

## 护理园地

## 静脉治疗质量敏感指标在外周静脉治疗并发症管理中的应用

晁 群, 李 芸, 祁 静

**【摘要】 目的** 探讨静脉治疗质量敏感指标在外周静脉治疗并发症管理中的应用效果。**方法** 选取东部战区总医院 63 个临床科室 2018 年 4 月至 2019 年 9 月所有住院患者为研究对象, 针对外周静脉治疗并发症情况, 应用静脉治疗质量敏感指标建立统计表格进行数据统计, 比较 2018 年和 2019 年静脉炎、外渗、堵管以及其他并发症的发生率。**结果** 2019 年临床科室外周静脉治疗并发症中静脉炎、外渗、堵管以及其他的发生率(3.0‰、1.8‰、1.2‰、0.1‰)较 2018 年(6.5‰、4.3‰、2.3‰、0.2‰)进行性下降, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 静脉治疗学组通过静脉治疗质量敏感指标实施显著降低了外周静脉治疗并发症, 提升全院临床静脉治疗护理质量。

**【关键词】** 静脉治疗质量敏感指标; 静脉治疗学组; 外周静脉治疗并发症; 护理敏感性指标

**【中图分类号】** R473 **【文献标志码】** B **【文章编号】** 1008-8199(2020)02-0210-03

**【DOI】** 10.3969/j.issn.1672-271X.2020.02.022

## 0 引 言

静脉治疗是指各种治疗性药物和血液, 通过静脉注射注入人体血液循环的治疗方法<sup>[1]</sup>。静脉治疗给患者带来益处的同时, 也隐藏许多安全隐患, 从而导致输液并发症的发生<sup>[2]</sup>。对患者影响较大, 甚至导致血管及周围组织永久性损害, 增加患者痛苦和临床护理工作量<sup>[3]</sup>。维护一条完好的静脉通路, 可以减轻患者痛苦<sup>[4]</sup>。因此规范、标准、专业的静脉治疗对患者的安全保障至关重要, 其护理质量安全一直备受关注。护理敏感指标是对护理质量进行数据化测定, 是客观评价临床护理质量及护理活动效果的科学评价工具<sup>[5-6]</sup>。1994 年美国护士协会最早提出了护理敏感性指标概念, 我国护理敏感性质量指标的研究虽起步晚, 但发展较为迅速, 目前已经构建了国家层面的护理敏感性指标集, 提供了标准的参考体系<sup>[7]</sup>。我院静脉治疗学组从 2018 年开始进行护理敏感性指标的设计与拟定, 并将其应用于静脉治疗护理评价, 促进了临床静脉治疗持续质量改进, 有效降低外周静脉治疗并发症发生率, 现报道

如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取我院 63 个临床科室 2018 年 4 月至 2019 年 9 月所有住院患者的病例资料为研究对象, 应用静脉治疗质量敏感指标进行护理质量评价, 其中 2018 年外周静脉输液人数 294 468 例, 2019 年外周静脉输液人数 302 963 例。

## 1.2 研究方法

**1.2.1 成立护理敏感指标小组** 小组成员由我院静脉治疗学组骨干组成, 护理部静脉治疗组长 1 名(总护士长, 副主任护师)负责敏感指标筛选、设立和实施统筹管理; 病区护士长 13 名, 病区组长 15 名(副主任护师 4 名, 主管护师 24 名)负责文献资料查询、指标初选、骨干组织协调分工和数据汇总; 静脉治疗学组骨干 70 名, 负责各个病区数据收集与整理。

**1.2.2 确定护理质量敏感指标** 广泛查阅文献的情况下, 参照卫生部制定的《综合医院分级护理指导原则》、美国护理质量中心(ANC)及美国医疗机构联合评审委员会(JCAHO)等提出的标准<sup>[8]</sup>, 以美国学者 Donabedian 提出的“结构-过程-结果”为理论依据<sup>[9]</sup>, 结合我院静脉治疗学组现状, 由护理质量敏感指标研究小组初步拟定护理质量敏感指标:

作者单位: 210002 南京, 东部战区总医院(原南京军区南京总医院)神经内科(晁 群、李 芸、祁 静)

通信作者: 祁 静, E-mail: 16021027@qq.com

包括一级指标 3 项、二级指标 7 项和三级指标 8 项。采用问卷调查等方法向全院 13 位静脉治疗学组护士长进行专家咨询,对初步拟定的 18 项护理质量敏感指标进行评分,选取得分最高的 2 个项目作为静脉治疗学组敏感指标,包括外周静脉输液并发症发生率和中心静脉导管感染发生率。

**1.2.3 研究工具及观察指标** ①外周静脉输液并发症发生率敏感指标计算公式:外周静脉输液并发症发生率 = 并发症例数/同期外周输液总天数  $\times 1000\%$ 。目标值  $<10\%$ ;②收集指标分母数据,调查病区在统计期间每日经外周静脉输液患者的天数之和,包括一次性静脉输液钢针、留置针;分子数据包括调查同期病区静脉炎、外渗、堵管等发生的例数,采用视觉静脉炎量表和相应临床分级进行评估,临床特点表现为 1 级以上的案例。③收集方法,时点现患率,横断面调查;对外周静脉治疗的患者进行每日评估,评估内容包括静脉炎、外渗、堵管和其他并发症的情况并登记数据。分病区进行临床数据收集。

**1.2.4 质量控制** 数据收集与质量控制,学组骨干每日登记,月底数据汇总电子表格发送至学组总负责护士长。科室每月召开质量控制分析会,总结分析调查情况分析并制定整改措施。学组每个季度根据各个科室汇总外周静脉治疗并发症发生率,召开全院质量控制分析会,制定相关持续性质量改进措施,定期抽查和监督。

**1.3 统计学分析** 采用 SPSS 22.0 软件进行统计学分析,计数资料描述用千分比表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验,以  $P \leq 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结 果

2019 年临床科室外周静脉治疗并发症中静脉炎、外渗、堵管和其他并发症的发生率均较 2018 年进行性下降,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 2018 年和 2019 年外周静脉治疗并发症发生率统计结果 [ $n(\%)$ ]

年份	n	并发症				总发生率
		静脉炎	外渗	堵管	其他	
2018	294 468	1914(6.5)	1271(4.3)	684(2.3)	66(0.2)	3935(13.3)
2019	302 963	890(3.0) *	549(1.8) *	371(1.2) *	41(0.1) *	1851(6.1) *

与 2018 年比较, \*  $P < 0.05$

## 3 讨 论

**3.1 静脉治疗学组规范化管理体系有利于护理敏感指标实施** 静脉治疗学组是医疗机构中的临床医护人员组成,提供规范化的医疗和护理实践的专业小组,规范静脉输液操作技术,促进静脉治疗规范化发展<sup>[10]</sup>。我院静脉治疗学组成立于 2012 年,整合全院静脉输液技术和资源,规范了护理质量管理方法,推进静脉治疗新理论和新技术的发展并进行全院推广。本研究结果显示:静脉治疗学组通过构建静脉治疗护理质量敏感指标,显著降低了外周静脉输液并发症发生率。改善了临床护理质量评价方法,对护理质量的实时评价,临床学组骨干每日进行数据收集,使全院输液护理质量评价具有科学性、真实性和规范性,发挥学组的管理作用,有效提高全院输液护理质量和安全,调动全院护理人员的积极性,规范了外周输液质量的临床管理路径。学组骨干来自全院各个病区,在本研究质量管理中纳入临床一线护理人员共同参与质量管理,加强护理人员的责任感、义务感、使命感和成就感,有效促进护士主动学习,主动服务的意识<sup>[11]</sup>,有利于敏感指标的实施,进而改善护理质量。

**3.2 静脉治疗护理敏感指标实施降低住院患者外周静脉治疗并发症** 近年来,国内外对静脉治疗相关并发症的预防处理越来越关注,静脉治疗工作做为护理服务的内容之一,具有护理的技术属性和服务属性<sup>[12]</sup>。临床外周静脉输液工作量大,缺乏有效的管理系统,目前护士在输液工具、留置针维护和长期输液的血管维护不到位,导致了输液并发症的发生率较高<sup>[13]</sup>。本研究数据结果显示:静脉治疗质量敏感指标实施可有效降低外周静脉治疗并发症,静脉炎、外渗、堵管和其他并发症发生率持续下降,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。这与静脉治疗在外周静脉输液管理中应用护理敏感指标监测,严格遵循护理敏感指标管理方法,通过每日、每月和每季度数据分析结果制定了改进措施,实施持续的质量追踪管理等有关。本研究在实施敏感指标时,一方面让学组成员明确自己在质量管理中的目标、任务和行为准则;另一方面在实施敏感指标的过程中,在出现问题时循迹追踪,通过客观数据信息的收集,了解临床外周静脉输液并发症质量的现状和动态变化,找出问题根源,针对性采取有效措施,有效的降低了

并发症的发生率,使患者受益。

**3.3 静脉治疗护理敏感指标实施提升全院临床静脉治疗护理质量** 静脉治疗护理质量指标应尝试以 Donabedian<sup>[14]</sup>的“结构-过程-结果”理论模式为支撑,谋求科学、可推广的质量指标体系。结构和过程质量评价是为了保证护理行为在最佳的环境下以最恰当的方式进行实践,是患者获得最佳结局的前驱动力,结果质量评价是对结构和过程的反馈及反映<sup>[15]</sup>。本研究构建静脉治疗护理敏感质量指标,建立同质化数据库,在静脉治疗护理质量方面进行聚焦和分析,为质量改进提供科学数据支持,引导有效的行动,提高临床静脉治疗质量。针对问题制定改进措施,规范外周静脉输液的标准化管管理,提高了临床静脉治疗技术的安全性,促进静脉治疗新技术与新理论的发展,为患者提供了科学、全面、规范化静脉治疗护理。

综上所述,静脉治疗规范化管理体系,有利于护理质量敏感指标的临床实施。静脉治疗护理质量敏感指标在外周静脉输液并发症管理中,通过临床真实临床数据收集,为静脉治疗质量提供科学的数据支持,把握数据反映的事实和问题快速、准确地找到护理问题所在并制定改进措施,引导有效的质量改进,有效降低并发症的发生,临床护士参与质量管理中,有利于提高专业水平,改善工作环境和氛围,进而为改善护理质量提供依据,促进静脉治疗护理质量持续改进,值得临床推广。

#### 【参考文献】

- [1] 李继平.护理管理学[M].北京:人民卫生出版社,2006:185-187.
- [2] 孙红.静脉治疗护理实践研究进展[J].中国护理管理,2016,16(6):723-728.
- [3] 陈凤蛟,毛凌.输液性静脉炎预防研究进展[J].中华护理杂志,2015,50(10):1240-1244.
- [4] 李冬梅.老年危重患者 PICC 置管的护理对策及并发症处理[J].东南国防医药,2013,15(5):300-301.
- [5] Liu SW, Singer SJ, Sun BC, et al. A conceptual model for assessing quality of care for patients boarding in the emergency department: structure-process-outcome[J]. Acad Emerg Med, 2011, 18(4):430-435.
- [6] Chung J. Development and application of nursing service quality indicators in nursing homes[J]. Taehan Kanho Hakhoe Chi, 2007, 37(3):401-413.
- [7] 邹思敏,徐依,陈杨,等.护理敏感指标的研究及应用现状[J].护理研究,2018,32(12):1836-1838.
- [8] Lee J, Ji ES. Development of an evaluation instrument for service quality in nursing homes[J]. J Korean Acad Nurs, 2011, 41(4):510-519.
- [9] Pazargadi M, Tafreshi MZ, Abedsaeedi Z, et al. Proposing indicators for the development of nursing care quality in Iran[J]. Int Nurs Rev, 2008, 55(4):399-406.
- [10] 崔灵灵,潘爱红.治疗专业小组在静脉输液持续质量改进中的实践[J].护理学报,2016,23(21):42-45.
- [11] 胡容,刘云.护理管理组实施护理质量研究性检查的效果探讨[J].医学研究生学报,2008,21(12):1304-1307.
- [12] 赵光红.护理工作与质量综合评价体系的研究[D].武汉:华中科技大学,2008.
- [13] 曾汉云.静脉输液治疗小组在泌尿外科护理中的应用[J].护理与康复,2018,9:162-163.
- [14] Donabedian A. The quality of care: how can it be assessed[J]. JAMA, 1988, 260(12):1743-1748.
- [15] 崔金锐,陈英. Donabedian 结构过程结果模式在护理敏感性质量指标构建中的应用进展[J].护理研究(上旬版),2015,29(3):769-772.

(收稿日期:2019-06-13; 修回日期:2019-07-11)

(责任编辑:刘玉巧)