

“非计划重返类”指标管理在降低硬膜外麻醉镇痛分娩非计划脱管中的应用

薛芳莉, 李迎迎*

徐州市中心医院产房 江苏徐州

【摘要】目的 探讨“非计划重返类”指标管理在降低椎管内镇痛分娩非计划脱管中的应用价值,降低椎管内镇痛分娩的脱管率。**方法** 选择2021年10月--2022年2月椎管内镇痛分娩的产妇204例为研究对象。以2021年10月--2021年11月椎管内镇痛的产妇98例为对照组。以2021年12月--2022年2月椎管内镇痛的产妇106例为观察组。对照组采用常规椎管内镇痛的产程护理。观察组采用“非计划重返类”指标管理干预。两组比较非计划脱管率。**结果** 观察组非计划脱管率显著低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 基于“非计划重返类”指标管,可显著降低椎管内镇痛分娩非计划脱管率,是一种非常有效的护理管理理念和方法。

【关键词】 非计划重返类指标管理; 非计划脱管

【收稿日期】 2022年10月12日 **【出刊日期】** 2022年12月31日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20220367

Application of "Unplanned Re-entry" Index Management in Reducing Unplanned Catheterization during Epidural Analgesic Delivery

Fangli Xue, Yingying Li*

Delivery room of Xuzhou Central Hospital, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the application value of "unscheduled re-entry" index management in reducing unscheduled decannulation in intraspinal analgesia delivery, and reduce the rate of decannulation in intraspinal analgesia delivery. **Methods** 204 parturients who delivered with intraspinal analgesia from October 2021 to February 2022 were selected as the study subjects. The control group consisted of 98 parturients who received intraspinal analgesia from October 2021 to November 2021. The observation group consisted of 106 parturients who received intraspinal analgesia from December 2021 to February 2022. The control group was treated with routine intraspinal analgesia during labor. The observation group used "unplanned return" indicators to manage the intervention. The rate of unplanned decannulation was compared between the two groups. **Results** The rate of unplanned decannulation in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Based on the indicator tube of "unplanned re-entry", the rate of unplanned catheter removal in intraspinal analgesia delivery can be significantly reduced, which is a very effective nursing management concept and method.

【Keywords】 Management of unplanned return indicators; Unplanned disconnection

随着无痛分娩中国行的开展,越来越多的产妇选择椎管内的镇痛分娩,随着医学模式的转变,生活质量的提高,镇痛分娩已成为现代文明产科的标志。我院的镇痛分娩率也由2017年的5.5%上升到2021年的62.4%。随着镇痛分娩的率的大幅度提高,越来越多的问题出现在我们面前,尤其是不断上升的非计划脱管,给孕妇造成了很大的身体及心理的伤害,同时也

增加了助产士及麻醉师的工作量。脱管属于护理不良事件^[1],它是指管道意外脱落,也包括医护人员操作不当所致的脱管。为了降低脱管率,我科针对硬膜外麻醉镇痛分娩的传统护理模式的不足,依托“非计划重返类^[2]”指标进行管理,取得了较好的效果,现报告如下:

1 资料与方法

第一作者:薛芳莉

*通讯作者:李迎迎

1.1 一般资料

选择 2021 年 10 月--2022 年 2 月椎管内镇痛分娩的产妇 204 例为研究对象。纳入标准: ①临产产妇, 单胎, 头位。②孕足月 (≥ 37 周)。③符合阴道分娩条件, 均接受硬膜外分娩镇痛。④意识清楚。剔除标准: ①中途转剖宫产术。以 2021 年 10 月--2021 年 11 月我科椎管内镇痛的产妇 98 例为对照组。其中初产妇为 82 例, 经产妇 16 例, 本科及以上学历 54 人。2021 年 12 月--2022 年 2 月我科椎管内镇痛的产妇 106 例为观察组。其中初产妇 85 例, 经产妇 21 例, 本科及以上学历 57 人。两组一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组采用硬膜外麻醉分娩镇痛护理常规进行护理。观察组采用“非计划重返类”指标管理。

1) 制定“非计划重返类”指标管理表格^[3] 管理表格除产妇的基本信息(姓名、年龄、诊断、置管时宫口扩张大小, 产妇配合程度, 查看固定效果的时间, 是否二次固定^[4], 胶布固定处皮肤是否干燥, 镇痛泵是否妥善安置, 健康教育是否到位, 管路是否在位, 管路刻度值, 镇痛泵是否正常运行)外, 还包括非计划脱管(是否脱管、脱管原因)和非计划置管情况(是否置管、置管时宫口扩张大小)等, 全面的进行硬膜

外麻醉置管的管道护理。

2) 仔细填写“非计划重返类”指标管理表格 按照表格的内容逐项填写, 不空项, 除前 4 项内容外, 其余内容每 2 小时巡视一次, 填写表格。

3) 分析硬膜外麻醉镇痛分娩非计划脱管的原因经过询证并结合对照组的脱管原因的分析, 认为脱管原因主要有以下几点: ①贴胶布固定时后背碘伏未擦干。②固定不规范。③和麻醉师没有交接。④值班护士对脱管风险认识不足, 巡视不到位。⑤值班护士健康教育不到位。⑥孕妇不配合。⑦助产人员操作不当。根据非计划脱管的原因, 制定相应的整改措施。进入产程后, 开展一对一陪伴导乐分娩。麻醉师做完置管操作, 常规进行床边交接, 对于固定不规范的立即予以二次固定, 做好健康教育, 更换体位时助产士旁边协助。规范操作, 加强助产士对于脱管风险的认识。

1.3 观察指标

比较两组非计划脱管率。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 19.0 统计软件分析, 计数资料用百分比表示, 用 χ^2 检验; 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, $p < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组非计划脱管率的比较, 见表 1

表 1 两组非计划脱管率的比较

组别	例数	脱管	固定松脱	人为原因	脱管率
观察组	98	4 (4.32)	3 (3.43)	1 (1.03)	4.1
对照组	106	1 (0.92)	0	0	0.9

$P < 0.05$

3 讨论

3.1 非计划脱管的原因及危害

随着硬膜外镇痛麻醉的增加, 2021 年 10 月及 11 月两个月我科非计划脱管率高达 4.1%, 无论是对孕妇的心理还是生理都造成了一定的伤害.非计划脱管属于不良事件, 极易造成医患纠纷^[1], 给当班护士也造成了一定的心理阴影。发生第一例脱管事件后, 护士长立即带领全科助产士查找原因, 在查找原因制定对策的过程中又先后发生了 3 例, 针对这 4 例脱管的原因分析及全科头脑风暴分析后, 找出了以下原因①贴胶布固定时后背碘伏未擦干。②固定不规范。③和麻醉师没有交接。④值班护士对脱管风险认识不足, 巡视不到位。⑤值班护士健康教育不到位。⑥孕妇不配合。

⑦助产人员操作不当。有产妇自身的原因, 改变体位时不注意, 卧位用力时背部在床上来回滑动; 也有医疗原因, 置管时固定不牢固, 碘伏未干时直接贴胶布等; 还有护理的原因, 交接不到位、巡视不到位, 胎心监护操作不规范, 松动的胶布沾到胎心监护腹带等。脱管后, 镇痛效果不在, 孕妇疼痛难忍, 再次置管增加孕妇的创伤及经济损失, 降低了满意度。因此, 做好镇痛分娩置管的管路护理在临床中具有重要的意义。

3.2 非计划重返率指标管理降低了镇痛分娩脱管率

非计划重返类指标作为一种结果指标, 是国际上评价医疗质量的重要指标^[5], 较传统指标更为敏感, 应

用于护理管理上能够更客观的反应护理质量,可以精确的发现护理质量的问题。护理安全作为护理质量监测和管理的核心目标,更应该被临床的管理者重视。镇痛分娩置管的护理作为产房临床工作中比较重要和常见的管路护理,应该受到每一位助产士的重视。非计划性脱管是分娩镇痛置管护理中的最主要的非计划性重返类指标,针对这个指标进行护理管理,能够有效的改善护理效果。本次研究的结果显示,经过非计划重返类指标管理后的镇痛置管脱管率,由原来的4.1%降至0.9%,效果显著。非计划重返类指标管理是一种循证管理,注重文献报道的分析,总结,同时注重既往实践的总结,从而能使护理管理从开放的环境中获得经验,提高护理安全,提高护理水平。同时非计划重返类指标也是一种防范于未然的风险管理,将风险管理的理念和临床护理相结合,通过提前判断风险因素,制定针对性的改进措施,从而降低非计划脱管的风险。非计划重返类指标管理也是一种动态的管理,注重过程中的信息反馈。根据反馈内容调整管理方案,优化护理管理。

综上所述,非计划重返类指标管理是较好的护理管理的理念和方法,应用于产房中的镇痛置管的管理中,效果显著,值得临床推广。

参考文献

- [1] 苏梦菊, 丽梅爱, 蓝露莹.住院患者院内脱管原因分析级护理干预[J].心理月刊, 2020,15(11): 24-27.
- [2] 许昌, 庄俊汉, 傅强, 等.基于省级 DGR 平台的死亡类与非计划重返类指标评价应用研究[J].中华医院管理杂志, 2022,36(2): 117-121.
- [3] 王玲. “重返类”指标管理在降低留置胃管非计划脱管率和重置率中的应用[J], 临床护理杂志, 2018,17(6): 67-69.
- [4] 李静, 娄小平, 鲁丰华.61 例腹腔引流管脱管原因分析及护理对策[J], 中国临床护理, 2021,13(12): 769-771.
- [5] 于瑾, 黄美良.某院 2011 年-2015 年“重返类”指标质量评价分析[J], 中国卫生质量管理, 2018,25(6): 41-43.

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS