

运用 PDCA 循环降低静脉留置针回血发生率

符春茹 周丽华 何新

(琼海市人民医院护理部 571400)

【摘要】目的 探讨 PDCA 循环对降低静脉留置针留置过程中回血发生率的效果。方法 对使用静留置针的患者横断面调查,对调查中存在最为突出的静脉留置针回血问题进行专项整改,确定活动主题后,通过拟定活动计划书,针对回血发生的因素进行干预。结果 患者留置静脉针回血发生率由活动前的 21.7%降至 10%,患者对使用留置针的注意事项不知晓率由活动前的 17.3%降至 6.4%,护士对穿刺部位选择不正确率由活动前的 5.4%降至 0.9%,护士对冲、封管手法所占比率、封管液的选择、封管液的量等知识不掌握所占比率明显下降。结论 PDCA 循环活动的开展有利于降低静留置针留置过程中回血发生率,即规范护士的静脉治疗行为,也使静脉治疗护理管理质量水平不断提高。

【关键词】 PDCA; 静脉留置针; 回血

静脉留置针由于外套管柔韧、降低了刺破血管的危险,可随意弯曲,便于肢体活动,提高了护理工作效率,且能减少反复穿刺给患者带来的痛苦及对浅静脉的损伤,目前已广泛用于临床^[1]。在我院 2017 年 1 月 19 日上午 8 时对全院 350 名住院而且使用静脉留置针的患者进行横断面调查,结果显示:导管接头内有陈旧性积血 76 人,占 21.7%,贴膜卷边未及时处理 10 人,占 2.85%,小夹子未夹 4 人,占 1.14%,脱管 1 人,占 0.28%。因此,在 2017 年 2-6 月份我院静脉治疗专业小组针对留置针回血这个问题进行专项整改活动,取得预期效果,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2017 年 2-6 月份,通过我院静脉治疗专业小组每月根据海南省静脉治疗质量检查标准对全院 22 个临床科室进行质量检查,检查每个科室患者静脉留置针使用情况,随机抽查 5 名使用静脉留置针患者或家属对使用留置针的注意事项知晓情况,每个科室现场抽考 5 名护士对静脉治疗规范相关知识掌握情况,每月分别抽查 110 名患者及抽考 110 名护士。

1.2 方法

1.2.1 干预方法

1.2.1.1 成立专项活动小组,由护理部牵头,我院静脉治疗专业小组 13 名组员参与,活动时间为 2017 年 2 月 1 日至 6 月 30 日。由静脉治疗专业小组组长担任圈长,护理部主任担任指导员。圈长全程负责活动的策划,落实质量管理,各项工作的分配协调及资料的校对,每月至少召开 1 次圈会,汇报每个阶段工作实施进展,讨论并解决该阶段遇到的困难及布置下一个阶段安排。

1.2.1.2 实施步步步骤 ①确定活动主题。将本次横断面调查存在问题最多的静脉留置针回血问题做为整改重点,活动主题为“运用 PDCA 循环降低静脉留置针回血发生率”。②现状把握 2017 年 1 月 19 日上午 8 时对全院 350 名住院而且使用静脉留置针的患者进行横断面调查结果显示:静脉留置针回血率为 21.7%,将本次改进目标定为比率下降。③分析及确认主要原因,针对当前情况组织全体组员从培训、患者、环境、工具 4 个方面进行了原因分析,制作作鱼骨图。确认主要原因有:护士的冲、封管手法、封管液的选择、封管液的量不掌握;患者对留置针留置期间注意事项不知晓;留置部位选择不正确。④制定对策并执行^[2]。根据鱼骨图分析出原因后,通过小组会议制定对策方案,期限为 1 个月,下个月对上个月的效果进行评价,需要进一步改进的项目带入下一个月,依次环至完全改进。经过组员的讨论分析定出相应的对策,具体见表-1

表-1 患者静脉留置针回血的原因和对策方案

存在问题	根本原因分析	对策方案
冲、封管手法、封管液的选择、封管液的量不掌握	部分护士操作不规范 冲、封管技巧未完全掌握	明确留置针的冲封管液体量、封管用的肝素液浓度、冲管时每次推注的液体量。 对护士培训、考核留置针冲封管的手法。
患者对留置针留置期间注意事项不知晓	部分护士对患者留置针相关注意事项宣教不到位 患者自我意识薄弱	培训护士健教知识和时机,强调健康教育对留置针使用的重要性。 以多种形式开展健康教育工作。
留置部位选择不正确	护士对血管解剖知识缺乏 护士对新的标准要求不清楚	培训血管解剖知识。 培训新的标准要求。

2 结果

2.1 在 2017 年 2-6 月份静疗质量检查结果得出我院使用留置

针患者留置针回血发生率比较,结果由活动前的 21.7%降至 10%,具体见表-2

表-2 使用留置针患者留置针回血发生率比较

患者留置针回血发生率%	1 月份	2 月份	3 月份	4 月份	5 月份	6 月份
	21.7	17.5	14.78	11.8	10.9	10

2.2 在 2017 年 2-6 月份静疗质量检查,每次共抽考护士 110 名对冲、封管手法、封管液的选择、封管液的量不掌握所占比率比较,结果示护士对封管手法不掌握率由活动前的 26.3%降至 15.4%,

护士对封管液的选择不正确率由活动前的 31.8%降至 10%,护士对封管液的量不掌握率由活动前的 29.0%降至 9.0%,具体见表-3

表-3 护士对冲、封管手法、封管液的选择、封管液的量不掌握所占比率比较

月份项目	护士对封管手法不掌握例数	所占比率	护士对封管液的选择不正确例数	所占比率	护士对封管液的量不掌握例数	所占比率
2 月份	29	26.3%	35	31.8%	32	29.0%
3 月份	28	25.4%	32	29.0%	30	27.2%
4 月份	25	22.7%	30	27.2%	28	25.4%

5月份	19	17.2%	21	19.0%	11	10%
6月份	17	15.4%	11	10%	10	9.0%

2.3 在2017年2-6月份静疗质量检查得出我院使用留置针患者穿刺部位选择不正确率比较,结果由活动前的5.4%降至0.9%,具体见表-4

表-4 穿刺部位选择不正确率比较

留置针穿刺部位选择不正确率%	2月份	3月份	4月份	5月份	6月份
	5.4	3.6	1.2	0.9	0.9

2.4 在2017年2-6月份静疗质量检查,以提问的形式对每个科提问5位带留置针的病人或家属,每次共抽查110名,抽考对留置针使用期间注意事项不知晓率比较,结果由活动前的17.3%降至6.4%,具体见表-5

表-5 患者对留置针使用期间注意事项不知晓率比较

患者对留置针使用期间注意事项不知晓率%	2月份	3月份	4月份	5月份	6月份
	17.3	12.7	8.2	6.4	6.4

3 讨论

留置静脉留置针是临床常用操作,但因为留置针回血导致堵管及感染,严重影响了留置针留置时间和患者的治疗效果,增加医疗成本。

为了降低患者留置针回血发生率,我院开展了专项整改活动,运用PDCA手法,成立专项小组,通过全体组员“头脑风暴”,寻找留置针留置期间各个环节的问题,绘制鱼骨图确定导致留置针回血发生的根本原因,针对每一影响因素,拟定对策方案并组织实施、不断评价,周而复始,明显降低了留置针回血的发生率,不断提高护士对冲、封管手法、封管液的选择、封管液的量、穿刺部位选择等相关知识掌握情况,同时使患者对留置针使用期间注意事项知晓率明显提高。

PDCA活动手法不仅能提高静脉治疗护理管理质量,还使所有

参与的护理人员在和谐程度、积极性、责任感、沟通配合、悦感、凝聚力、解决问题能力等无形的能力方面都有明显的提升^[1]。本次专项活动修订了我院的《静脉治疗手册》,规范护士的静脉治疗行为,也使我院静脉治疗护理管理质量水平不断提高。

参考文献

- [1] 郭姐,李凤霞.静脉留置针临床应用的进展[J].菏泽医学专科学校学报,2007,19(3):56-57
- [2] 吴欣娟,徐波,郑一宁等.静脉治疗护理技术操作规范 2014版:2-6
- [3] 尹世玉,秦静静.开展品管圈活动降低静脉留置针回血率.护理学杂志,2014,29(3):65-66