

应用护理质量与安全管理在降低静脉治疗护理并发症中的作用研究

葛海洁, 解纯*

昆明市第二人民医院 云南昆明

【摘要】目的 分析应用护理质量与安全管理对减少静脉治疗中并发症的效果。**方法** 选取2014年7月~12月(实施护理质量与安全管理前)于我院进行静脉治疗的1359例患者纳入对照组。选取2023年10月~2024年3月(实施护理质量与安全管理后)于我院进行静脉治疗的1877例患者纳入研究组。比较两组的穿刺部位选择合格率、穿刺用具选择合格率、用药调配流程不良事件发生率、静脉治疗并发症发生率。**结果** 研究组的穿刺部位选择合格率、穿刺用具选择合格率、输液不良事件发生率均高于对照组,静脉治疗并发症发生率低于对照组,其差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 应用护理质量与安全管理能有效提高静脉治疗护理质量,提高穿刺部位与穿刺用具的选择合格率,减少用药调配流程不良事件发生,减少静脉治疗并发症的发生。

【关键词】 护理质量与安全管理; 静脉治疗; 并发症

【收稿日期】 2024年7月16日

【出刊日期】 2024年8月26日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240320

Application of nursing quality and safety management in reducing nursing complications of intravenous therapy

Haijie Ge, Chun Xie*

Kunming Second People's Hospital, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective To analyze the effect of nursing quality and safety management on reducing complications in intravenous therapy. **Methods** 1359 patients who received intravenous therapy in our hospital from July to December 2014 (before the implementation of nursing quality and safety management) were included in the control group. A total of 1877 patients who received intravenous therapy in our hospital from October 2023 to March 2024 (after the implementation of nursing quality and safety management) were included in the study group. The qualified rate of puncture site selection, puncture equipment selection, adverse event rate of drug allocation process and complication rate of intravenous therapy were compared between the two groups. **Results** The qualified rate of puncture site selection, puncture equipment selection and infusion adverse event incidence in the study group were higher than those in the control group, and the complication rate of intravenous therapy was lower than that in the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of nursing quality and safety management can effectively improve the nursing quality of intravenous therapy, improve the qualified rate of selection of puncture site and puncture equipment, reduce the occurrence of adverse events during drug allocation, and reduce the occurrence of complications of intravenous therapy.

【Keywords】 Nursing quality and safety management; Intravenous therapy; Complication

静脉治疗是指将药物通过静脉直接输送到血液循环系统的一种医疗方法,其主要特征为药物生物利用率高、起效快、适用范围广泛等^[1]。由于静脉治疗的工作量大,患者病情种类多、静脉条件差异大,涉及侵入性操作,且需要护理人员、医生、药剂师之间良好协作等,给护理管理工作带来一定难度^[2]。在临床实际的静

脉治疗护理中,可能因为穿刺定位、用具选择问题或者在工作流程中出现差错,而导致患者出现静脉治疗相关并发症^[3]。为减少静脉治疗相关并发症的发生,我院在静脉护理中应用护理质量与安全管理,本文将对其应用效果进行分析,旨在为提高临床静脉治疗护理质量、降低护理安全风险提供参考。

*通讯作者: 解纯

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2014 年 7 月~12 月 (实施护理质量与安全前) 于我院进行静脉治疗的 1359 例患者纳入对照组。选取 2023 年 10 月~2024 年 3 月 (实施护理质量与安全后) 于我院进行静脉治疗的 1877 例患者纳入研究组。对照组: 男 729 例, 女 630 例; 年龄 29~73 岁, 平均 (52.63±18.83) 岁。研究组: 男 975 例, 女 902 例; 年龄 30~71 岁, 平均 (50.35±19.59) 岁。两组患者的一般资料差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 成立管理小组

小组组长由护理部副主任担任, 组员的组成包括各科室护士长、病区护士长以及护理骨干人员。管理小组负责对静脉治疗的现状问题进行分析, 在此基础上制定对策并实施。由各科室护士长和病区护士长制定静脉治疗现状问题调查表, 调查表的内容包括患者的一般资料、穿刺部位选择情况、穿刺用具选择情况、静脉治疗相关并发症发生情况、静脉治疗护理中的不良事件等。管理小组调查对照组的 1359 例患者静脉治疗情况进行调查, 调查其长期医嘱或者临时医嘱、静脉治疗执行单等, 在静脉治疗现状问题调查表上记录相关内容。

1.2.2 现状问题分析

管理小组成员对静脉治疗现状问题调查表获得的数据进行汇总、分析, 发现主要问题包括静脉穿刺部位选择不合格、静脉穿刺用具选不合格、用药调配流程不良事件、静脉治疗并发症。管理小组根据各问题召集相关科室人员, 以头脑风暴方式从人员、物品、环境、方法 4 个方面对问题的原因进行分析。(1) 静脉穿刺部位选择不合格原因: ①解剖知识不足; ②患者因素导致静脉定位难; ③环境因素影响穿刺部位的选择和操作。(2) 静脉穿刺用具选不合格原因: ①用具规格不当; ②用具质量问题。(3) 用药调配流程不良事件原因: 缺乏有效监督机制。(4) 静脉治疗并发症原因: ①对并发症的预防重视程度不够; ②缺乏对并发症的预防能力。

1.2.3 对策制定与实施

(1) 加强人员培训: 加强对静脉治疗护理人员的静脉解剖知识以及静脉治疗相关并发症的培训。①开展讲座: 邀请专家开展关于静脉解剖、静脉治疗并发症的专题讲座, 对静脉系统的解剖结构、功能、常见变异和临床意义等进行详细讲解, 结合实际案例对静脉治

疗相关并发症的观察、预防方法、处理方法等进行详细讲解。②录制学习微视频: 由专家以及高年资、具有丰富静脉治疗护理经验的护士录制学习微视频, 包括动画演示、互动练习视频等, 方便护理人员随时学习。(2) 加强穿刺技术训练: 要求护理人员反复练习, 充分掌握静脉穿刺技巧。注重对穿刺技术的考核, 定期对护理人员的静脉穿刺技术进行评估, 并加强针对性纠正、强化指导。(3) 改善静脉治疗环境: 营造安静、舒适的静脉治疗环境, 设计灯光明亮但不刺眼, 张贴静脉治疗流程的相关海报。(4) 更新静脉治疗用具及使用规范: 加强对临床上静脉治疗用具的需求评估, 并注重市场调研, 购置先进的静脉治疗用具。通过小规模试验评估用具的使用效果、易用性和安全性。根据新用具的特点, 制定详细的标准操作程序, 并对护理人员进行用具使用的培训和考核。(5) 完善监督机制: 根据最新的法规与技术要求定期更新标准操作程序, 安排不同班次的人员交叉检查上一班次的工作, 确保持续监测并纠正可能的错误。成立 PDCA 循环管理小组, 定期评估静脉治疗护理工作需要解决的问题, 深入分析问题发生的原因, 制定相应的解决对策以及目标, 小组逐一落实各项对策的实施, 在实施对策后对效果实施效果进行检验。提出新的问题后, 进入下一个循环圈, 持续改进工作流程。(6) 加强患者心理护理: 对需要接受静脉治疗的患者, 加强心理干预, 缓解其紧张、恐惧的情绪, 良好配合护理人员进行静脉治疗。(7) 开展巴林特小组活动: 每个月开展 1 次巴林特小组活动, 在活动中, 由护士长根据静脉治疗护理工作现状确定主题, 在活动开始后向参与该活动的护士公布主题, 随机抽取护士围绕主题回忆并阐述工作中遇到的相关情景, 阐明问题并提出自己的真实想法以及困惑之处。通过护士的角色扮演、共情等方式讨论、分析当事人的情绪背后心理过程, 寻找相关的影响因素和解决方式。最后护士对活动中形成的新认知、体会等进行发言。

1.3 观察指标

(1) 穿刺部位选择合格率、穿刺用具选择合格率: 合格例数/总例数×100%; (2) 用药调配流程不良事件发生率: 不良事件例数/总例数×100%, 不良事件种类包括审方打印差错、贴签摆药差错、成品核对分装差错、成品配送差错等; (3) 静脉治疗并发症发生率: 并发症例数/总例数×100%, 并发症种类包括静脉炎、穿刺点发红、渗出、外渗、导管堵塞等。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 软件对数据进行统计学分析, 所有

数据进行正态性检验, 计量资料用均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示, 采用 t 检验; 计数资料用[n(%)]表示, 采用 χ^2 检验。当 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组穿刺部位与穿刺用具选择合格率的比较

研究组与对照组的穿刺部位选择合格率分别为 97.06% (1319 例)、90.84% (1705 例), 穿刺用具选择合格率分别为 97.94% (1331 例)、94.25% (1769 例), 两组的穿刺部位、穿刺用具选择合格率差异均有统计学意义(χ^2 分别=49.818、26.710, P 均=0.001, $P<0.05$), 其中研究组的穿刺部位、穿刺用具选择合格率相较于对照组均更高。

2.2 两组输液不良事件发生率的比较

研究组出现输液不良事件: 2 例审方打印差错、2 例贴签摆药差错、2 例成品核对分装差错、3 例成品配送差错等, 总发生率为 0.66%; 对照组出现输液不良事件: 9 例审方打印差错、6 例贴签摆药差错、7 例成品核对分装差错、10 例成品配送差错, 总发生率为 1.70%。两组的输液不良事件发生率差异存在统计学意义($\chi^2=6.850$, $P=0.009$, $P<0.05$), 其中研究组的输液不良事件发生率相较于对照组更低。

2.3 两组静脉治疗并发症发生率的比较

研究组出现静脉治疗并发症: 3 例静脉炎、2 例穿刺点发红、2 例渗出、3 例外渗、1 例导管堵塞, 总发生率为 0.81%; 对照组出现静脉治疗并发症: 7 例静脉炎、9 例穿刺点发红、8 例渗出、7 例外渗、6 例导管堵塞, 总发生率为 1.97%。两组的静脉治疗并发症发生率差异存在统计学意义($\chi^2=7.281$, $P=0.007$, $P<0.05$), 其中研究组的静脉治疗并发症发生率相较于对照组更低。

3 讨论

护理质量与安全管理是指通过多种方法、途径对护理服务工作的质量进行提升, 并预防、减少护理过程中可能出现的安全隐患和错误, 降低护理风险。在静脉治疗中, 护理要点在于确保穿刺成功、严格的无菌操作; 确保药物配置与输注准确无误; 监测患者的生命体征、输液部位及全身反应, 及时发现、处理并发症。然而在实际临床的静脉治疗中, 在各种因素的影响下, 仍然导致一些并发症的发生, 使得患者的静脉治疗护理安全风险增加^[4]。有必要采取有效的干预措施来控制这些安全风险, 减少静脉治疗相关并发症的发生。

本次研究的护理质量与安全在管理中, 主要通过通过对静脉治疗护理现状问题进行调查并充分分析其原因,

在此基础上制定并实施相应对策。研究结果显示, 研究组的穿刺部位选择合格率、穿刺用具选择合格率、输液不良事件发生率均高于对照组, 静脉治疗并发症发生率低于对照组。提示本次研究中所采取的护理质量与安全管理措施能有效提高静脉治疗护理工作的质量, 减少静脉治疗相关并发症的发生。研究中发现主要问题包括静脉穿刺部位选择不合格、静脉穿刺用具选择不合格、用药调配流程不良事件、静脉治疗并发症。进一步分析后发现了静脉穿刺部位选择不合格原因解剖知识不足, 患者因素导致静脉定位难, 环境因素影响穿刺部位的选择和操作。通过对策中加强对人员的静脉解剖知识培训、静脉穿刺技术训练能够增强护理人员对静脉定位、穿刺操作的能力, 并针对患者的个体差异准确选择有效的穿刺部位^[5]。通过对策中改善静脉治疗环境, 一方面能够避免不良环境因素(如灯光)对护理人员定位静脉、穿刺操作的影响, 另一方面有助于放松患者的情绪, 促使其以更好的状态配合静脉穿刺。本研究在进一步分析后发现静脉穿刺用具选择不合格原因主要为用具规格不当、用具质量问题。通过对策更新静脉治疗用具及使用规范, 针对临床的实际静脉治疗用具需求购置先进的静脉治疗用具, 并对护理人员进行用具使用规范的培训和考核, 确保了护理人员在静脉治疗操作中能够根据患者的实际情况正确选择用具^[6-7]。本研究在对用药调配流程不良事件进行分析后发现其原因在于缺乏有效监督机制, 对策中通过定期更新标准操作程序、交叉检查制度以及成立 PDCA 循环管理小组的方式来完善监督机制, 能够有效强化静脉用药调配流程的监督力度, 持续寻找并解决工作流程中存在的问题, 持续优化工作流程, 提升工作质量, 确保静脉治疗中药物使用的准确性^[8]。

本研究发现静脉治疗相关并发症发生的主要原因在于护理人员对并发症的预防重视程度不够, 并且缺乏对并发症的预防能力。在对策中通过加强对护理人员的静脉治疗并发症培训, 结合实际案例讲解对并发症的观察、预防方法、处理方法, 能够增强护理人员在静脉治疗中的并发症预防意识, 并提升对并发症的预检和处理能力, 减少并发症的发生^[9]。另外, 通过定期开展巴林特小组活动, 训练护士处理于患者之间关系的能力, 有助于提高识别自身以及患者的情绪反应, 提高护士的沟通能力, 有助于患者在静脉治疗中更好地配合, 减少不良事件的发生。

综上所述, 应用护理质量与安全管理能有效提高静脉治疗护理质量, 提高穿刺部位与穿刺用具的选择

合格率,减少用药调配流程不良事件发生,减少静脉治疗并发症的发生。

参考文献

- [1] 郭洁,李昕砾,徐丽,等.基于 CiteSpace 的国内静脉治疗护理研究的可视化分析[J].医学信息,2024,37(10):22-27.
- [2] 苏若琼,黄石群,黎东眉,等.护理质量与安全在降低静脉治疗护理并发症中的应用研究[J].医学理论与实践,2020,33(2):339-341.
- [3] 魏霞,付社竹,陈艺丹,等.医院静脉输液安全管理的现状与原因[J].国际护理学杂志,2021,40(19):3494-3498.
- [4] 高金华,胡少华,罗群,等.静脉治疗护理亚专科的建设与实践效果[J].护理学杂志,2022,37(14):76-81.
- [5] 孟丽,刘新,尹鹤.优质护理管理在静脉治疗患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(15):49-52.
- [6] 张慧兰,徐月红,廖文婷,等.前瞻性护理干预在静脉治疗风险管理中的效果[J].中国当代医药,2023,30(19):193-196.
- [7] 王晶晶,王燕慧,李钰珊,等.循证护理在静脉用药调配中心静脉输液安全质量管理中的应用[J].护理实践与研究,2021,18(14):2185-2188.
- [8] 王琳,李静,薛锦.精细化管理对 PIVAS 输液质量安全的影响[J].海南医学,2021,32(24):3242-3244.
- [9] 陈珊珊.全面质量管理持续改进模式在植入式静脉输液港安全管理中的应用[J].循证护理,2021,7(8):1079-1081.

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