

基于品管圈在降低血透患者早期内瘘启用期穿刺失败率中的应用价值

张静

(湖北省中西医结合医院)

【摘要】目的 观察早期阶段在降低血透患者内瘘启用期穿刺失败率中应用品管圈的价值。方法 选取我院 2018 年 1 月至 6 月期间收治的 32 例规律血液透析患者设为品管圈活动前,并在 2018 年 7 月至 12 月将同组 32 例规律血液透析患者设为品管圈活动后,品管圈由 6 名护士组成,活动主题为“降低血透患者早期内瘘启用期穿刺发生率”,对比血液透析患者在品管圈活动实施前后内瘘穿刺渗血发生率。结果 血液透析患者品管圈活动前内瘘穿刺渗血发生率为 9.32%,血液透析患者品管圈活动后内瘘穿刺渗血发生率为 3.96%,组间数据对比,存在差异性 ($P<0.05$)。结论 早期阶段在降低血透患者内瘘启用期穿刺失败率中应用品管圈,有利于提高圈员专业技术水平,持续改进血液透析质量,确保质量管理能力,延长内瘘使用时间,提升患者护理满意度,有临床实践意义。

【关键词】血透患者;早期内瘘启用期;穿刺失败率;品管圈

临床中,自体动静脉内瘘属于血管通路,主要用于维持血液透析,主要通过外科手术吻合患者的浅表静脉与外周动脉而成,使动脉血液向浅表静脉流至,确保血流量要求满足血液透析标准,有效创建血液透析的体外循环血管通路。早期内瘘启用期是患者进行自体动静脉内瘘术后的 4 至 12 周,由手术医生及血液净化专科或专业护理人员评估后,确定内瘘符合穿刺标准。在前 5 至 10 次穿刺期很容易发生穿刺失败,最终导致皮下血肿与出血情况。成功的穿刺率在瘘管使用中,对对内瘘使用时间造成影响。因此,血液透析护理人员应减轻患者痛苦,增加早期阶段内瘘穿刺成功率^[1]。本课程主要对早期阶段在降低血透患者内瘘启用期穿刺失败率中应用品管圈的价值进行分析探究,报道如下:

1 资料与方法

1.1 资料

选取我院 2018 年 1 月至 6 月期间收治的 32 例规律血液透析患者设为品管圈活动前,并在 2018 年 7 月至 12 月将同组 32 例规律血液透析患者设为品管圈活动后,其中男性 18 例、女性 14 例,年龄值范围在 50 岁~76 岁,平均年龄值在 (63.85 ± 2.17) 岁,共计透析 1285 次,品管圈活动前内瘘穿刺渗血 107 例,品管圈活动后内瘘穿刺渗血 51 例。

1.2 方法

首先,成立品管圈。创建品管圈的主要目的是对血透患者自体动静脉内瘘进行保护。管圈成员由 6 名护士组成,圈长由护士长担任,主要负责对小组成员培训、指导及小组活动进行监督。其次,选定主题。召开圈会,由小组成员共同选定,运用有效方法从患者角度出发,对护理工作的问题进行汇总,采取权重评价法给予主题评价,应先从五个维度分配权重,之后对各个主题打分,最终确定本期活动主题为“早期阶段降低血液透析患者内瘘启用期穿刺失败率”,并依据文献进行严谨定义。第三,拟定计划,遵循 PD-CA 循环法,根据品管圈活动步骤,确定各个步骤具体时间,将各个步骤落实到人。第四,把握现状。依据相应流程图,由圈成员共同找出改善环节,并制定相应检查表。第五,拟定对策。所有圈员经头脑风暴法,针对穿刺失败的具体原因,提出相关措施,并评估其经济性、效益型以及可行性。

1.3 观察指标

对比血液透析患者在品管圈活动实施前后内瘘穿刺渗血发生率。

1.4 统计学方法

测评数据应用 SPSS21.0 统计学软件,计量资料用“均数 $\pm$ 标准差”表示,检验值为 t ,用百分比表示内瘘穿刺渗血发生率,对比数据,存在统计学意义 ($P<0.05$)。

2 结果

对比血液透析患者在品管圈活动实施前后内瘘穿刺渗血发生率,血液透析患者品管圈活动前内瘘穿刺渗血发生率为 9.32%,血液

透析患者品管圈活动后内瘘穿刺渗血发生率为 3.96%,组间数据对比,存在差异性 ($P<0.05$),见表 1:

表 1 对比血液透析患者在品管圈活动实施前后内瘘穿刺渗血发生率 (n,%)

分组	例数	内瘘例次	内瘘穿刺渗血例数	内瘘穿刺渗血发生率
品管圈活动前	32	1285	107	8.32
品管圈活动后	32	1285	51	3.96
χ^2				21.148
P				0.000

3 讨论

预防出血在血液透析操作中是减少透析血液损伤的关键,临床中内瘘穿刺针眼渗血是比较常见的并发症,若不在短时间内进行处理,会使患者造成血液损失,引发感染,对内瘘使用时间与生活质量造成影响,特殊情况下,还可能引起医疗纠纷。有效开展品管圈活动,可以将每个圈员的创造性思维充分发挥出来,从而激发所有圈员的主观能动性与工作积极性^[2]。品管圈活动的质量管理理念是“坚持以患者为中心”,学会使用品管圈常用手法对具体原因进行分析,通过加强患者教育、培训专业技术、指引肝素用药、制作内瘘保健手册、修改穿刺流程,降低发生内瘘穿刺渗血的概率,提升血液透析效果与质量,有效完善血液透析质量管理。护理人员在护理工作中,应通过科学方法找到问题、解决问题,进行合理预防,有效提升圈员团结合作能力,减少患者存在的安全隐患与经济损失,确管理质量^[3]。本次实验主要对早期阶段在降低血透患者内瘘启用期穿刺失败率中应用品管圈的价值进行深入分析,研究结果表明,血液透析患者品管圈活动后内瘘穿刺渗血发生率为 3.96%,显著低于血液透析患者品管圈活动前内瘘穿刺渗血发生率,组间数据对比,存在差异性 ($P<0.05$)。

总而言之,早期阶段在降低血透患者内瘘启用期穿刺失败率中应用品管圈,有利于提高圈员专业技术水平,持续改进血液透析质量,确保质量管理能力,延长内瘘使用时间,提升患者护理满意度,有临床实践意义。

参考文献:

- [1]崔红霞,李霞,刘盼盼,等.品管圈在降低血透患者早期内瘘启用期穿刺失败率中的应用[J].护理实践与研究,2018,15(11):119-122.
- [2]赵玉贤,肖合存,程佳,等.品管圈活动在降低血液透析患者 AVF 扣眼穿刺硬结发生率中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,11(7):1-3.
- [3]潘晗.品管圈在降低动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者急性期血压骤升发生率中的应用[J].护理实践与研究,2018,15(13):68-70.