

利用品管圈降低动静脉内瘘渗血发生率的护理体会

陈艳丽

中国人民解放军联勤保障部队第九八一医院 河北 承德 067000

【摘要】目的：探讨品管圈降低动静脉内瘘渗血发生率的护理体会。方法：于2017年10月--2018年10月，对本院收治的70例血液透析患者进行分组对照，其中常规组35例行常规护理，研究组35例开展品管圈护理。结果：研究组动静脉内瘘渗血发生率显著低于常规组，组间差异显著（ $p < 0.05$ ）；研究组护理满意度显著高于常规组，组间差异显著（ $p < 0.05$ ）。结论：品管圈护理模式进一步减低了血液透析患者动静脉内瘘渗血发生率，而且还获得了更高的患者满意度。值得临床借鉴、推广。

【关键词】品管圈；动静脉内瘘渗血；护理体会

血液透析是一种净化治疗技术，在临床中应用广泛，充分血透有利于患者预后改善。但充分血透需要构建一条理想的血管通路，而血透通路以动静脉内瘘为主。由于动静脉内瘘反复穿刺，极易引起渗血，影响患者内瘘功能，更甚至导致患者营养不良，十分不利于血透疗效的巩固以及内瘘使用寿命^[1]。使用内瘘时，内瘘质量与护理方法、穿刺方法相关。品管圈护理是一种全新的模式，要求全员参与到此项活动当中来，以确保各项治疗、护理工作的顺利开展，并在此种模式下，充分发挥护理人员自身价值，增强其成就感^[2]。为降低动静脉内瘘渗血发生率，本文特此实施了品管圈护理模式，效果满意。现做如下报道：

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本文研究对象为70例血液透析患者，收治的时间为2017年10月--2018年10月，利用电脑随机的方式进行分组，包括常规组、研究组两组，各35例。研究组中男性观察对象18例，女性观察对象17例，年龄51-77岁，平均（ 62.5 ± 5.5 ）岁；常规组中男性观察对象19例，女性观察对象16例，年龄50-79岁，平均（ 62.6 ± 5.9 ）岁。两组资料客观对比， P 值 > 0.05 ，无差异统计学意义，可分组研究。

1.2 方法

常规组行血透常规护理，研究组开展品管圈护理，具体为：

（1）建立品管圈小组。组内成员包括2名副主任医师、2名护士、2名主管护师等一共6名，圈长由主管护师担任，统筹安排、督导全体人员根据品管圈理论进行各项护理操作。每周至少进行1次品管圈活动。

（2）确定主题。通过头脑风暴，激发每位成员的主动性，查找现阶段护理工作中所存在的问题或亟需处理的问题，围绕患者具体情况以及圈能力、重要性、急迫性和可行性，确定活动主题，即“降低动静脉内瘘渗血发生率”。

（3）把握现状及原因分析。收集患者临床资料，记录渗血发生的例数以及所占百分比，根据2/8法确定改善重点，包括反复定点穿刺、大量用抗凝剂、内瘘护理不当等。通过鱼骨分析法确定真正原因，包括宣教未到位、护理人员缺乏专业知识。品管圈活动旨在标准化专科操作流程、促使护理人员全面掌握专科知识、强化知识宣教技巧。

（4）对策的拟定与实施。对策拟定内容包括加强培训，促使护理人员掌握内瘘穿刺手法，严格按流程操作；加强专科培训，提高其业务水平；合理采用抗凝剂；实施具有针对性、专业化的知识宣教活动。对策的实施包括①要求护理人员了解掌握动静脉内瘘穿刺方法，对内瘘的条件进行合理评估，以免血透治疗期间因为穿刺而渗血。初步应用新内瘘时，穿刺点需合理排列，让年资较高的护士尽量一次性成功穿刺。②通过讲座培训护士动静脉内瘘穿刺技术，一步提高其理论知识水平以及实践操作技能。③对患者凝血功能进行定期测量，与医师及时交流，合理应用抗凝剂，同时警惕渗血，尽量应用低分子肝素。④指导患者正确检测内瘘杂音，促使其形成良好习惯。结束透析24h后，指导患者有效湿热敷，用喜辽妥软膏外涂，对内瘘进行修复。⑤围绕患者年龄、教育背景、理解能力，开展一对一的知识宣教，为患者普

及内瘘护理知识，发放健康手册，构建网上交流平台，为患者解疑答惑。由圈长定期评估宣教效果，持续不断提高内瘘护理质量。

1.3 观察指标

（1）动静脉内瘘渗血发生率。

（2）护理满意度评分用本院自拟量表进行统计处理，评分100分，评分越高越满意。

1.4 统计学分析

用SPSS22.0统计学软件分析本文研究中获得的数据，用卡方检验 $[n(\%)]$ 计数资料差异；用 t 检验 $(x \pm s)$ 计量资料差异。最后以 $P < 0.05$ 表示统计学意义。

2 结果

2.1 两组动静脉内瘘渗血发生率见表1

表1 两组动静脉内瘘渗血发生率对比 $[n(\%)]$

小组	病例	渗血例数	渗血发生率
研究组	35	2	5.71%
常规组	35	7	20.00%
χ^2	-	-	9.114
P	-	-	< 0.05

2.2 两组护理满意度对比见表2

表2 两组护理满意度评分对比 $(x \pm s)$

小组	病例	护理满意度（分）
研究组	35	93.3 ± 7.1
常规组	35	80.6 ± 6.8
t	-	7.642
P	-	< 0.05

3 讨论

品管圈旨在通过各种品管工具来处理护理工作问题，将每位成员的智慧、精神凝聚在一起，用鱼骨图进行原因分析，拟定对策并贯彻落实。品管圈实施后，团队的执行力得到了充分发现，同时也调动了护士主观能动性，使其在面对工作更加积极主动。在血液透析治疗过程中推广品管圈活动，能够进一步减低患者动静脉内瘘渗血发生率，促使内瘘使用期限延长，达到改善患者预后的目的。本文通过观察发现，研究组动静脉内瘘渗血发生率显著低于常规组，而且护理满意度显著高于常规组（ $p < 0.05$ ）。表明品管圈活动的开展具有重大作用。对于血透患者而言，动静脉内瘘至关重要，内瘘护理质量直接影响着内瘘的应用期限。渗血后护理人员应当及时与患者交流，并积极普及内瘘护理知识，促使护理服务更加精细化，以加强患者自护能力，提高其治疗依从性。透析期间及时发现问题，及时处理，促使其养成良好的行为，结束透析后，通过电话随访了解患者病情，以便于患者能够及时获得正确的指导。提高护理人员交流技巧的同时还能提高患者满意度。

参考文献：

- [1]李靖丽,丁殊节,宋艳玲.品管圈在降低血液透析内瘘穿刺点渗血中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(05):44-46.
- [2]侯宪华,武玉品.品管圈对血液透析患者动静脉内瘘穿刺点渗血的护理效果[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(51):253-254.