

品管圈持续改进护理对降低导尿管或胃肠减压管滑脱率的效果分析

徐晓会

云南省德宏州芒市人民医院 云南德宏芒市

【摘要】目的 为有效降低导尿管或胃肠减压管滑脱率，对品管圈持续改进护理的应用效果作进一步探究，为临床提供参考依据。**方法** 以2023年1月-2023年12月为研究时间，并择取期间内在我院治疗的留置导尿管或胃肠减压管的患者中的200例作为临床研究目标，依照患者治疗时间顺序予以分组，常规护理的对照组(100例)、品管圈持续改进护理的观察组(100例)，从导尿管或胃肠减压管滑脱率展开研究，根据研究数据对比临床护理效果。**结果** 统计研究表明，两组患者在采取不同的护理方法后，通过品管圈持续改进护理措施的观察组患者导尿管或胃肠减压管滑脱率明显低于对照组，组间数据差异明显， $P < 0.05$ ，存在对比意义。**结论** 分析表明，品管圈持续改进护理对留置导尿管或胃肠减压管患者的导尿管或胃肠减压管滑脱率有显著降低作用，护理效果显著，应用价值良好，对此护理方案建议推广应用。

【关键词】 品管圈；持续改进护理；导尿管；胃肠减压管；滑脱率；应用效果

【收稿日期】 2024年10月23日 **【出刊日期】** 2024年11月28日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240558

Analysis of the effect of continuous improvement of quality control circle nursing on reducing the slip rate of catheter or gastrointestinal decompression tube

Xiaohui Xu

Mangshi People's Hospital, Dehong Prefecture, Yunnan Province, Mangshi, Dehong, Yunnan

【Abstract】Objective In order to effectively reduce the slip rate of urinary catheter or gastrointestinal decompression tube, further explore the application effect of continuous improvement of nursing in quality tube ring, and provide reference for clinical practice. **Methods** Taking the 200 patients treated from January 2023 to December 2, 2023 with indwelling catheter or gastrointestinal decompression tube according to the chronological order of patients' treatment. The control group (100 cases) and the observation group of continuous improvement care (100 cases) were studied from the slip rate of catheter or gastrointestinal decompression tube, and the clinical care effect was compared according to the study data. **Results** Statistical studies showed that after adopting different nursing methods, the slip rate of catheter or gastrointestinal decompression tube in the observation group was significantly lower than that in the control group. The data varied significantly, $P < 0.05$, which had comparative significance. **Conclusion** The analysis shows that the continuous improvement of quality tube ring care has significantly reduced the slip rate of urinary catheter or gastrointestinal decompression tube in patients with indwelling urinary catheter or gastrointestinal decompression tube, and the nursing effect is significant, and the application value is good. This nursing plan is recommended.

【Keywords】 Quality tube ring; Continuous improvement of nursing; Catheter; Gastrointestinal decompression tube; Slip rate; Application effect

一般当患者出现急性尿潴留时，就需要留置导尿管^[1]。留置导尿管其主要目的是用来解决突发且不能自主排尿的情况，如手术的患者、危重患者的抢救、其他不能自行排尿、尿潴留或者是尿失禁患者等常常需要留置导尿管，来帮助排尿。导尿管滑脱可能是导尿管质

量问题、固定不当、操作不当、活动过多、导尿管堵塞等原因有关，需要查明原因进行针对性干预。胃肠减压管一般是针对胃肠道肿瘤术后以及肠梗阻发生时所放置的胃肠管，常用于对肠梗阻、胰腺炎等疾病的治疗。放置胃肠减压管的目的是将胃肠内的消化液和分泌液

吸出,以减轻腹胀症状,促进肠功能恢复^[2-3]。胃肠减压过程中要维持管道正常位置,固定好减压管,防止胃肠减压管脱落,管道脱落需要重新插管,避免影响治疗效果。部分患者可能神志不清或有认知功能障碍的情况,会有自行拔管的行为,一定要监督患者,以免发生出血、穿孔等不良后果。在留置导尿管或胃肠减压管期间,护理工作对降低导尿管或胃肠减压管滑脱率非常关键,寻找一种全面、优质、效率、安全的护理模式十分重要。品管圈是持续质量改进,是为了提高工作质量,本着自愿为原则,由工作性质相同或相近的人员自发组成的工作团体,以成员间的相互合作提出、讨论、解决工作中的问题。近些年来,在临床护理工作中广泛应用品管圈,可提升护理质量,满足患者的护理需求,有效降低导尿管或胃肠减压管滑脱率。由于常规护理的作用效果不是特别理想,本文对 200 例留置导尿管或胃肠减压管的患者采用品管圈持续改进护理与常规护理对照研究,对护理干预后患者的导尿管或胃肠减压管滑脱率进行对比分析,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出 200 例留置导尿管或胃肠减压管的患者为研究对象,都于 2023 年 1 月-2023 年 12 月进入本院治疗,按治疗时间顺序分为对照组和观察组(每组各 100 例)。观察组患者男 58 例,女 42 例;患者年龄(30-68)岁,均值(43.72±3.56)岁;对照组患者男 56 例,女 44 例;患者年龄(32-67)岁,均值(43.55±3.74)岁;两组数据比较, $p>0.05$,具有可比性。所有入选患者都已明确知道研究过程并签署了知情同意书。纳入标准:无凝血功能异常;近期无发热、感染及高血压等疾病;临床资料完整。排除标准:先天疾病;严重心脑血管疾病;肝肾等器官功能不足;严重精神障碍;语言障碍;认知障碍;妊娠及哺乳期妇女;不愿配合研究工作。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理

观察患者病情变化及临床症状,严格在无菌技术下进行操作^[4]。妥善固定导尿管,防止活动时牵拉造成尿道损伤,尿袋位于膀胱之下,防止尿液反流,保持导尿管通畅,导尿管部分脱出,不能随意送回,必须拔出重新更换。保持胃肠减压管通畅,妥善固定导管,密切观察导管是否因患者呕吐或下床活动而脱出,脱出后应重新置管。随时注意观察引流液性质与量的变化,保持引流通畅,注意负压器必须低垂于身体部位,有助于引流液吸出。对护理过程中产生的相关问题,及时告知临床

医生,并进行及时有效处理,保证护理工作安全进行。

1.2.2 观察组采用品管圈持续改进护理

(1)成立品管圈持续改进护理小组。品管圈持续改进护理小组的组建采用自愿参与的原则,参与品管圈小组成员包括:圈长 1 名,副圈长 1 名,辅导员 1 名,其余为圈员,所有组员详细分工,各自负责分管项目,确定主题,制定护理计划,分析现状,对策实施,效果评价,检讨改进。

(2)确定主题。通过头脑风暴法,圈员投票确定圈徽和圈名,按重要性、可行性、迫切性、圈能力等评估确立主题为“降低导尿管或胃肠减压管滑脱率”。

(3)制定活动计划。第 1-2 个月,拟定计划、确定主题、现状分析、制定对策^[5];第 3 个月-4 个月,实施对策;第 6 个月,效果评价,检讨改进。

(4)分析现状。对导尿管或胃肠减压管滑脱进行评估,结果表明医护人员不掌握拔管指征、护理不当、患者感觉不舒适、缺乏规范化管理等是导致导尿管或胃肠减压管滑脱的主要原因。

(5)对策实施。规范操作流程,加强留置固定导管的培训,积极组织相关人员进行学习,整理学习内容的资料,制作成册,结合情景模拟训练,加深记忆,提高培训效果。提升护理人员责任意识,培养护理人员责任心^[6]。对于烦躁患者使用约束带,加强巡视,防止发生脱管,胶带采用“工”字型固定^[7-8]。导管长度预留应充分。加大宣传教育力度,详细讲解留置导管的目及注意事项,避免患者自行拔管。

(6)效果评价。针对降低导尿管或胃肠减压管滑脱率的知识掌握情况,采用试卷考评。

(7)检讨改进。由圈长定期开展品管圈持续改进护理效果总结会议,指出品管圈持续改进护理的不足,进行针对性的改进措施。

1.3 观察指标

在本次研究的过程中,整合分析两组不同护理方案的效果,对两组患者的导尿管或胃肠减压管滑脱率进行对比,以此作为研究价值体现依据。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS23.0 系统实行专业分析,当中计数数据运用($\bar{x}\pm s, \%$)代替,差别比照运用 t、 χ^2 检测。若比照结果 $P<0.05$,说明实验价值显现。

2 结果

2.1 两组患者的导尿管或胃肠减压管滑脱率比较见表 1

表 1 两组患者的导尿管或胃肠减压管滑脱率比较 (n, %)

组别	例数	置管次数 (次)	滑脱次数 (次)	滑脱率 (%)
观察组	100	132	1	0.76%
对照组	100	178	7	3.93%
χ^2				5.26
P				<0.05

3 讨论

非计划性拔管是临床护理工作中的难题之一,不仅会增加患者的痛苦,还易引发各种医疗纠纷,科学有效的护理和防范十分重要。品管圈是质量管理的一种模式,是指将工作性质相近或者工作性质互补的工作人员自愿参与组建成一个团体,引导工作人员在实际工作中运用科学统计以及品管手法充分发挥个人潜能,通过分工协作及品管工具的应用,发挥团队的力量和智慧,解决工作中的问题,实现提高工作质量的目标。品管圈管理可操作性强、流程规范,能够充分发挥护理人员的能动性,增强护理人员自主发现问题和解决问题的能力,在现代临床护理工作中对护理质量的改进起到十分重要的作用。品管圈持续改进护理是通过组织圈活动,确定主题,制定活动计划,分析现状,对策实施,效果评价,检讨改进,实现护理质量的持续改进^[9-10]。将品管圈持续改进护理应用于降低导尿管或胃肠减压管滑脱率的护理管理工作中,从不同维度出发探讨解决导尿管或胃肠减压管滑脱的过程中出现的具体问题,结合护理工作流程进行评估,确定降低导尿管或胃肠减压管滑脱的主题,对导尿管或胃肠减压管滑脱的发生原因进行分析,选择最佳解决问题的措施,提高护理工作质量,减少导尿管或胃肠减压管滑脱的情况发生,降低脱管率,实现护理质量持续改进。在本次研究中,通过品管圈持续改进护理措施的观察组患者导尿管或胃肠减压管滑脱率明显低于对照组,护理效果显著,临床价值、可行性较高,值得推广,建议提倡。

参考文献

- [1] 李宏英. 运用品管圈降低导尿管非计划性拔管率的实践[J]. 中国保健营养,2019,29(18):172.
- [2] 徐敬华. 探讨护理干预对普外科胃肠减压管非计划拔管的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,

5(25):106.

- [3] 宋一平. 探讨护理干预对普外科胃肠减压管非计划拔管的影响[J]. 医学论坛,2023,5(7):173-175. DOI:10.12417/2705-098X.23.07.058.
- [4] 邵亚楠. 留置气囊导尿管脱出原因分析及防范措施[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(21):148-149. DOI:10.3969/j.issn.1671-3141.2021.21.072.
- [5] 顾永梅,张艳,钱少敏. 品管圈工作模式应用于ICU人工气道护理的临床效果评价[J]. 国际护理学杂志,2019,38(13):2019-2023. DOI:10.3760/cma.j.issn.1673-4351.2019.13.031.
- [6] 邱乃健. 品管圈降低胃管意外脱管率及提高护理人员素质的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(49):98.
- [7] 林英. 品管圈在降低管路滑脱护理不良事件发生率中的应用[J]. 药店周刊,2022,31(8):90-92.
- [8] 林英. 品管圈在降低管路滑脱护理不良事件发生率中的应用[J]. 药店周刊,2022,31(8):90-92.
- [9] 赵汝运,黄莉,黄路峻. 品管圈持续改进护理对降低硬膜外镇痛导管滑脱率的效果分析[J]. 医药前沿,2021,11(8):148-149.
- [10] 张丹,黄学芳. 品管圈活动在提高携带PTCD管患者自我照护导管能力的应用[J]. 健康必读,2022(10):57-59.

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