 血液采集前准备工

3 讨论

骨结核是由结核杆菌侵入骨或关节而引起的化脓性破坏性病变。临床表现为关节障碍, 局部肿痛、骨质改变, 末期后, 脓肿可突破皮肤出现破溃, 流脓液, 同时伴有食欲不振、潮热盗汗、肌肉萎缩等症状, 严重危害了患者的健康。因存在隐匿性及症状不典型性, 易与急性感染混淆, 增加骨结核的诊断及治疗难度^[2]。随着医学技术的不断发展及病理组织

学的深入研究,病理组织学的检测可以为骨结核的诊疗提供重要的依据^[3]。

采集血液标本可为传染性疾病或内源性疾病的诊疗提供依据,还可根据检验结果来动态监测患者病情的发展和治疗效果,是临床诊疗中重要组成部分^[4]。但是采集血液标本质量受很多因素的影响,采集人员手卫生、是否佩戴口罩、对皮肤消毒是否到位、采集部位是否正确、采集量是否准确、选择材料是否正确、送检及时与否直接影响血液标本的质量,由此说明实施质量管理护理介入至关重要^[5]。本研究,实施质量管理后采集血液标本的手卫生达标、正确佩戴口罩、采集时间正确、皮肤消毒到位、采血材料正确、采血部位正确、采血量正确、及时送检情况均优于实施前($P<0.05$),说明实施质量管理护理介入可提高护士对采集血液标本的认知度,规范采集血液标本的操作。

实施质量管理护理介入过程中全面评估不规范采集血液标本的原因,并制定针对性整改方案,在实施过程中监督护士工作落实情况与流程不合理之处,持续改进整改措施^[6-7];加强病区护士对采集血液标本的认知度,定期开展采集操作规范及考核,提高护士采集操作技能和对相关知识的掌握度^[8-9];加强与检测科的沟通,寻找为规范操作原因,并就此原因再反复强调和培训;加强与临床医师的沟通,听取临床的建议,发现不足并及时纠正,更好的为临床诊疗提供有力依据^[10]。本研究中,实施质量管理后未规范采集血液标本的例数及占比明显低于实施前($P<0.05$),说明护理介入可降低护士不规范采集骨结核患者血液标本的例数,达到提高血液标本质量的目的。

综上所述,骨结核患者血液标本采集中实施护理介入可提高护士采集标本的规范性,发现工作中的不足,并制定持续整改措施,提高采集血液标本质量,为临床诊疗提供可靠依据。

参考文献

- [1] 翁薇娜,邵亚娣,周国莲,等.应用六西格玛质量管理方法提高ICU护士规范留取血培养标本依从性的研究[J].中国实用护理杂志,2019,35(4):287-291.
 - [2] 周群,王敏,卜彩芳,等.预见性护理对骨结核患者输液性静脉炎的干预效果观察[J].浙江医学,2018,40(9):1007.
 - [3] 朱玉萍,赵林芳.经中心血管通路装置采集血标本的研究进展[J].中国实用护理杂志,2017,33(32):2553-2556.
 - [4] 朱鹏飞,徐旭东,叶波,等.结核标本库标准化建立及分析[J].中华临床感染病杂志,2018,11(6):464-467.
 - [5] 黄平,马明炎,余登琼.血液检验标本不合格原因分析及处理措施[J].重庆医学,2017,46(22):3123-3124.
 - [6] 赵文凤,李保兰,沈洁,等.应用品管圈降低急诊血液标本不合格率的效果研究[J].重庆医学,2017,46(19):2712-2714.
 - [7] 丛晶,王桂媛,王欢,等.基于多囊卵巢综合征多中心大样本临床试验血样本的管理策略[J].中国循证医学杂志,2018,18(1):81-85.
 - [8] 程聪,吕翠,张少强,等.医院全流程血液冷链监管体系构建和应用探讨[J].中国输血杂志,2019,32(2):200-202.
 - [9] 高娟,李国宏.血液科护理敏感质量指标的构建[J].解放军护理杂志,2019,36(10):9-12.
 - [10] 潘玮,李伟,郝春霞,等.三级综合医院门急诊护士结核病感染防控知识行现状及影响因素分析[J].中华现代护理杂志,2019,25(30):3931-3935.
- 基金项目:2016年度广西壮族自治区中青年教师基础能力提升项目(编号:KY2016LX040)
- 作者简介:第一作者:杨梅,女,1978-,广西桂平,本科,主管护士,研究方向:围手术期血栓防治、围手术期血糖管理.通讯作者:杨思思,邮箱:474646599@qq.com.