

静疗小组质量检查方法对提高全院留置针静脉治疗质量的应用效果

覃秀娟 韦香葵 罗力静 陆芳利 覃维艳

广西河池市人民医院 广西 河池 547000

【摘要】：目的：探讨静疗小组质量检查方法对提高全院留置针静脉治疗质量的效果研究。方法：建立静脉输液治疗质量控制小组，对2020年1-12月在我院住院并使用留置针的患者330例，在上半年与下半年质量检查的不同方法与改进结果作对比，对照组为静脉输液治疗质量控制小组在上半年质量检查时采用抽查法检查，即每个科室抽查5名使用留置针患者的检查方法；观察组于下半年由静脉输液治疗质量控制小组对所有临床科室使用留置针的所有患者进行地毯式检查，再随机抽取165例进行抽样对比的检查方法。比较两种检查方法留置针的留置时间、并发症发生率、留置针固定规范率、冲封管正确率、输液速度与医嘱相符等静脉治疗质量。结果：两组患者在留置针的留置时间上无差异，而观察组并发症发生率、留置针固定不规范、冲封管方法不正确、输液速度与医嘱不符等明显低于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：静脉输液治疗小组通过改变质量检查方法能有效提高全院留置针静脉治疗质量，全面、规范的质量检查方法，不但提升了静脉留置针的规范化留置及维护水平，而且拉近了护患关系，取得了较为满意的效果，值得在各专科小组质量检查中推荐。

【关键词】：静脉输液治疗小组；质量检查；留置针；静脉治疗质量

静脉输液治疗小组是静脉治疗专业小组（简称静疗小组），又称血管通路资源利用团队、血管通路团队、输注小组等，是由医疗机构中的临床工作人员组成，提供标准化医疗护理实践的专业输注小组，静脉治疗小组可规范静脉输液操作技术，提高静脉输液治疗护理质量，使静脉输液治疗向规范化发展^[1]。在各个大医院均有成立静脉输液治疗小组，静脉输液治疗小组的质量检查频率和方法各个医院各有不同，我院静疗小组于2020年上半年及下半年分别采用不同的方法进行留置针静脉治疗质量检查，于检查后的下一个季度检查时提取改进后的质量数据，结果发现通过改变检查方法，留置针静脉治疗质量改进效果不同，静疗小组通过改变留置针质量检查方法后，静脉治疗质量收效好，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2020年1-12月在我院临床各科室住院治疗且使用静脉留置针的患者共330例，对照组于上半年由静疗小组抽取各科5名患者共165例进行质量检查，观察组于下半年由静疗质量控制小组对所有科室使用留置针的患者进行地毯式检查，再抽取165例进行抽样对比的检查方法。两组均使用江西洪达生产的静脉留置针22G、24G以及广州卫信的6×7cm的无菌透明贴膜。对照组165例，男108例，女57例，年龄18~76岁，平均年龄（50.24±7.62）岁。观察组165例，男104例，女61例，年龄20~78岁，平均年龄（52.24±6.76）

岁。两组在年龄、性别、疾病种类、穿刺部位等一般情况比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

建立静脉输液治疗小组，以分管静脉治疗的护理部副主任为组长，静脉治疗专科小组组长为副组长，静脉治疗小组核心成员及各科联络员为组员的质控小组。静脉输液治疗质控小组采用上半年与下半年质量检查的不同方法与结果作对比，对照组于上半年对每个科室抽查5名使用留置针的患者共165例进行检查，针对存在问题进行指导；观察组于下半年由静脉治疗质量控制小组对所有科室每个住院患者留置针的留置质量情况进行检查，针对存在问题进行指导，再抽取每个科5名患者共165例进行抽样对比的方法。两组患者均在静疗小组质量检查及指导后的下一个季度进行检查，检查内容包括留置针的留置时间、并发症发生率、留置针固定的规范性、是否规范的冲封管及输液速度是否正确等情况进行整改后效果评价。比较两种检查方法患者留置针的留置时间、并发症发生率、留置针固定规范率、冲封管正确率、输液速度与医嘱符合率等情况。

1.3 观察指标

观察两组患者在留置针的留置时间、并发症发生率、留置针固定规范率、冲封管正确率、输液速度与医嘱的符合率等情况。

2 结果

两组患者在留置针的留置时间上无差异，观察组相关并发症的发生率明显低于对照组，见表1。

表1 两组患者留置针相关并发症发生情况的比较（例次，%）

组别	n	穿刺点红肿	导管阻塞	液体渗漏	静脉炎
对照组	165	16(9.7)	15(9.1)	12 (7.2)	18(10.9)
观察组	165	6 (3.6)	4(2.4)	4 (2.4)	6(3.6)
χ^2 值		4.87	6.8	4.2	6.46
P 值		<0.05	<0.01	<0.05	<0.025

两组患者常见静脉治疗护理质量问题的比较，观察组留置针贴膜固定不规范、冲封管不规范及输液速度与医嘱不符情况显著低于对照组（ $P<0.05$ ），差异具有统计学意义。见表2。

表2 两组患者常见静脉治疗护理质量问题的比较（例）

	n	固定不规范	冲封管不规范	输液速度与医嘱不符
对照组	165	42	28	35
观察组	165	15	9	11
χ^2 值		15.46	10.99	14.55
P 值		<0.005	<0.005	<0.005

3 讨论

静脉输液质量在很大程度上代表了医院的整体护理水

平^[2]，同时也是护理管理工作的重点，输液质量的好坏直接关系到病人的生命安全和疾病的治疗效果。本研究对照组为节省静脉治疗质量检查的时间及工作量，采用每个科室抽查5名使用留置针的患者，而临床护士及护士长存在侥幸的心理，对患者留置针的使用时间、固定方法、并发症的处理、封管方法及效果、输液速度未能在科内引起重视和关注，而且只抽查5例患者，对科室留置针质量存在的问题未完全被发现，未能及时全面的指导临床科室改进，导致仍存在固定方法不正确，容易引起留置针固定不牢，针尖滑脱出血管外^[3]；冲封管不正确引起留置针回血、堵管发生^[4]；静脉穿刺血管及部位的选择不同、输注药液速度过快、留置时对患者活动指导及健康宣教不到位等因素导致静脉炎、药物渗出等并发症发生，并在并发症发生后未能及时处理等。观察组采用检查所有科室每个住院患者留置针质量的方法，对存在的问题能全面的指导科室改进，认真对留置针留置的质量进行检查、指导、改进，必须全面管理和监控留置针治疗质量，经过全面全方位的检查，绝大部分科室把留置针的观察放到护士长巡查、各班护士交接班观察内容之一，做到交接班检查留置针的留置时间、固定、冲封管情况、使用中的输液速度等，发现问题及时处理，全面提高了留置针静脉治疗的质量。

对照组在上半年进行，观察组是在下半年进行改进后的检查方法，不排除通过上半年静疗小组对对照组的指导，已逐渐提高了护士留置针静脉治疗知识，但在以往的抽样检查中，临床科室的改进效果不明显。静脉输液治疗小组通过改变质量检查方法后，能有效的提高全院留置针静脉输液治疗质量，临床科室对留置针质量管理的更加重视，把留置针质量放到每班交接班检查、护士长巡查内容当中，护士也更重视学习留置针治疗相关知识，提高了护士静脉治疗能力。

参考文献：

- [1] 崔灵灵,潘爱红,戴玲.静脉治疗专业小组在静脉输液持续质量改进中的实践[J].护理学报,2016,23(21):42-45.
- [2] 郑淑雯,李娟,齐小鹿.静脉输液质量监控小组对患者静脉输液质量和满意度的影响研究[J].基层医学论坛,2020,24(27):3858-3859.
- [3] 吴秀菊.老年患者浅静脉留置导管护理的改进与初步评价[D].上海:复旦大学,2009.
- [4] 李精健,熊真真,袁丽.静脉留置针堵管的影响因素与预防研究进展[J].上海护理,2018,18(5):60-63.