

• 临床护理 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.15.051

## 降低中心静脉导管脱管率的品管圈实践\*

吴娟,张桂芳,王丽,陈涛燕,汪英,陈春利,郑显兰<sup>△</sup>

(重庆医科大学附属儿童医院,重庆 400014)

[中图分类号] R47

[文献标识码] C

[文章编号] 1671-8348(2015)15-2150-02

品管圈<sup>[1]</sup>(quality control circle, QCC)是由相同、相近或互补之工作场所的人们自动自发组成数人一圈的小圈团体(又称 QC 小组,一般 6 人左右),通过全体合作、集思广益,按照一定的活动程序,来解决工作现场、管理、文化等方面所发生的问题及课题。护理工作结合品管圈活动的宗旨:发现自己工作岗位上的问题,并加以研究、解析,通过标准化使管理安定,并促进品质保证的有效进行,从而达到节省劳动成本并提高产品质量的目的。本院于 2012 年初启动此项活动,科室立即相应号召学习、组织、开展品管圈活动,并结合科室自身特点,最终取得满意成果,获得院领导、医务人员、患儿及家属的一致好评,现将活动相关事项汇报如下。

### 1 组成品管圈

**1.1 圈员挑选** 品管圈人员组成是圈活动的核心,选拔思想活跃、敢说敢做、年资跨度大、性格特点明显的人员组成尤为重要。本科室品管圈人员 6 名(包括指导员 1 名,圈长 1 名),年资在 10 年、7 年、5 年不等,均为本科学历,包括护理管理专才、护理操作能手和新进护士。圈长推选具有较强的组织能力、协调能力、判断力及撰写能力的人员担任(可由圈员轮流担任)。

**1.2 圈徽、圈名制订** 圈徽和圈名是品管圈的灵魂,代表着组织的精神和执行力,因此尤为重要。由圈员各自创作一个圈徽和圈名后统一投票选出爱心圈作为圈名。圈徽的表示为一个红色爱心图案。

### 2 品管圈活动

**2.1 主题选定与计划制订** 品管圈主题需要充分考虑临床工

作中的疑难问题,实施改革的可行性和成果收效。本科室品管圈的主题选定是由圈员提出后,讨论优先顺序,最后主题“如何降低一次性中心静脉导管(central venous catheter, CVC)脱管率”以高票显示为科室最需立即着手解决的问题,成为此次品管圈活动主题。其次制订活动计划进度表,时间以月份为单位,活动进度步骤包括:主题选定、计划拟定、现状把握、目标设定、解析、对策拟定、实施与检讨、效果确认、标准化、检讨与改进、成果发表。根据圈员各自性格特点、执行能力和意愿分派各项目负责人选。

**2.2 现状分析** 分析现状问题要样本量足、不偏不倚,结合科室特色和主题特点。本科室品管圈讨论并制作详尽反应现状问题的调查问卷,内容包括:相关患儿的一般情况,专科病情,心理反应等。加大问卷样本量以减小误差,获得统计学意义。本科室品管圈活动搜集问卷样本 110 份,被调查方以自愿形式填写,调查方不以任何形式进行暗示或曲解意义,结果非正常 CVC 拔管率高达 24.5%,其中外力强行使其脱落 2 例(1.8%),缝线处皮肤破裂 3 例(2.7%),导管由固定架内滑出 8 例(7.3%),导管堵塞 6 例(5.5%),穿刺处皮肤出血 4 例(3.6%),穿刺处皮肤发炎或过敏 2 例(1.8%),其他 2 例(1.8%)。将调查结果综合分析出问题不良因素的所占百分比,通过查阅文献和临床总结目前临床中常用的 CVC 固定方法主要有:固定翼侧缝合法<sup>[2-3]</sup>、明敷贴覆法<sup>[4-5]</sup>、思乐扣免缝导管固定装置<sup>[6-7]</sup>。3 种方法各有优缺点,对于降低患儿脱管率和不适感效果均欠佳。

表 1 实施与研究结果

问题	实施	效果
1、患者 患者及其照顾者对 CVC 维护要点的接受能力低下	置管第一日至拔管,每日由主管护师对进行患者及其照顾者对 CVC 维护要点的评估,同时评估责任护士的宣教能力	患者及其照顾者对 CVC 维护主动性加强,对护理工作的满意度提高
2、物品环境 原固定夹功能缺陷	展开圈内讨论、专家咨询并结合临床需要,设计新型导管固定夹	设计出“闭式防滑脱中心静脉导管固定夹”获得国家实用新型专利证书
3、置管 体外导管长度、留置时间不一	导管标识上增加记录体外导管原始长度	实现了发现早期导管移位,杜绝护理隐患
4、护士 对导管护理知识缺乏标准化教育和宣教能力	制定导管护理培训要点、导管护理“七知道”、张贴导管护理标准化流程	年轻护士工作信心增加,操作规范,宣教能力提高

\* 基金项目:重庆市卫生局医学科研基金(2011-2-211)。 作者简介:吴娟(1984—),硕士研究生在读,护师,主要从事临床护理研究。

<sup>△</sup> 通讯作者, E-mail: zhengxl003@163.com。

**2.3 目标设定及解析** 整合现状分析各项数据,运用柏拉图分析法拟定品管圈活动目标值。本科室品管圈将导致一次性中心静脉导管(CVC)脱管率高的原因按比例排列,由柏拉图分析法得出改善重点依次为导管由固定架内滑出、导管堵塞、穿刺处皮肤出血、缝线处皮肤破裂,改善点为 77.7%。由于本圈自我评价解决问题能力为 80%,由公式:目标值=现况值-改善值=现况值-(现况值×改善点×圈改善能力),计算得出目标值=9.3%。

**2.4 对策拟定** 展开品管圈讨论会引导圈员通过查找文献、请教专家、搜集同事和患者及其家属意见,记录整理,共同挑选出可行对策。本科室品管圈通过以上方法拟定对策:(1)制订护士关于 CVC 使用和护理的专项培训计划;(2)制订针对患儿家属的 CVC 护理相关知识一览表;(3)规范对使用 CVC 患儿及其家属的宣教细则;(4)改革创新,设计新型 CVC 导管固定夹。

**2.5 实施与研究** 应对上述对策拟定“四步法”。在对使用 CVC 患儿及其家属的宣教后评估接受效果中仍显薄弱,需对不同背景人群进行针对指导,见表 1。

**2.6 效果确认** 执行期间 CVC 脱管率下降,106 例患者非正常 CVC 拔管率下降到 9.5%,患者满意度提高。品管圈活动完成值=现况值-实际改善值,完成值=15%,完成值(15%)>目标值(9.3%),基本完成目标。根据活动记录投入成本和节约成本,计算出此次品管圈活动节省了护理人员劳动力和劳动时间,获得一定经济效益。同时,经过圈员的研究和实践,设计出一款新型 CVC 固定夹获得国家实用新型专利证书。采用 SPSS17.0 软件对爱心圈活动前、后两组患者的数据进行  $\chi^2$  检验,见表 2。

表 2 爱心圈活动前后两组患者数据的  $\chi^2$  检验

组别	n	非正常拔管
圈活动前	110	27
圈活动后	106	10
$\chi^2$		8.68
P		<0.01

**2.7 标准化制订** 制订标准化是针对所解决问题的方法并结合大量的实践反馈所提炼出来的规范化流程,它简洁且重点突出,制订和实施可有效避免差错和节省劳动力。本科室品管圈关于降低 CVC 脱管率的标准化包括 3 个方面:对患者、对护士、对记录。每一项需要做到的事项又细分到:置管前一天、置管当天、置管后每天、置管后每周。

管当天、置管后每天、置管后每周。

**2.8 检讨与改进** 将品管圈活动流程实施情况进行分解,将未达到预期效果的流程措施提炼出来进行讨论分析并总结活动经验,供以后圈活动借鉴。本次圈活动在对于使用 CVC 患儿缝线处皮肤破裂,皮肤发炎和过敏方面改善不足,需要继续探讨和改进。

### 3 讨论

品管圈活动是企业发展中管理方面的新型方法,以方式灵活多样、投入小回报大、贴近一线生产等特点广受企业追捧,医院或科室开展品管圈更是一种大胆的尝试。而 CVC 在临床工作中的广泛使用,其特点在于减少患者痛苦,降低护士劳动力,减少资金浪费,节约时间成本等,值得对其加强管理和维护。运用品管圈科学的研究精神和专业的研究手法,对 CVC 护理方法进行评估、改革、反馈,获得 CVC 脱管率大幅度下降的有效结果,赢得广大患者的肯定。同时通过创新改革 CVC 导管固定夹而获得国家实用新型专利证书(专利号:ZL 2012 2 0288810.8)。以此证明,运用品管圈降低 CVC 脱管率的结果是有效的,可运用于解决其他临床工作中的疑难问题。

### 参考文献

- [1] Matsuda K. Definition of the QC (quality control) circle activities[J]. Kango Tenbo, 1983, 8(1): 51-57.
- [2] 孙文彦,王秀荣,王凯,等.两种不同固定方法对经外周置入中心静脉导管置管后导管脱出情况的比较[J]. 中国临床营养杂志, 2008, 16(3): 192-194.
- [3] 房芳,张宏岩,王峰,等.三种经外周静脉置入中心静脉导管固定方法临床效果的比较[J]. 中华临床营养杂志, 2011, 19(2): 119-123.
- [4] 李燕,袁玲.三种透明敷料固定中心静脉导管的效果比较[J]. 护理学杂志, 2010, 25(12): 52-53.
- [5] 邹春毅,姚春英.透明贴膜敷料双面折叠式中心静脉导管固定法的临床应用及护理[J]. 中国血液净化, 2004, 3(4): 226.
- [6] 赵玲莉,方曙静,吴金凤.思乐扣在中心静脉导管固定中的效果观察[J]. 医学理论与实践, 2013(2): 254-255.
- [7] 万永慧,谭飞,潘丽娟.导管固定装置思乐扣应用于经外周置入中心静脉导管固定的效果[J]. 中华现代护理杂志, 2010, 16(31): 3824-3825.

(收稿日期:2014-10-18 修回日期:2015-02-10)

## 改良三腔胃管在老年患者长期营养支持中的应用研究

孙顺霞,唐晓铃<sup>△</sup>

(重庆市第三人民医院重症医学科 400014)

[中图分类号] R472.9+1

[文献标识码] C

[文章编号] 1671-8348(2015)15-2151-03

随着人口老龄化日益加剧,因病长期卧床的老年患者日益增多,此类患者易发生吞咽障碍,为了保证其营养需求,常经鼻