

护理敏感指标在内瘘绳梯式穿刺管理中的应用

边凯欣, 闻冬伟, 姚文, 马俊*

上海市同仁医院 上海

【摘要】目的 探讨护理质量敏感指标在内瘘绳梯式穿刺管理中的应用效果。**方法** 2020 年 1 月~2020 年 2 月调研血透患者, 内瘘绳梯式穿刺 212 名, 评价护理质量。**结果** 内瘘绳梯式穿刺管理的前后应用敏感指标差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 护理质量敏感指标对内瘘绳梯式穿刺的持续改进有促进作用。

【关键词】 护理敏感指标; 内瘘绳梯式穿刺; 持续改进

Application of nursing sensitive index in management of internal fistula by rope ladder puncture

Bian Kaixin, yaowenjun, wendongwei, Ma Jun*

Shanghai Tongren Hospital Shanghai

【Abstract】Objective To explore the application effect of the sensitivity indicator of nursing quality in the internal fistula rope ladder. **Methods** from January 2020 to February 2020 investigated patients with blood transmissions, and 212 were punctured in the internal fistula rope, evaluating the quality of nursing. **Results** The differences in the application of sensitive indicators before and after the internal fistula rope ladder are significantly different, $P < 0.05$. **Conclusion** The sensitive indicators of nursing quality have a promotion effect on the continuous improvement of the internal fistula -rope -type puncture.

【Keywords】 Nursing sensitive index; Internal fistula rope ladder puncture; Continuous improvement

应用区域穿刺发对于长时间进行内瘘局部穿刺的血液透析患者, 易发生动脉瘤现象, 导致患者动脉瘤近端血管内膜增厚, 管腔狭窄^[1-2]。因纽扣眼穿刺法要求高, 有其局限性。我科因条件限制, 未开展纽扣眼穿刺法。绳梯式穿刺法对血管轮回穿次, 保证血管的均匀扩张, 可降低假性动脉瘤及渗血等并发症的发生。绳梯式穿刺在临床执行过程中执行率较低, 针对该现象引用专科敏感指标管理方法, 对影响内瘘绳梯式穿刺法执行的影响因素进行分析, 解决关键问题, 减少并发症。

1 资料与方法

1.1 一般资料

剔除人工血管导管, 血管质量差, 可供穿刺血管较短的患者。对血管条件差、可供穿刺的血管较短的内瘘, 应采用区域穿刺法^[3]。2020 年 4 月-2020 年 9 月选取我科行动静脉内瘘血透患者 212-220 例可行绳梯式穿刺患者。护理人员 24 名, 主管护师 2 名, 护师 18 名。均已在血透室工作 2 年以上且均能独立完成内瘘穿刺。

1.2 方法

(1) 血透患者落实责任制护理, 一共分为 7 组, 每组 6 张床位由 3 名护士轮值班负责分管。血透患者位置固定在一组内, 做到定班定组定人穿刺。对患者的内瘘穿刺每组责任护士之间做好交班, 对患者的内瘘穿刺有计划按序穿刺。内瘘绳梯式穿刺计划采用绳梯式穿刺, 指每次动、静脉穿刺时更换穿刺点, 由下而上、由上而下按序轮换进行, 每个穿刺点之间的距离为 0.5-1cm, 穿刺点循环使用频次间隔 6 次以上。选择动静脉穿刺点的原则, 动脉穿刺点距离内瘘吻合 3 cm 以上, 动、静脉穿刺点相距大于 5cm。要求先穿刺静脉, 后穿刺动脉。经过内瘘小组评估, 符合绳梯式穿刺的内瘘血管。

(2) 专科敏感指标建立

护理质量敏感指标是对护理质量的数据化测定, 是客观评价临床护理质量及护理活动成效的科学工具^[4]。护理质量敏感指标对评价护理质量优劣具有重要的指导作用, 实施敏感指标管理再出现质量问题时可以循迹追踪, 找到问题的根据, 以便改进^[5]。通过对内瘘绳梯式穿刺建立敏感指标查检表, 内容包括绳梯式穿刺的规范要求, 内瘘穿刺前评估, 动脉端、静脉端内

*通讯作者: 马俊

瘘绳梯式穿刺的落实情况。

(3) 专科敏感指标监测方法

针对内瘘绳梯式穿刺的执行规范, 全科护理人员培训考核, 考核通过, 达到人人掌握。护士落实对患者的宣教, 宣教患者知晓绳梯式穿刺的优越性及可能会带来的痛感增加, 让患者知晓, 并做好心理建设, 提升患者对绳梯式穿刺的依从性。包组责任护士对患者绳梯式穿刺的点位落实延续交班, 按序进行绳梯式穿刺。护士长及内瘘小组组长进行数据收集, 每天由护士长, 组长对责任护士的内瘘穿刺检查, 评估, 登记, 存在的问题进行记录。

选取的患者数为符合绳梯式穿刺要求的 212-220 名患者。因每月有新进患者, 患者绳梯式穿刺人数递增, 对于符合绳梯式穿刺条件的患者均纳入督察目标。每日护士长及内瘘组组长落实督察, 在上机前查看或者上机后查看穿刺针眼, 规范落实绳梯式穿刺在相应方框内打“√”, 不规范的打“×”。并记录未落实的原因。每月汇总, 以规范执行绳梯式穿刺频次为分子数, 督察总频次为分母数, 计算每月规范执行绳梯

式穿刺的执行率。对不规范执行绳梯式穿刺原因进行分析, 提出整改措施。调查患者对绳梯式穿刺的依从性及护士穿刺技术的水平。对护士宣教患者配合绳梯式穿刺的效果及未落实绳梯式穿刺的护士进行个人原因分析。每月对护士进行绳梯式穿刺落实情况进行考评, 将考评结果排名并与绩效挂钩。

1.3 观察指标

观察影响护士对患者内瘘行绳梯式穿刺的影响因素, 比较专科敏感指标管理前后, 绳梯式规范穿刺达标率, 内瘘穿刺后渗血发生率, 患者对绳梯式穿刺的满意度, 护士绳梯式穿刺技术的提升。

1.4 统计处理

采用 SPSS19.0 统计学软件计数资料比较, 采用 t 检验。

2 结果

影响护士执行内瘘绳梯式穿刺因素分析, 护士穿刺习惯的改变、护士及患者都希望快速完成上机、护士心理障碍导致绳梯式穿刺不能有效执行等, 几个月后变化明显。

表 1 影响护士执行内瘘绳梯式穿刺因素汇总

影响因素	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月
护士穿刺习惯未改变 (人)	20	16	8	3	1	0
护士为了快速上机 (人)	19	15	12	6	2	1
护士担心穿刺失败 (人)	17	13	12	7	3	1
患者内瘘穿刺难度大 (人)	29	22	15	13	10	6
患者疼痛拒绝 (人次)	389	233	201	136	65	12

表 2 绳梯式穿刺规范达标率

	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月
可行绳梯式总人数	212	213	217	221	219	220
达标数 (例)	130	159	181	208	216	219
达标率%	61.39	74.69	83.63	94.08	98.82	99.41

P<0.05

表 3 患者满意度

	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月
患者满意度	88.50%	89.20%	92.30%	95.60%	98.80%	99.20%

P<0.05

表 4 穿刺失败

	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月
穿刺失败例数	16	12	10	7	5	2

P<0.05

3 讨论

护理质量敏感指标的作用：有助于发现影响内瘘绳梯式穿刺的关键问题并改进以往的研究对内瘘绳梯式穿刺的优点研究较多，对内瘘绳梯式穿刺未落实的原因分析比较简单，内瘘绳梯式穿刺的护理工作是多方面、多环节的。穿刺的长期执行需要护士于患者的相互配合。通过对绳梯式穿刺关键环节进行动态监测，形成可量化的数据指标，有助于发现内瘘绳梯式穿刺护理工作未能落实的主要原因。另外，采用柏拉图分析法，可清晰地反映在内瘘绳梯式穿刺未能落实的主要原因，形成针对性的改进措施，解决关键问题，从而达到改变终末指标的目的。本研究显示，不同时间段各项影响因素存在波动性，依据敏感指标的监控数据，改进主要环节，提高了内瘘绳梯式穿刺的执行率。降低区域穿刺导致的并发症的发生。因此，引用护理质量敏感指标，与临床实际操作相结合，改变单一的终末评价指标，重点控制过程指标，分析、改进关键问题。科学、动态地应用基于数据的进行改进。才能体现质量评价的意义与作用，提高护理质量，深化专科优质护理。

4 小结

综上所述，在对患者行动静脉内瘘绳梯式穿刺过程中使用专科敏感指标，提升护士对绳梯式穿刺的应用，能够提升护士穿刺水平，减少内瘘穿刺使用的渗血，提升患者的依从性，提升护理质量及内涵。值得在临床管理中应用。

参考文献

[1] 李萍,柴冬雪,张玉静,等.钝针扣眼交替穿刺法对于自体

动静脉内瘘并发症的影响[J]中国血液净化,2018,17(5):4.

- [2] 杨群, 吉小静, 戴欢欢, 等. 两种穿刺法在自体动静脉内瘘患者中的效果比较[J]. 护理实践与研究 2016, 13(23): 114-116.
- [3] 吴慧君, 童亚丽, 林毕群, et al. 血液透析患者动静脉内瘘两种穿刺方法的效果[J]. 解放军护理杂志, 2011, 28(3):47-48.
- [4] 李智英, 成守珍, 吕林华, 等. 护理质量敏感指标在优质护理评价及持续改进中的应用[J]. 中华护理杂志, 2014, 49(10):4.
- [5] 杨玉茹. 护理敏感指标在护理质量管理中的应用效果[J]. 四川医学, 2017, 38(5):2

收稿日期: 2022 年 9 月 5 日

出刊日期: 2022 年 10 月 15 日

引用本文: 边凯欣, 闻冬伟, 姚文, 马俊, 护理敏感指标在内瘘绳梯式穿刺管理中的应用[J]. 临床护理进展, 2022, 1(4): 31-33

DOI: 10.12208/j.jacn.20220153

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

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