

基于重点环节质量改进 在神经内科重症患者导尿管相关尿路感染中的应用

杨唯倩

(延安大学咸阳医院 神经监护室 NICU 陕西 咸阳 712000)

【摘要】目的: 分析研究重点环节质量改进在神经内科重症患者导尿管相关尿路感染中的应用价值。方法: 时段: 2019.06~2020.06, 选择本院接收的神经内科重症患者作为研究对象, 符合研究内容者共计 100 例, 对其临床资料展开分析, 将其分为对照组 50 例 (常规干预) 和观察组 50 例 (基于重点环节质量改进), 对比导尿管相关尿路感染发生率、留置导尿管时间。结果: 分析各项指标, 和对照组相比, 观察组导尿管相关尿路感染发生率 (2.00%) 更低、留置导尿管时间 (901.32±13.08) 更长, $P < 0.05$ 。结论: 实施基于重点环节质量改进方法, 对神经内科重症患者具有缩短导尿管留置时间、降低导尿管相关尿路感染发生率的效果, 很大程度上提高了护理水平, 在临床中值得应用和推广。

【关键词】重点环节; 质量改进; 神经内科重症; 导尿管; 尿路感染

近年来, 神经内科重症的患病率日趋升高, 严重影响患者的身体健康。患者病情危重, 且侵入性操作比较多, 再加上免疫功能差, 产生感染的风险性较高, 尤其是导尿管相关尿路感染, 给患者带来较大的生理痛苦和心理负担, 部分患者产生菌血症, 具有较高的病死率^[1]。在实际的治疗过程中, 配合使用针对性干预方法, 可改善患者预后, 效果显著。实施常规干预方法, 不符合神经内科重症患者实际需求, 需对干预方式进行创新和改革。在此基础上实施基于重点环节质量改进方法, 可减少的生理痛苦和心理负担, 进一步提高了护理效果。本文择取本院接收的神经内科重症患者 (时段: 2019.06~2020.06), 观察基于重点环节质量改进在神经内科重症患者导尿管相关尿路感染中的应用价值, 现有以下内容。

1 资料和方法

1.1 一般资料

时段: 2019.06~2020.06, 选择本院接收的神经内科重症患者作为研究对象, 符合研究内容者共计 100 例, 对其临床资料展开分析, 将其分为对照组 50 例 (常规干预) 和观察组 50 例 (基于重点环节质量改进), 其中对照组: 男性患者例数为 19, 女性患者例数为 31, 患者的年龄界限值为 56~74 岁, 均龄 (65.56±3.25) 岁。观察组: 男性患者例数为 18, 女性患者例数为 32, 患者的年龄界限值为 55~75 岁, 均龄 (65.49±3.28) 岁。两组基础资料相比 $P > 0.05$ 。本次研究获得神经内科重症患者及其家属同意, 并签署知情同意书。

1.2 方法

对照组常规干预, 根据相关标准展开基础干预。观察组基于重点环节质量改进, 具体为: (1) 建立质控小组: 选择资历深且经验丰富的护理人员作为小组成员, 对医院导尿管相关尿路感染进行监督和管理, 并加强导尿管相关尿路感染相关知识指导和培训^[2]。(2) 查找重点环节: 护理人员查阅文献并临床现场查验, 护理人员严格执行无菌操作, 选择和固定导尿管, 做好导尿管清洁和消毒工作, 找出存在的问题并进行处理^[3]。(3) 实施重点环节干预: 以找出的问题作为基础制定针对性的预防方法, 护理人员规范集尿系统终端、保持引流系统密闭性, 并二次固定导尿管。(4) 加强护理培训: 护理人员学习导尿管护理流程技巧, 保证操作的规范性, 拍摄操作视频为参考学习夯实基础^[4]。及时发现薄弱环节, 督导和监控各个环节, 从而保证护理工作顺利开展。

1.3 观察指标

分析导尿管相关尿路感染发生率、留置导尿管时间。

1.4 统计学方法

利用 SPSS20.0 软件检验神经内科重症患者所有数据, 神经内科重症患者的留置导尿管时间等持续性定性资料以形式 ($\bar{x} \pm s$) 表述开展 t 检验, 神经内科重症患者的导尿管相关尿

路感染发生率以 [n/(%)] 表述出来开展 χ^2 检验, $P < 0.05$, 即有统计学意义。

2 结果

分析各项指标, 结果显示, 和对照组相比, 观察组导尿管相关尿路感染发生率 (2.00%) 更低、留置导尿管时间 (901.32±13.08) 更长, $P < 0.05$ 。

表 1: 分析各项指标 [n/(%)] / ($\bar{x} \pm s$)

组别	导尿管相关尿路感染发生率 (%)	留置导尿管时间 (d)
对照组 (n=50)	7 (14.00)	685.16±25.47
观察组 (n=50)	1 (2.00)	901.32±13.08
χ^2 / t	4.891	53.383
P	0.026	0.000

3 讨论

对于神经内科重症患者而言, 导尿管留置感染是严重的并发症。因此, 做好导尿管护理是非常重要的内容。尿道口污染、尿道间隙感染等和导尿管留置感染具有很大的相关性^[5]。相关护理人员通过重点环节干预方法, 能够为患者提供有效护理措施, 可提高护理质量。实施基于重点环节质量改进方法, 对导尿管感染率的降低具有积极意义。

研究结果显示, 分析各项指标, 和对照组相比, 观察组导尿管相关尿路感染发生率 (2.00%) 更低、留置导尿管时间 (901.32±13.08) 更长, $P < 0.05$ 。实施基于重点环节质量改进方法, 找出存在的风险因素, 降低了感染的机会, 能够有效提高护理质量。实施基于重点环节质量改进方法, 保持患者导尿管的清洁度, 有助于减少感染风险。

综上所述, 针对神经内科重症患者开展基于重点环节质量改进方法, 不但缩短了导尿管留置时间, 还降低了导尿管相关尿路感染发生率。

参考文献:

- [1] 马娟, 陆秋芳, 朱雨婷, 等. 基于重点环节质量改进在神经内科重症患者导尿管相关尿路感染中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(21): 128-130.
- [2] 徐慧敏, 陈建楠. 持续质量改进在神经内科病房管理中的应用效果 [J]. 医学信息, 2020, 33(2): 387-388.
- [3] 龚丛芬, 唐莉, 朱红霞, 等. 品管圈在神经内科护理质量持续改进中的应用效果评价 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(28): 206.
- [4] 李婷. 持续质量改进在神经内科病房管理中的应用价值体会 [J]. 中国卫生产业, 2019, 16(25): 28-29.
- [5] 郝晓娟. 持续质量改进在神经内科院内获得性压疮管理中的应用 [J]. 临床研究, 2019, 27(6): 189-191.

作者简介:

姓名: 杨唯倩, 出生年月: 1992.11.27, 性别: 女, 职称: 护师, 学历: 本科, 籍贯: 陕西咸阳, 研究方向: 急危重症专科护理。