

实施护理质量与安全管理在降低静脉治疗护理并发症中的应用效果分析

旷春燕

(四川省遂宁市中医院 四川 遂宁 629000)

摘要: 目的: 探究在静脉治疗护理中实施护理质量与安全管理干预措施对并发症发生率的影响。方法: 就 240 例 (2020 年 1 月至 2021 年 1 月) 需静脉治疗的患者进行本研究; 以实施护理质量与安全管理的的时间作为界限, 分为实施前 (n=120) 和实施后 (n=120); 以静脉治疗用具选择合格率、静脉穿刺部位选择合格率以及并发症发生率进行比较分析, 由此确定护理质量与安全管理综合干预的实践价值。结果: 综合干预实施后, 静脉治疗用具选择合格率、静脉穿刺部位选择合格率均有所提升, 且患者静脉治疗并发症发生率有所降低, 与实施前相比较, $P < 0.05$ 。结论: 给予静脉治疗患者护理质量与安全管理综合干预措施, 不仅可以提升护理质量水平, 也可为患者静脉治疗提供安全管理环境, 可被广泛运用在静脉治疗护理领域。

关键词: 护理质量; 安全管理; 静脉治疗; 并发症

引言

静脉治疗安全管理工作为医院安全管理工作中占比较大的工作内容, 其受到多种外界因素的影响, 导致静脉治疗护理工作质量难以持续提升, 进而影响患者的就医体验。在实践中, 部分静脉治疗换着经常因静脉治疗工具、穿刺位置选取不当等因素, 出现不良事件, 即静脉炎、渗出等, 降低医院护理质量和安全管理成效, 削弱《静疗规范》的贯彻力度。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

就 240 例 (2020 年 1 月至 2021 年 1 月) 需静脉治疗的患者进行本研究, 实施前 (n=120): 69 例男性, 51 例女性; 患者年龄: 26-65 岁 (54.21 ± 2.85) 岁。实施后 (n=120): 71 例男性, 49 例女性; 患者年龄: 24-66 岁 (54.89 ± 2.63) 岁。统计分析两组需静脉治疗患者的临床资料, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

成立静脉治疗护理质量管理小组, 小组成员有各个科室护理骨干组成, 能够完全按照《静疗规范》开展工作。在实施护理质量与安全管理前, 护理小组就静脉治疗期间存在的不良事件进行调查汇总, 分析诱发不良事件的原因, 并制定针对性的护理干预措施, 即 (1) 编撰静脉治疗工具指引手册: 以《静疗规范》作为基础, 结合医院实际情况, 编撰静脉治疗工具指引手册, 即《静脉治疗护理工具书》, 印发至全院护理人员, 并以此作为依据开展静脉治疗护理干预。(2) 更新静脉治疗工具: 在了解医院静脉治疗不良事件发生因素的基础上, 购置投影式红外血管成像仪, 主要针对患者群体为血管条件差、穿刺困难、反复穿刺不成功者, 其对提升静脉治疗的一次穿刺成功率有积极作用, 也可提升医院的静脉治疗水平。(3) 加强护理人员的培训: 护理人员对静脉治疗药物的专业知识较为匮乏, 未能正确评估药物以及掌握药物的使用方式, 成为诱发静脉不良事件的主要原因, 医院科室应经常组织护理人员关于《静疗规范》的学习, 加强护理人员操作技能、专业知识的培训工作, 提升护理人员的专业技能, 保障静脉治

疗护理的质量; 组建微信群, 促使护理小组成员就静脉治疗护理知识进行沟通交流, 持续提升静脉治疗护理质量。(4) 创设静脉治疗安全环境: 制定静脉治疗安全管理质量评价标准, 并建立监督制度, 对静脉治疗护理干预实施情况进行监督, 及时发现静脉治疗护理工作中存在的薄弱环节, 提出相应的整改措施, 为患者静脉治疗护理工作的开展提供良好的环境, 而且加强静脉治疗不良事件上报制度的建设, 及时分析诱发因素, 持续完善静脉治疗护理措施。

1.3 观察指标

以静脉治疗用具选择合格率、静脉穿刺部位选择合格率以及并发症发生率进行比较分析, 由此确定护理质量与安全管理综合干预的实践价值。

1.4 统计学分析

以 SPSS25.0 软件处理数据, 经 T、 X^2 检验, $P < 0.05$ 表示临床研究具有统计学意义。

2 结果

2.1 实施前后静脉治疗用具选择合格率、静脉穿刺部位选择合格率的比较分析

综合干预实施后, 静脉治疗用具选择合格率、静脉穿刺部位选择合格率均有所提升, 与实施前相比较, $P < 0.05$ 。(表 1)

表 1 实施前后静脉治疗用具选择合格率、静脉穿刺部位选择合格率的比较分析

组别	静脉治疗用具选择 合格率 (%)	静脉穿刺部位选择 合格率 (%)
实施前 (n=120)	100 (83.33)	105 (87.50)
实施后 (n=120)	117 (97.50)	118 (98.33)
X^2 值	13.8970	10.6990
P 值	0.00001	0.0010

2.2 实施前后静脉治疗护理并发症发生率的比较分析

综合干预实施后, 患者静脉治疗并发症发生率有所降低, 与实施前相比较, $P < 0.05$ 。(表 2)

表 2 实施前后静脉治疗护理并发症发生率的比较分析

组别	外渗	穿刺点发红	渗出	导管堵塞	静脉炎	发生率 (%)
实施前 (n=120)	3 (2.50)	5 (4.17)	6 (5.00)	4 (3.33)	3 (2.50)	21 (17.50)
实施后 (n=120)	1 (0.83)	2 (1.67)	1 (0.83)	1 (0.83)	1 (0.83)	6 (5.00)
X^2 值	—	—	—	—	—	9.3897
P 值	—	—	—	—	—	0.0021

3 讨论

(下转第 71 页)