

品管圈在降低血液透析内瘘穿刺点渗血中的应用

杨 雨

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：分析在降低血液透析内瘘穿刺点渗血中品管圈的应用效果。方法：时间段为2018年1月至2019年7月，选取患者为血液透析50例，随机分组，2组各25例。控制组应用常规护理，基于此实验组应用品管圈。比较两个组别穿刺点渗血率和满意率。结果：两个组别穿刺点渗血率（实验组1.2%VS控制组2.25%）、满意率（实验组96.0%VS控制组80.0%）等对比表现出统计学差异（ $P < 0.05$ ）。结论：针对血液透析患者实施品管圈的效果显著，即可减少内瘘穿刺点渗血率，且利于提升透析疗效，患者普遍满意，值得推广研究。

【关键词】血液透析；品管圈；内瘘穿刺点渗血；应用价值

品管圈指的是一个活动小组，主要由工作性质相同或同一单位的工作人员自发组成，旨在降低成本、提升工作效率和质量^[1]。对于晚期疾病患者，血液透析是常用治疗手段，但治疗过程中患者因多种因素影响，所以难以达到理想透析疗效，这就对患者生命健康造成了不利影响^[2]。因此本文时间段为2018年1月至2019年7月，选取患者为血液透析50例，随机分组，2组各25例，即分析了在降低血液透析内瘘穿刺点渗血中品管圈的应用效果，现阐述如下：

1 资料与方法

1.1 资料

时间段为2018年1月至2019年7月，选取患者为血液透析50例，随机分组，2组各25例。

实验组年龄为21-66岁，均值为（42.5 ± 3.4）岁；其中女12例，男13例。控制组年龄为22-67岁，均值为（43.7 ± 2.6）岁；其中女11例，男14例。两个组别基础情况比较分析未表现出差异（ $P > 0.05$ ），可比较研究。

1.2 方法

控制组应用常规护理，包括止血处理、健康教育等。基于此实验组应用品管圈，

具体为：

（1）成立品管圈。即由6名医护人员组成，设置1名圈长，负责讲解和培训品管圈活动内容，定期组织会议，1次/w，30min/次，以分析护理期间存在的问题，探讨相应护理对策。

（2）确定活动主题。利用头脑风暴对本次活动主题进行确定，由圈员共同确定“降低患者内瘘穿刺点渗血率”为本次活动主题，通过分析穿刺固定、穿刺点部位等情况，对渗血原因行确定。

（3）拟定对策。即圈员结合渗血原因，对相应护理对策进行制定，选择合适对策，根据项目可行性最终确定为胶布固定方法指导；压迫止血、拔针等手法培训；培训穿刺操作技术等。

（4）实施对策。首先对穿刺人员手法进行培训，采取阶梯式穿刺，以防血管硬结和渗血，将透析前后患者血管情况利用图片采集，并仔细观察，以避免反复穿刺。其次将压迫止血方法、拔针方法等圈员急性培训，实施一对一宣教，结束透析后，指导患者保留10min平卧位，以防胶布因压力过大而崩开。对于长期穿刺患者，需注意使用相应软膏进行处理，可将正确使用软膏的方法利用流程图、宣传栏进行健康教育。最后在固定时，采用更有效、更安全的方法进行固定，主要可采取的固定手法为交叉固定+“U”型固定，以避免胶布崩开。

1.3 观察指标

比较两个组别穿刺点渗血率和满意率（采用自制问卷调查，分为不满意、满意、一般等。）。

1.4 统计学分析

本研究使用SPSS 19.0软件， $P < 0.05$ 评定组间结果差异，计数数据使用 χ^2 检验，计量数据使用t检验。

2 结果

2.1 两个组别穿刺点渗血观察对比

两个组别穿刺点渗血率（实验组1.2%VS控制组2.25%）对比表现出统计学差异（ $P < 0.05$ ）。见表1。

表1 两个组别满意率观察对比[例(%)]

分组	n	透析次数	渗血次数	渗血率 (%)
实验组	25	2250	27	1.2%*
控制组	25	2225	50	2.25%

注：与控制组相比，* $P < 0.05$ 。

2.2 两个组别满意率观察对比

两个组别满意率（实验组96.0%VS控制组80.0%）对比表现出统计学差异（ $P < 0.05$ ）。见表2。

表2 两个组别满意率观察对比[例(%)]

分组	n	不满意	一般	满意	满意率 (%)
实验组	25	1	5	19	24 (96.0%)*
控制组	25	5	6	14	20 (80.0%)

注：与控制组相比，* $P < 0.05$ 。

3 讨论

在临床上，对于血液透析患者而言，其最常见的并发症之一即为内瘘穿刺点渗血，而减少透析期间血液损伤的关键在于预防透析操作出血。对于此类患者而言，一旦其透析期间出现穿刺点渗血，则还会诱发感染，从而对其生活质量和内瘘寿命造成影响^[3]。在血液透析的过程中，为了降低内瘘穿刺点渗血，通过对患者实施品管圈活动加以护理，此种模式可明确穿刺点渗血的原因，可针对护理操作中的薄弱环节制定加强性的护理干预对策，可提升圈员的责任心和专业技术水平，可充分提升其工作主动性和积极性，从而有效帮助患者减少穿刺点内瘘渗血率。同时品管圈活动的实施还能减少护理安全隐患，减少患者血液流失，可实现持续质量改进，从而提升患者满意率^[4-5]。本文的研究中，两个组别穿刺点渗血率（实验组1.2%VS控制组2.25%）、满意率（实验组96.0%VS控制组80.0%）等对比表现出统计学差异（ $P < 0.05$ ）。这表明针对血液透析患者实施品管圈对降低内瘘穿刺点渗血的效果更为显著。可以发现，针对血液透析患者实施品管圈对降低内瘘穿刺点渗血具有积极作用和价值。

综上所述，针对血液透析患者实施品管圈的效果显著，即可减少内瘘穿刺点渗血率，且利于提升透析疗效，患者普遍满意，值得推广研究。

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]毛永玲.品管圈活动在降低血液透析患者动静脉内瘘穿刺点渗血中的应用[J].吉林医学,2016,37(09):2356-2358.
- [3]苏娜娜,何达.品管圈在血液透析患者动静脉内瘘穿刺点渗血护理中的价值分析[J].西南军医,2019,21(05):487-489.
- [4]孙桂霞.品管圈对血液透析患者动静脉内瘘穿刺点渗血的效果研究[J].中国卫生产业,2019,16(19):16-18.
- [5]罗小娟,陈淑娟.品管圈对血液透析中内瘘穿刺处渗血的质量改进[J].赣南医学院学报,2017,37(02):289-290+297.