

品管圈对妇科护士及患者防范下肢深静脉血栓形成的认知和行为的影响[△]

李琼^{1*}, 王富兰^{1#}, 高建琼², 舒春梅¹, 张厚玉¹, 罗月英¹, 刘秀英¹, 李玲¹, 丁金华¹ (1.重庆医科大学附属第一医院妇产科, 重庆 400016; 2.重庆医科大学护理学院, 重庆 400016)

中图分类号 R979.1; R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)46-4390-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.46.25

摘要 目的:探讨品管圈活动对妇科护士及患者防范下肢深静脉血栓形成的认知和行为的影响。方法:妇科品管圈小组开展了主题确定、现状调查、目标设定、原因分析、计划制订、对策实施、效果评价等系列活动,并在活动前后对妇科40名护士和患者进行问卷调查和行为测试,统计其合格率。结果:护士对下肢深静脉血栓形成认知、行为的合格率由改善前的67.00%提高为94.69%,患者认知、行为的合格率由改善前的43.00%提高为77.50%。结论:应用品管圈的手法显著地提高了护士和患者防范下肢深静脉血栓形成的认知水平和行为能力。

关键词 品管圈;妇科护士;患者;下肢深静脉血栓形成

Effects of QCC on the Cognition and Behavior of Deep Venous Thrombosis among Nurses and Patients in Gynecologic Department

LI Qiong¹, WANG Fu-lan¹, GAO Jian-qiong², SHU Chun-mei¹, ZHANG Hou-yu¹, LUO Yue-ying¹, LIU Xiu-ying¹, LI Ling¹, DING Jin-hua¹ (1.Dept. of Gynaecology and Obstetrics, The First Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China; 2.Nurse College, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To investigate the influence of QCC on the cognition and behavior of the prevention of deep venous thrombosis (DVT) among nurses and patients in gynecologic department. METHODS: QCC included a series of procedures as follows: theme confirmation, situation investigation, goal setting, reason analysis, plan formulation, countermeasures application and effectiveness evaluation. The questionnaire survey and behavior examination were conducted among 40 nurses and patients before and after QCC, and the error rate was also analyzed statistically. RESULTS: The pass rate of the cognition and behaviors of DVT was increased from 67.00% to 94.69%; the pass rate of the cognition was improved from 43.00% to 77.50%. CONCLUSIONS: The application of QCC significantly improves the cognition and behavior of the prevention of DVT among nurses and patients.

KEY WORDS QCC; Gynecologic nurses; Patients; Deep venous thrombosis

品管圈(Quality control circle, QCC)是由相同或相近、相同活动或互补之工作场所的人们自动自发组成的数人一圈的小圈团体,然后全体合作,集思广益,按照一定的活动程序,活用品管七大手法,来解决工作现场、管理、文化等方面所发生的问题和课题。QCC由日本石川馨博士于1962年创造,最早应用于日本企业管理中,20世纪90年代被引入我国护理管理领域,在台湾医院应用较早^[1]。我科于2013年12月1日成立品管圈,旨在不断发现我科存在的问题,进行持续改进,提升护理服务品质。

深静脉血栓形成(Deep vein thrombosis, DVT)是指血液在深静脉内不正常凝结、阻塞管腔,导致静脉回流障碍,其形成的三大因素是:血流缓慢、血液高凝状态、血管壁损伤^[2]。DVT是妇科手术常见而严重的并发症,由于妇科手术时间长、截石位导致下肢下垂、恶性肿瘤压迫盆腔血管等因素导致血液回

流障碍;术前和术后禁食灌肠等使血容量减少,肿瘤细胞释放促凝血因子,患者服用激素、合并肥胖高龄等使血液处于高凝状态;硬膜外麻醉导致下肢血管扩张,术后伤口疼痛患者不敢活动,卧床时间长导致血流缓慢^[3];化疗以及介入治疗进行血管穿刺^[4],淋巴结清扫等容易损伤血管,这些都是导致深静脉血栓形成的高危因素。国外报道在未进行干预的情况下其发生率为17%~45%,国内为7%~45%^[5];妇科肿瘤患者术后患小腿DVT的机会为40%~80%,下肢近侧DVT的机会为10%~20%,致命性肺栓塞的机会为1%~5%^[6]。DVT轻者影响患者肢体康复进程;重者血栓脱落,可引起肺栓塞(PE)而危及生命,其后遗症严重会影响生活能力甚至致残^[7]。由于DVT症状隐匿,出现典型症状的患者不足1/3^[8],易被漏诊,且血栓一旦形成治疗效果不明显,导致的后果严重,因此品管圈小组选择了以“提高妇科护士和患者对预防DVT的认知和行为水平”为活动主题进行研究。

1 对象与方法

2013年1月8日—5月23日,在我院妇科病房,随机抽取40名护士和40名患者,对其进行深静脉血栓形成相关知识的培训,采用圈员们自行设计的问卷调查表在培训前后进行问卷调查和行为测试,并比较结果。

[△] 基金项目:国家临床重点专科建设项目,重庆市科学技术协会资助项目(No.2013KP002)

* 护师。研究方向:妇产科临床护理。电话:023-89011006。E-mail:1262508279@qq.com

通信作者:副主任护师,硕士研究生导师。研究方向:妇产科临床护理及护理管理。电话:023-8901006。E-mail:WFL3076@163.com

2 现状调查

2013年1月8日到19日对40名妇科护士和40名妇科患者进行问卷调查和行为测试,结果显示护理人员对DVT风险度评估、标准化护理措施、预防措施的执行率及对DVT的正确认知未达到满意水平,护士关于DVT防范的认知行为合格率为67.00%(见图1);患者对预防DVT的认知和行为方面均存在严重问题,尤其是认知方面问题突出,其合格率为43.00%(见图2)。

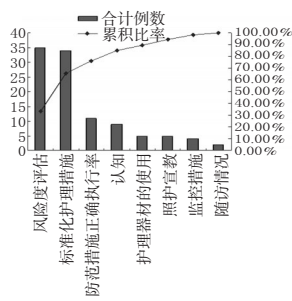


图1 活动前护士对DVT的认知和行为调查柏拉图

Fig 1 Plato of the cognition and behavior of DVT among nurses before QCC

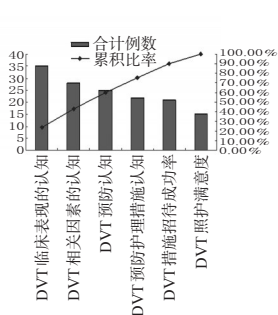


图2 活动前患者对DVT的认知和行为调查柏拉图

Fig 2 Plato of the cognition and behavior of DVT among patients before QCC

3 确定目标值

根据品管圈目标值计算公式:目标值=现况值+(1-现况值)×改善重点×圈能力。结合我科情况,计算出护士目标值=67%+(1-67%)×70%×67.25%=82.53%;患者目标值=43%-(1-43%)×70%×67.25%=69.83%。

4 原因分析

通过特性要因图(鱼骨图),我们进行了原因分析,并确认了导致妇科护士和患者防范DVT认知和行为水平低的真因——护士方面:知识不全面,缺乏统一的护评估标准,缺乏防范标准流程,对血栓防范知识宣教不到位,对血栓防范措施执行率低;患者方面:对下肢血栓的认知率低,对血栓防范措施执行率低。

5 对策制订及实施

找到了问题的真因,我们制订了详细的计划并组织实施:

(1)举办科内护士DVT系列培训,制订DVT危险度评估标准,制订预防DVT流程,制订严格的执行标准及督查办法,丰富健康教育形式,制订健康教育宣教册。

(2)术前评估患者发生DVT的风险度,采用个体与集中健康教育、资料发放与操作示范等方式对患者进行健康教育,提高其对DVT的认知。

(3)术后再次对患者进行DVT风险度评估,将患者进行风险度分级,予以个性化指导和护理。

(4)指导患者术后活动方法:卧床时抬高双下肢20~30度,促进血液回流;术后6h内热敷及按摩双下肢,每天3次,每次10~15min;术后6h翻身,每2h1次;术后6h行踝泵运动,每天3次,每次10~15min,直至出院;术后12h行中药浴足,早晚各1次,每次持续时间10~15min,连续3d;术后早期下床活动,一般腹腔镜术后12~24h之内下床活动,一般腹部手术术后24~36h之内下床活动,子宫根治术术后2~3d内下床活动,每天至少3次,每次持续时间10~15min。

(5)观察病情及肢体有无肿胀及疼痛,采取防范措施:每周2次(术后第1天、第3天);双下肢间歇性气囊加压(IPC)^[9],每次20min,每日2次;高危患者的床头粘贴下肢深静脉血栓警示牌;遵医嘱合理应用低分子肝素钙等药物;根据患者情况,合理使用弹力袜;每周测量腿围2次(术后第1天、第3天)等。

(6)护士及时关注患者的执行情况,指导并督查落实情况,制订规范化的健康教育宣教流程,落实延伸服务。

6 结果

2013年4月5-23日再次对这40名护士和患者进行DVT问卷测试和行为调查,调查结果显示:护士认知及行为合格率为94.69%(图3),患者认知及行为合格率为77.50%(图4),不但达到了目标值,而且超过了目标值(图5)。

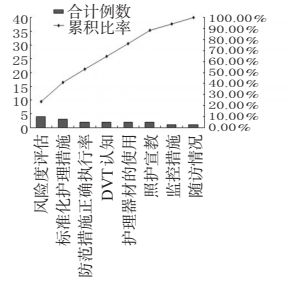


图3 活动后护士对DVT的认知和行为调查柏拉图

Fig 3 Plato of the cognition and behavior of DVT among nurses after QCC

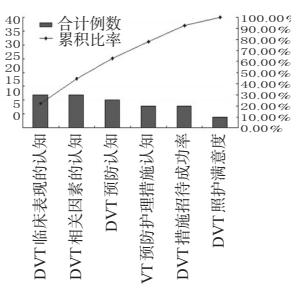


图4 活动后患者对DVT的认知和行为调查柏拉图

Fig 4 Plato of the cognition and behavior of DVT among patients after QCC

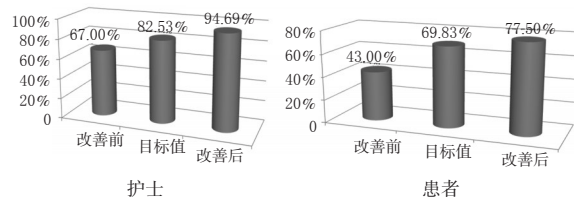


图5 活动前后护士和患者对防范DVT认知和行为合格率的变化

Fig 5 Changes of the cognition and behavior of the prevention of DVT among nurses and patients before and after QCC

品管圈圈员们采用脑力激荡,发挥其主观能动性,进行评估、选题,确定此次以“提高妇科护士和患者对预防DVT的认知和行为水平”为主题,然后采用问卷调查和行为测试进行测试。现况分析发现妇科护士和患者对防范DVT的认知和行为合格率都较低,然后通过特性要因图查找出妇科护士和患者对DVT认知率低和执行力差的真因,并针对这些原因制订出相应的对策(对护士进行专业化培训,制订标准化的评估和干预流程,加强对患者的健康教育,提高患者对DVT的认知水平,指导并监督患者执行DVT的预防措施),培训后再次进行问卷调查和行为测试,确认活动后的效果。调查和测试结果显示:活动后护士对预防DVT的认知和行为合格率由活动前的67.00%提高到94.69%,患者合格率由活动前的43.00%提高到77.50%(如图5所示)。应用品管圈的手法,通过建立标准化的评估和干预流程,显著地提高了妇科护士和患者对防范DVT的认知水平和行为能力,有效地预防妇科患者术后深静脉血栓的形成。

7 讨论

品管圈圈员们采用脑力激荡,发挥其主观能动性,进行评估、选题,确定此次以“提高妇科护士和患者对预防DVT的认知和行为水平”为主题,然后采用问卷调查和行为测试进行测试。现况分析发现妇科护士和患者对防范DVT的认知和行为合格率都较低,然后通过特性要因图查找出妇科护士和患者对DVT认知率低和执行力差的真因,并针对这些原因制订出相应的对策(对护士进行专业化培训,制订标准化的评估和干预流程,加强对患者的健康教育,提高患者对DVT的认知水平,指导并监督患者执行DVT的预防措施),培训后再次进行问卷调查和行为测试,确认活动后的效果。调查和测试结果显示:活动后护士对预防DVT的认知和行为合格率由活动前的67.00%提高到94.69%,患者合格率由活动前的43.00%提高到77.50%(如图5所示)。应用品管圈的手法,通过建立标准化的评估和干预流程,显著地提高了妇科护士和患者对防范DVT的认知水平和行为能力,有效地预防妇科患者术后深静脉血栓的形成。

护理质量指标管理在重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注治疗妇科肿瘤中的应用^Δ

黄盈碧*,梅慧红,徐洁,杨孝军(温州医科大学附属第一医院,浙江温州 325000)

中图分类号 R979.1;R969.3 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)46-4392-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.46.26

摘要 目的:探讨护理质量指标管理在重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注治疗恶性妇科肿瘤中的应用效果。方法:2012年1月—2013年1月对妇科肿瘤行重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注治疗的患者行护理质量指标管理,并与2011年1月—2011年12月同一病区实施护理质量管理前的护理效果进行对比。结果:与实施前相比,实施后护理人员服务意识、工作责任心、解决问题能力、专科知识学习能力、专科操作能力、文书管理能力显著提高,差异有统计学意义($P<0.05$)。实施后护理风险事件发生1例(3.33%)显著低于实施前的6例(20.00%),差异有统计学意义($P<0.05$)。与实施前相比,实施后患者化疗基础知识知晓率、并发症预防知晓率、生活方式管理知晓率、化疗不良反应知晓率、心理疏导知晓率、满意率显著提高,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:对行重组人血管内皮抑制素注射液联合静脉化疗及腹腔热灌注治疗恶性妇科肿瘤的患者应用护理质量指标管理,可提高护理质量,减少护理风险事件的发生,提高患者满意度。

关键词 护理质量;指标管理;静脉化疗;妇科肿瘤

Application of Nursing Quality Management in Recombinant Human Endostatin Injection Combined with Intravenous Chemotherapy and Intraperitoneal Hyperthermic Perfusion for Gynecological Tumors

HUANG Ying-bi, MEI Hui-hong, XU Jie, YANG Xiao-jun(The First Affiliated Hospital of Wenzhou Medical University, Zhejiang Wenzhou 325000, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To investigate the effect of nursing quality management in recombinant human endostatin injection combined with intravenous chemotherapy and intraperitoneal hyperthermic perfusion for malignant gynecological tumors. **METHODS:** Nursing quality management was performed in patients receiving recombinant human endostatin injection combined with intravenous chemotherapy and intraperitoneal hyperthermic perfusion for malignant gynecological tumors from Jan. 2012 to Jan. 2013. It compared with those patients who didn't received nursing quality management from same ward during Jan. — Dec. 2011. **RESULTS:** After the implementation of quality management, service awareness, sense of responsibility, skills of solving problem, specialist knowledge and learning ability, specialist operational capabilities, document management capacity of nurses increased significantly than before; there was statistical significance ($P<0.05$). After the implementation of quality management, nursing risk event occurred in one case (3.33%) which was lower than before (6 cases, 20.00%); there was statistical significance ($P<0.05$). After the implementation of quality management, the rate of chemotherapy awareness, complications prevention awareness, lifestyle management awareness, awareness of chemotherapy-induced ADR, psychological counseling awareness, patient satisfaction degree were improved significantly than before; there was statistical significance ($P<0.05$). **CONCLUSIONS:** The nursing quality management can improve the quality of nursing, reduce the occurrence of risk events care and improve patient satisfaction in patients with gynecological tumors receiving recombinant human endostatin injection combined with intravenous chemotherapy and intraperitoneal hyperthermic perfusion.

KEY WORDS Nursing quality ; Index management; Intravenous chemotherapy; Gynecological tumors

参考文献

- [1] 林逸胜.台湾医院的“品管圈”[J].中国卫生人才,2002(10):42.
- [2] 曹伟新,李乐之.外科护理学[M].4版.北京:北京人民出版社,2006:354-357.
- [3] Agnelli G, Bolis G, Capussotti L, et al. A clinical outcome-based prospective study on venous thromboembolism after cancer surgery: the @RISTOS project[J].*Ann Surg*, 2006,243(1):89.
- [4] Lyman GH, Khorana AA, Falanga A, et al. American society of clinical oncology guideline: recommendations for venous thrombo embolism prophylaxis and treatment in patients with cancer[J].*J Clin Oncol*, 2007,25(34):549.
- [5] 范融,朱兰.全国妇产科围手术期相关问题及并发症防治学术研究纪要[J].中华妇产科杂志,2009,44(8):563.
- [6] 严会姣.下肢深静脉栓塞的相关因素和护理对象[J].现代医药卫生,2007,23(5):741.
- [7] 方文,卜淑娟,梁霞,等.下肢深静脉血栓形成患者生活质量调查[J].现代护理,2007,13(17):1614.
- [8] 刘玉珍,张震宇,郭淑丽,等.妇科盆腔手术后下肢深静脉血栓形成的临床研究[J].中华妇产科杂志,2006,41(2):107.
- [9] 蔡丽丽,徐燕,蔡倩丹.挤压泵对下肢深静脉血流动力学的影响[J].南方护理学报,2005,5(11):78.

(收稿日期:2013-09-07 修回日期:2013-10-02)

Δ 基金项目:浙江省医药卫生科学研究基金(No.2007B143)

* 护师。研究方向:妇产科临床护理。E-mail: dxfavdp@126.com