

# 品管圈在降低老年住院患者静脉留置针非计划拔管率中的应用

潘蓉蓉 孟丽静

兰州大学第一医院老年病三科 甘肃兰州 730000

摘要：目前，品管圈对于提高静脉输液质量，降低老年住院患者留置针非计划拔管具有积极的临床效果。兰州大学第一医院老年病三科积极成立了品管圈活动小组，通过以降低老年住院患者静脉留置针非计划拔管率为任务，结合临床护理现状，积极探索非计划拔管原因，在活动实施的过程中给予了相应的对策，通过比较品管圈活动前后的非计划拔管率和圈员的各项能力，就护士的 QCC 能力、团队精神、管理能力、沟通协调能力、积极性、荣誉感等因素进行了分析。证明品管圈活动能够显著提高静脉输液质量，降低老年住院患者留置针非计划拔管率。

关键词：品管圈；老年住院患者；留置针；拔管率

## 一、前言

随着经济技术的发展，老年住院患者的临床治疗中广泛使用到静脉留置针，然而在护理过程中，存在约 60%~70%的留置针在使用周期内存在留置针回血堵塞、液体外渗、局部红肿等问题，导致了留置针的非计划拔管，这不仅给患者带来了痛苦，给护士增加了工作量，降低了患者对于护理工作的满意度，有时甚至还可能会引发医疗纠纷。品管圈活动（QCC）是指同一工作现场的人员，为了解决问题，突破工作绩效，自动自发地合成一个小团体，然后分工合作，应用品管的简易统计手法当工具，以全员参与的方式不断进行改善自己工作现场的活动。2020 年 1 月，我科为降低老年住院患者留置针非计划拔管率尝试了 QCC 活动，效果良好，现报告如下。

## 二、资料与方法

### （一）一般资料

兰州大学第一医院老年病三科通过自愿报名的方式，全科共有 7 名护士参加，年龄 20~40 岁。其中有副主任护师 1 名，主管护师 4 名，护师 2 名，选出圈长 1 名，护士长任辅导员。

### （二）方法

#### 1、制定活动计划

对 152 例老年留置针输液患者进行调查，留置针留置 72h 以下的占 25%。确

定完成的时间以及每步骤的负责人，活动周期为 2020 年 1 月～2020 年 12 月。每月一次品管圈圈员活动，每次活动 1 小时左右，重点讨论或解决一个问题。

## 2、原因分析

根据柏拉图二八原则，找出留置针非计划拔管原因主要是导管堵塞，液体渗漏。从护士、留置针材料、患者因素、药物因素四方面，说明留置针导管堵塞、液体渗漏发生的原因。通过要因分析后确定要因包括护士留置针置管技术差，冲封管操作不规范，对血管未进行充分评估，静脉输注高渗透压药物等。

## 三、具体实施

### （一）低年资护士操作的技能培训

由于老年病三科年轻护士较多，实践能力欠缺，经验不足，操作方法不当，主要表现在操作前对血管评估不到位，操作中进针角度不正确，送管方法欠妥，输液完毕冲封管方法不正确等。因此我科要加强护士留置针操作与维护技能的培训，特别是针对低年资护士的培训。于是采用高年资与低年资护士结对子，对老年肝硬化、营养不良等血管条件差的患者，由高年资护士指导低年资护士完成患者血管评估、工具选择、置管、冲封管全过程，开展针对性讲评，这样有利于低年资护士将理论与实践结合。

### （二）选择合适血管及导管

老年住院患者需静脉输注渗透压较高或 PH 过高过低药物，护士说服患者行深静脉穿刺。对于不遵医的患者，选择大血管穿刺，如行颈外静脉穿刺，液体输注完毕用生理盐水充分冲管，输液间歇每 8h 生理盐水冲管一次。

### （三）开展患者健康教育

采取集体宣教、个别讲解、发放健康教育宣传卡、患者现身说法等方式，向老年住院患者讲解药物知识，静脉穿刺工具选择，留置针自我保护措施等，提高患者遵医行为。

### （四）留置针置管与维护责任到人

留置针置管者及维护者均签名，将留置针置管、维护者与留置时间、并发症挂钩进行考核，对出现问题多的护士具体分析，针对性培训。

### （五）效果确认并标准化

经过四个月的对策实施，通过收集留置针非计划拔管情况，重新修订《留置

针穿刺护理流程》，将所实施对策标准化。

#### 四、结果

开展活动后选择 284 例老年留置针置管患者进行观察，并与活动前比较，品管圈活动后住院患者静脉留置针非计划拔管率 8.45%。品管圈活动前后对每一位圈员就运用 QCC 能力、团队精神、管理能力、沟通协调能力、积极性、荣誉感 6 个方面进行调查。结果表明，所有指标有提高，尤其是团队精神、管理能力和沟通协调能力等方面。

#### 五、讨论

##### （一）QCC 活动可改善科室服务质量

静脉留置针输液是临床常用技术，也是护理人员的主要工作内容之一。自 2020 年 1 月我科开展 QCC 活动以来，护士操作前评估血管的能力增强，有效地提高了老年住院输液患者的护理质量，大幅降低了静脉留置针 72h 内非计划拔管的发生概率，受到了患者及家属的一致好评，调动了护患双方在战胜疾病、提高医疗质量过程中的积极性，提高了患者及家属满意度。

##### （二）提高了护士工作积极性和管理能力

品管圈运用群体智慧、集体力量、团队精神、PDCA 循环改进程序。圈员们共同参与、商讨，完成提升某事项的计划、实施、效果确认、标准化及检讨与反思全过程。本次品管圈活动，按照品管圈的指导思想，在轻松愉悦的氛围中畅所欲言，思考能力和创造能力得到激发，充分发挥圈员的积极性、创造性、主动性，提高团队的凝聚力。

##### （三）输液操作程序进一步规范

自活动以来，我科就老年住院患者留置针穿刺置管与维护不断检讨、改进，总结了标准化的输液操作流程，使静脉输液质量持续改进。每次输液前检查留置针局部皮肤情况，发现异常及时处理，每次输液完毕按要求进行冲封管。将留置针穿刺、维护者与留置时间、并发症挂钩进行考核，增加了护士的责任感，提高了护士穿刺与维护技能。品管圈活动能大大提高护士静脉输液质量，提高护士综合素质，值得推广。

#### 参考文献

[1]李红文,柳莎莎,张哲,王浩,何升利.品管圈在降低老年患者静脉留置针非计

划拔管率中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2016(10):180-183.

[2] 李小玲, 陈贤, 张美蓉. 品管圈在降低老年住院患者静脉留置针非计划拔管率中的应用[J]. 天津护理, 2015, 23(03):257-258.