

# 品管圈在透析穿刺中的应用

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】** 在一些有着相同性质的工作场所中，人们自愿组织有关于质量的管理小组，称为品管圈。在品管圈中，每个人以自愿的角度为出发点，与整个团队一起对部门中现存的问题进行改进，为重要的问题寻找并且进行整改的举措，实现工作质量的提高。

**【关键词】** 品管圈；透析；穿刺

## 前言：

在慢性肾衰竭的疾病治疗中，血液透析是最为常见的治疗方法。静脉内瘘的建立是维持血管通路的主要途径，通过持续的血管通路维持患者的生命。本院的血液透析室成立的品管圈，主要由负责护理工作的人员自发组成，将“降低患者血液透析内瘘渗血发生率”作为主题开展活动，在临床效果方面也取得了不错的成果。报道如下<sup>[1]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将我科室2018年进行血液透析的2例患者设置为对照组，在2200次进行透析的患者中，男性患者38例，女性患者34例，年龄在18-76岁间。平均(50.60 ± 19.20)岁的病患中，有29例糖尿病肾病患者，33例慢性肾小球肾炎患者，10例急性肾衰竭患者，将在右颈内静脉置管的病例数量作为本次的品管圈活动的主题，对“头脑风暴法”中发现的原因进行分析，从人、物、方法、环境四个方面进行应对方式的组织与实施，运用各种形式进行腹膜透析，包含操作示范、培训教育、家庭追踪等形式。

### 1.2 方法

对医院中血液透析科室的护理人员进行相关的医疗知识的培训，使护理人员对操作流程与方法的掌握可以更加的科学，加强对品管圈实施的目的的认知。以自发为前提对血液透析室的品管圈成员进行组成，其中护理人员10名，护理人员中包括主管护师和高素质护士，在这里面产生“圈长”。活动的主题由投票产生，对于需要解决的问题列出来，并且对现状进行有效的改善措施<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

对患者的血液透析中动脉内瘘渗血发生率进行统计，同时对护理人员操作的掌握程度、团队协作能力、护理意识等等的方面进行评分，分数越高则护士的护理质量越高。

### 1.4 数据

采用SPSS18.0统计软件进行处理。检查计数数据的比较，并将t用于测量数据的比较。

## 2 结果

### 2.1 动静脉瘘穿刺点出血的原因影响血液透析

#### 2.1.1 护理人员方面的原因

护理人员存在服务质量比较低、安全意识不足，对操作技术本身掌握不够熟练，具体的表现是内瘘管使用不当，穿刺方法不正确，穿刺不成功引发渗血以及血液透析完成后的护理不当等。

#### 2.1.2 患者自身的原因

患者由于年龄过大而导致的自身血管条件差是血液透析患者存在的普遍现象，在操作的过程中，如果护理人员没有进行很好的固定，那么就有很大的可能性造成血肿。在患者出现合并高血压的情况时，血管的压力会比常人更大一些，因此会导致患者在血液透析的过程中内瘘血管的压力也大，而在穿刺点和吻合口的位置又比较近的时候，吻合口附近的压力就会变大，这样穿刺点闭合的时候就会更为困难，最终导致持续的渗血<sup>[1]</sup>。

另外，依从性低也是在治疗过程中会导致动脉内漏渗血的原因之一，患者情绪不稳定或者不配合操作的时候，都更容易导致血球发生移动，特别是在透析结束之后，还没有进行充分的止血患者就进行肢体活动，这时候的止血球产生了位移就会导致血肿和渗血。还有比如说由于肝素的使用剂量过大，也会导致凝血的时间过长，在这样的过程中，也非常有可能导致患者出现渗血的情况。

时间过长，在这样的过程中，也非常有可能导致患者出现渗血的情况。

## 2.2 降低血液透析内瘘穿刺点血液透析发生率的措施

### 2.2.1 提高护理人员穿刺技术

对护理人员的整体操作水平进行提高，在最常用到的操作上进行反复的培训与指导，将阶梯式的穿刺方法严格落实，可以避免血管甲性静脉瘤以及应节的形成，进而避免渗血情况的出现。对护理人员使用图片采集的方式比对患者的血管，对患者的血管条件进行有意识的收集，之后再对患者的真实情况进行分小组的讨论，争取实现对血管条件差的患者穿刺成功。操作方法方面选择穿刺血管，首次制作。

使用动静脉内瘘的时候，对于血管的走向以及血管的基本状态要有一个观察，穿刺的点和吻合点之间的距离要达到三厘米以上。对于穿刺的部位要进行科学的选择，按照向心或者离心的方向，不可以进行定点的穿刺，穿刺点之间的距离要在一厘米左右。新瘘穿刺时选择造肘部瘘管穿刺或动脉化静脉接近肘部，对于次造瘘使用的患者一般选择在4周之后开始使用，如果能达到8-12周之后那么使用效果将会更好，动静脉内漏使用的过早会使患者的静脉壁更加容易出现渗血，一定不可以出现拔针的同时压迫的现象，不然会造成血管内壁的损伤。

穿刺针拔出后要进行压迫止血，要根据患者的具体身体状况决定弹力绷带压迫的时间，时间在15-30分钟之间，对于凝血功能差的患者，需要将压迫时间延长。在压迫的过程中力度要适中，要在听到血管杂音的同时还不会渗血，这样才为最佳状态，对于首次进行内瘘透析的患者要加强护理，做到更高频次的观测以及注意事项<sup>[2]</sup>。

### 2.2.2 做好患者的工作首先需要加强对患者的健康教育

护理人员要向病人讲解操作的以及注意事项，特别是容易导致血肿的事情是一定不可以做的，比如说操作以后的活动强度等等，提前做好心理干预，最大可能的确保操作的正常进行。

## 3 讨论

病患的动静脉瘘是血液透析患非常重要的护理部分，一旦该部分的治疗过程发生状况，对患者来说不管是在患者的生理方面还是经济方面都是无法挽回的。本院通过应用品管圈活动，对工作中的可优化的部分进行分析并且加以解决，以更加优质和高效的操作为患者提供安全和保障。

## 4 结语

对问题的讨论和改进以团队的方式进行，找到问题的处理办法，提高工作质量，因此品管圈应当在透析穿刺中扩大应用。

## 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(5):44-46.
- [2]王爱华,西丽红.品管圈在降低透析患者渗血率的应用[J].中国冶金工业医学杂志,2016, 78(5):609-610.