

品管圈在降低住院患者留置鼻胃肠管意外拔管发生率中的效果研究

冯娟, 钱莉, 陆雯, 顾玉英

昆山市第一人民医院 江苏昆山

【摘要】目的 探究品管圈在降低住院患者留置鼻胃肠管意外拔管发生率中的效果。**方法** 通过回顾性对照研究, 将我科于 2023.01 月~2023.10 月收治的 84 例未开展品管圈留置鼻胃肠管的住院患者作为研究对象, 并设定为对照组; 另将我科于 2023.11 月~2024.08 月收治的 84 例开展品管圈留置鼻胃肠管的住院患者作为研究对象, 并设定为观察组。对比两组意外拔管发生率及护理质量评分。**结果** 观察组意外拔管发生率显著低于对照组, 组间对比明显 ($P < 0.05$); 观察组护理质量评分显著高于对照组, 组间对比明显 ($P < 0.05$)。**结论** 品管圈在降低住院患者留置鼻胃肠管意外拔管发生率中效果显著, 可防止患者意外事件的出现。并可有效激发临床护理人员的主观能动性, 提高其整体素质, 从而促进护理质量的提升。

【关键词】 品管圈; 住院患者; 鼻胃肠管; 意外拔管

【收稿日期】 2024 年 8 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 9 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240287

The effect of quality control circle on reducing the incidence of accidental extubation of indwelling nasogastric tubes in hospitalized patients

Juan Feng, Li Qian, Wen Lu, Yuying Gu

Kunshan First People's Hospital, Kunshan, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the effect of quality control circle in reducing the incidence of accidental removal of indwelling nasogastric tubes in hospitalized patients. **Methods** A retrospective controlled study was conducted, with 84 hospitalized patients who did not undergo quality control ring indwelling nasogastric tubes admitted to our hospital from January 2023 to October 2023 as the study subjects, and set as the control group. In addition, 84 hospitalized patients who underwent nasogastric tube placement with open display tube coils in our hospital from November 2023 to August 2024 were selected as the study subjects and set as the observation group. Compare the incidence of accidental extubation and nursing quality scores between two groups. **Results** The incidence of accidental extubation in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the inter group comparison was significant ($P < 0.05$); The nursing quality score of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the inter group comparison was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The quality control circle has a significant effect in reducing the incidence of accidental removal of indwelling nasogastric tubes in hospitalized patients, and can prevent the occurrence of unexpected events in patients. And it can effectively stimulate the subjective initiative of clinical nursing staff, improve their overall quality, and thus promote the improvement of nursing quality.

【Keywords】 Quality control circle; Hospitalized patients; Nasogastric intestinal tract; Accidental extubation

由日本学者石川馨博士建立的品管圈活动, 旨在自然地将具有相似或相互关联工作职责的人组织在一起, 利用七大手法来解决与工作相关的挑战问题, 从而提高工作效率并改善运营效果^[1]。近年来, 随着品管圈的广泛应用, 医院护理标准不断得到提升, 并激发了临床护理人员主观能动性^[2]。基于此, 本文研究了品管圈

在降低住院患者留置鼻胃肠管意外拔管发生率中的效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

通过回顾性对照研究, 将我科于 2023 年 1 月~2023 年 10 月收治的 84 例未开展品管圈留置鼻胃肠管的住

院患者作为研究对象, 并设定为对照组: 男 48 例, 女 36 例, 年龄 27~91 岁, 平均 (43.37±16.74) 岁; 另将我科于 2023.11 月~2024.08 月收治的 84 例开展品管圈留置鼻胃肠管的住院患者作为研究对象, 并设定为观察组: 男 47 例, 女 37 例, 年龄 24~87 岁, 平均 (45.62±12.55) 岁。两组一般资料差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 建立品管圈小组

品管圈小组由在本科室工作的六位护士护理人员组成, 其中包括 1 位辅导员、1 位圈长和 4 名圈员。

1.2.2 主题选定

整个品管圈的成员进行了集体讨论, 最终决定将本次的主题聚焦在减少住院患者留置胃管和鼻胃肠管意外拔管发生率上。

1.2.3 制定活动计划表

本次活动严格遵循 PDCA 循环进行, 并制定一系列活动计划。主题确定于 2024 年 2 月, 随后进行计划制定; 从 3 月到 4 月, 对现状进行全面了解; 5 月至 6 月, 设立目标、分析问题、拟订对策、实施计划并进行审查; 8 月记录效果确认、标准化、审查和改进。

1.2.4 现状把握

在 2023 年 1 月至 10 月期间, 住院患者留置鼻胃肠管置管日数达 5623 天, 其中发生 8 人次意外拔管情况, 意外拔管率为 0.14%。

1.2.5 目标设定

目标值=现况值-(现况值×改善重点×圈能力), 根据此公式制定本次品管圈活动的目标值=0.14%-(0.14%×88.00%×60%)=0.66%, 改善幅度为 0.52%。

1.2.6 原因分析

经过圈员的调查分析发现, 鼻胃肠管意外拔管率高是由多种因素共同作用造成的。这些因素包括护士对导管知识的不足和固定方式不当、医生与患者之间沟通不畅以及患者喉部舒适度的改变等, 占总病例数的 88%。其他影响因素还包括鼻胃管被推入未完全溶解的药物或自制肠内营养液而导致堵塞、胃管清洗和密封操作不当、患者焦躁不安缺乏镇静剂, 并且有 12% 的情况是由于留置管引起患者不愿合作。根据二八原则, 本次活动将着重解决前 4 种情况。

1.2.7 对策实施

(1) 规范留置鼻胃肠管固定方法

规范固定方法: 取 1 段 3M 弹性柔棉宽胶带 (长度约 6~7 小格), 将胶带裁剪成“人”字型 (比例为

3: 4), 并将离型纸从中间撕开。另取一段同样长度胶带, 将“人”字型胶带上端粘贴于患者鼻翼处, 依次撕除一侧离型纸, 在鼻翼处做塑形, 并由上而下竖行粘贴鼻胃管, 根据患者头围大小剪取白色系带, 打成双套结, 对折后从胃管一端套入打结, 固定于鼻尖下 0.5~1 cm, 结节部向上, 白色系带经面部绕耳廓上方固定于双侧耳后, 松紧度以能容纳一指为宜, 调整至患者耳廓处。取另一段胶带, 以高举平台法, 无张力将延长管固定于患者同侧脸颊。建议每 3 天更换一次 3M 胶布以维持其黏性。此外, 圈员还制作了有关导管固定的手册, 并通过护理部门发放给所有护理人员作为指导。

(2) 舒适护理

在进行置管时, 患者通常会感到口干、不适, 并且可能对咽喉部黏膜造成损伤。这种情况可能导致患者对鼻胃肠管的耐受度降低, 甚至自行拔除。因此, 在鼻胃肠管置管时, 应该仔细考虑其目的和时机, 并选择材质柔软、尺寸合适的鼻胃肠管。在插入鼻胃肠管之前, 使用石蜡油润滑管子可以预防对鼻咽部和咽喉部黏膜造成损伤。另外, 经鼻腔滴入石蜡油后, 可以减轻咽喉部不适症状, 提升患者的舒适感。

1.3 观察指标

(1) 意外拔管发生率=(本周期某导管意外拔管发生例数/本周期内该导管留置总日数)×100%; 目标达成率=(改善后-改善前)/(目标值-改善前)×100%。

(2) 护理质量评分: 从品管手法、团队精神、脑力开发、沟通协调、活动信心、责任荣誉等 6 部分内容进行评估, 每项均为 0~10 分, 分数越高, 护理质量越好。

1.4 统计学分析

通过 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 计量资料以“ $\bar{x}\pm s$ ”表示, 以 t 检验; 计数资料以“ $n, \%$ ”表示, 以 χ^2 检验。若 $P<0.05$, 则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组意外拔管发生率对比

观察组意外拔管发生率显著低于对照组, 组间对比明显 ($P<0.05$); 目标达成率=(0.38%-1.14%)/(0.66%-1.14%)×100%=23.19%。如表 1:

2.2 两组护理质量评分对比

观察组护理质量评分显著高于对照组, 组间对比明显 ($P<0.05$)。如表 2:

3 讨论

近年来, 针对临床护理、护理管理和护理教育等多个领域, 已经展开了一系列品管圈活动, 并取得了积极成果。

表1 两组意外拔管发生率对比

组别	鼻胃肠管留置总日数	意外拔管次数 (n)	意外拔管发生率 (%)
对照组	5623	8	1.14
观察组	7875	3	0.38
χ^2	-	-	34.269
<i>P</i>	-	-	0.001

表2 两组护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	品管手法	团队精神	脑力开发	沟通协调	活动信心	责任荣誉
对照组	84	3.71±2.05	6.29±3.04	4.43±2.05	5.04±1.27	4.55±3.42	3.84±3.87
观察组	84	5.05±1.56	7.14±1.45	6.14±1.36	6.86±2.12	7.16±1.35	6.55±2.08
<i>t</i>	-	4.768	2.313	6.371	6.759	6.506	5.653
<i>P</i>	-	0.001	0.022	0.001	0.001	0.001	0.001

这些举措有效地解决了护理人员在实际临床工作中所面临的挑战,提升了护理服务质量,并推动了优质护理服务的发展^[3-4]。在医疗临床中,鼻胃肠管的使用非常普遍,但意外拔管会影响患者的治疗并增加其生理和经济负担。本研究结果显示,观察组意外拔管发生率、护理质量评分显著优于对照组,组间对比明显($P < 0.05$)。提示品管圈活动在降低住院患者留置鼻胃肠管意外拔管发生率中效果显著。分析原因,是因为:通过不断进行PDCA循环并运用关键的品质管理工具,对实际临床护理进行了全面审查,以发现潜在原因并制定有效措施,规范与留置鼻胃肠管相关的护理流程。这项工作的主要目标是减少住院患者意外脱管事件^[5-7]。针对患者留置鼻胃肠管后的不适,实施了个性化舒适护理和增强约束装置,以减轻患者不适、减少疼痛,并确保安稳睡眠^[8]。此外,全面的健康宣教不仅有助于患者及其家属理解鼻胃肠管的重要性,还改善了护理人员与患者之间的沟通。这种方法减少了护理人员的工作量,降低了工作压力,提高了护理质量,并增加了患者满意度^[9-10]。

综上所述,品管圈在降低住院患者留置鼻胃肠管意外拔管发生率中效果显著,可防止患者意外事件的出现。并可有效激发临床护理人员的主观能动性,提高其整体素质,从而促进护理质量的提升。

参考文献

- [1] 钟劲,郑凯兰,陈晓瑜,等.品管圈在降低本院非计划性拔管发生率中的应用效果研究[J].当代护士(上旬刊),2019,

26(10):183-185.

- [2] 杨秀梅.探讨医护一体化品管圈在胸外科管道护理中的应用效果[J].内蒙古医学杂志,2020,52(04):471-472.20.
- [3] 牛丽娟.品管圈在降低重症监护室患者非计划性气管内拔管发生率中的应用[J].山西医药杂志,2019,48(17):2173-2174.
- [4] 袁选花,朱丽辉,徐宏宇,等.品管圈活动对降低小儿普外科留置胃管非计划性拔管率的影响[J].当代护士(上旬刊),2020,27(08):187-189.
- [5] 乔记.品管圈活动在ICU人工气道管理中的作用[J].中医药管理杂志,2020,28(01):175-176.
- [6] 张碧,丁娟,陈燕梅,等.品管圈在气管插管非计划拔管发生率中的实践与效果[J].当代护士(中旬刊),2021,28(06):167-168.
- [7] 杨素琴.使用品管圈在非计划拔管质控中的作用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(31):130.
- [8] 张杭萍.在普外科开展品管圈活动对降低留置胃管的非计划性拔管发生率的效果观察[J].当代医药论丛,2020,18(02):4-6.

版权声明: ©2024 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