敏感指标在输液港无损伤针标准固定中的应用

高洁　王纯娜　张雪娜

(海南省琼海市人民医院妇科–乳甲外科　海南　琼海　571400)

摘要：目的 运用护理敏感指标监测提高输液港无损伤针标准固定的质量，提升护士对输液港无损伤针标准固定的维护技能，加强输液港无损伤针标准固定的质量管理，为乳腺癌患者的治疗提供有力保障。 方法　制定本科室护理专科敏感指标即输液港无损伤针标准固定护理措施落实率，对 2018 年 12-2019 年 12 月份本科室乳腺癌患者植入输液港无损伤针标准固定监测数据，进行回顾性分析，针对存在的问题进行质量持续改进，比较制定前后输液港无损伤针标准固定护理措施落实率情况。 结果　输液港无损伤针标准固定护理措施落实率从制定初的 65.5%，提升到制定中期的 80%，到至今达到并超过目标值 95%。 结论　制定输液港无损伤针标准固定护理措施落实率专科护理敏感指标，对其数据进行动态监测，大大提升了输液港无损伤针标准固定维护质量，督导护士严格按照标准执行输液港无损伤针标准固定，促进了本科室护理质量的持续改进，保证了乳腺癌患者住院期间的治疗及输液安全。

关键词：护理敏感指标；输液港无损伤针；标准固定，乳腺癌

护理敏感质量指标于 1996 年首次被美国护理协会提出并定义为：能捕获最影响护理和护理结果的指标。2004WS4W 年美国国家质量论坛提出：护理质量敏感指标作为衡量护理过程和结果的方法，能代替且仅能代替这些由护理人员提供或影响而发生的护理过程及结果，具有重要性、敏感性和预后相关性三大特征。客观、科学、敏感的质量指标不仅可有效评价护理质量，而且能正确地帮助与指导临床护理工作，指导护理工作者有针对性地对护理问题进行持续质量改进，提升护理质量，保障患者安全。如今乳腺癌的发病率逐年上升，在其治疗过程中，需要建立一个有效安全的且能够长期使用的静脉输液通道保障化疗的全过程; 目前，临床上使用较多的中心静脉输液途径包括经外周静脉穿刺中心静脉导管(PICC) 和植入式静脉输液港(IVAP) ，而乳腺癌患者更优选 IVAP。我院自 2018 年 10 月中旬正式组建专科病区乳腺甲状腺外科，使乳腺疾病患者能得到集中收治、规范的治疗及护理。因新科室成立，专科护士较少，年轻护士多，对于输液港相关知识及维护技能欠缺，通过科室一个半月运行，发现 IVAP 固定维护存在一定问题，为此针对此方面护理问题我们制定了一项专科护理敏感指标即输液港无损伤针标准固定护理措施落实率，对此敏感指标实施持续监测，提高我们专科护理质量，现将经验报告分享如下：

一、临床资料

我科 2018 年 12 月–2019 年 12 月所有留置输液港治疗的乳腺癌患者。

二、方法

通过查找文献，结合我院导管固定指南，护长、科室静疗联络员及教学组长共同制定出专科护理敏感指标即输液港无损伤针标准固定护理措施落实率，制定查检表（见表一）及监控方案。

表一

输液港无损伤针标准固定护理措施落实率检查表

科室：乳甲外科　床号：　姓名：　住院号：　检查日期：　检查者：　责任者：

一级指标	二级指标	三级指标	是	否
护理措施落实率	输液港无损伤针标准固定护理措施落实率	1、二次固定胶布符合要求（5×5cm 方形 Y 形口）		
		2、方纱垫于无损针两翼下，两翼完全压在纱布上，露出穿刺点		
		3、以穿刺点为中心无张力粘贴透明敷料		
		4、第一条长胶布固定延长管		
		5、第二条胶布交叉固定延长管		
		6、第三条胶布固定在交叉胶布之上，并写上穿刺日期、时间、操作者		
		7、5×5cm 方形胶布固定延长管连接口 ，且胶布开口向下		

备注说明：

1、检查所有行输液港的患者。

2、输液港无损伤针标准固定护理措施落实率= 查检实际措施落实的项目/ 依据标准应落实的项目 ×100%

参考文献: 1.么莉.护理敏感质量指标使用手册（2016 版）.北京：人民卫生出版社.2016.7

2.琼海市人民静脉导管标准固定指导书

2.1 该敏感指标质控护士为科室静疗联络员及教学组长，分别为 N3 级、N2 级高年资护士，乳腺专科护士，均为院内静疗小组成员，以此保证的检查的质量；护长作为督导及每月数据的分析，并制定持续改进的方案。

2.2 召开护理质控会议，护长详细向所有护士讲解该敏感指标的监控方案，将构建此质量敏感指标的意义、实施措施等详细讲解给护士，指定专人收集意见；定期组织护理人员会议，分析数据，修改指标与评价标准。

2.2.1 指标的名称：输液港无损伤针标准固定护理措施落实率；

2.2.2 选择的对象：所有留置 IVAP 治疗的乳腺癌患者；

2.2.3 数据收集方法：将此查检表内容制定成手机问卷星，质控护士利用问卷星收集检查数据。首次检查时间为入院当天，第二次检查时间为化疗当天，第三次检查时间为化疗后第二天，质控护士负责运用查检表逐一检查，结果均记录在相应的内容里，特殊情况填写在问卷星备注栏。对不符合标准的项目需拍照发在工作微信群，告知责任人，同时也提醒其他护士注意；此外要求当班责任护士立即整改，并追踪检查整改效果，如整改效果差，质控护士负责加强培训，并记录在当月的质控考核内；护长每月不定期抽查记录。护长对每季度数据进行汇总分析，计算实际落实率，各项存在问题数量的对比图，针对出现问题多的项目制定整改措施，在季度护理质控会中重点强调，对存在问题多的护士要求质控员给予针对性指

（下转第 222 页）

（上接第 188 页）
导并考核，直至掌握，并进行效果评价，做到全员掌握，促进质量持续改进。

三、结果

通过对输液港无损伤针标准固定护理措施落实率的监测及持续改进，输液港无损伤针标准固定护理措施落实率不断提升（见表二），护士输液港无损伤针的标准固定技能有很大改进，静疗质量在不断提高。

表二

时间	2018-12	2019 第一季度	2019 第二季度	2019 第三季度	2019 第四季度
落实率%	65.5	80.6	95.5	97.7	100

四、结论

乳腺癌患者在化疗的过程中必须要有安全有效舒适的静脉输液通道做保障，而 IVAP 现已成为临床乳腺癌化疗患者非常重要的选择。因此护士必须认真做好维护，其中妥善有效地固定是尤为重要的，防止无损伤针部分滑出及脱落，保证治疗的安全。通过目前 12 个月时间运用护理敏感指标监测输液港无损伤针标准固定护理措施落实率，本科室的输液港无损伤针标准固定护理措施落实率在不断提升并到达目标值，帮助我们及时发现此方面存在的问题，寻找持续改进的策略，对各指标的标准与流程进行细化，指导护士们有针对性地对护理问题进行持续质量整改，促进护理质量持续提升，提升操作的方便性，督促护士们不断进步。

参考文献

[1] 武桂芳.化疗药物外渗的的预防及护理[J]. 成都医学院学报,20l2, 7:148.

[2] 王松峰等.恶性肿瘤患者中心静脉置管固定方法的应用进展[J]. 北京医学，2015，37：393-395

[3] 孙晓敏等.护理敏感质量指标在护理持续质量改进中的应用效果[J]. 全科护理，2019，17：986-988

[4] 杭国娣. 思乐扣用于经外周中心静脉导管固定的护理[J] . 全科护理, 2013, 9:2545.

[5] 王玉玲等.乳腺癌化疗患者应用植入式静脉输液港与经外周静脉穿刺中心静脉导管效果对比研究 [J].中国医院统计，20l9, 26:59-61.

[6] 谭慧仪等. 集束化护理在预防乳腺癌输液港并发症的效果[J]. 中国当代医药, 2019, 26:233-234.

[7] 赵林芳. 国内外输液小组与 PICC 管理研究进展[J]. 中国护理管理, 2009, 9:5-9.

[8] 张艳霞，李 敏，彭莉莉，刘小春. 医联体内护理质量敏感指标构建及应用研究[J]. 护理研究, 2019, 33:516-517.

[9] 李雪娟. 医院压疮管理中护理质量敏感指标的构建与应用[J]. 实用临床护理学杂志,2019, 03:177-178.

[10]魏彦姝，武沛璋，刘晓华，王群灵，王 泠. 基于敏感风险指标的术中压力性损伤链式管理策略.护理研究[J]. 2019, 27:966-969.