

预防导尿管意外拔管不良事件发生的护理干预及效果观察

胡翠红 杨玉娥

晋中市第二人民医院 山西晋中 030800

摘要:通过对留置导尿管操作、流程、健康教育等环节进行护理干预,采取多种护理措施预防导尿管意外拔管不良事件的发生,使护理人员树立了护理工作安全意识,降低了我院留置导尿管意外拔管的发生率,从而提升导尿管护理质量。

关键词:预防;意外拔管;护理干预;

导尿管意外拔管的不良事件在临床护理工作中时有发生,不仅会给患者造成尿道损伤、尿路感染等并发症,还会因此延缓疾病治愈,增加患者痛苦,加重经济负担。护理过程中应用通过各种管理方式和手段,将管理工作的每个环节做到精确化、数据化,提高组织的执行能力和效率^[1]。对留置导尿管意外拔管的发生进行护理干预,从而提高护理质量,保证护理安全。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

2018年1月至12月期间,全院留置尿管患者为4018例次,留置导尿管意外拔管不良事件为21例,发生率为0.52%,对21例不良事件分析找出原因,制定护理措施。对2019年4931例次留置尿管患者从操作、流程、健康教育等方面进行了护理干预,对比实施前后意外拔管事件的发生率。

1.2 方法

组织我院不良事件管理组成员,针对2018年发生的21例留置尿管意外拔管不良事件,采用头脑风暴法进行讨论,从人员、材料、环节、流程等方面分析发生的原因,找出可控性根因,针对各项根因,制定具体化、细节化、可执行性的护理干预措施,于2019年在全院范围内组织实施,并跟踪检查、反馈、整改,对比实施前后意外拔管事件的发生率。

1.3 留置导尿管意外拔管的原因分析

1.3.1. 人员方面

(1)患者因素:①意识障碍、躁动而致尿管拔出;②睡眠后翻身时,过度牵拉导致尿管拔出;③患者自觉异物感,疼痛不能忍受而自行拔出;④患者感到生活不便,缺乏自尊感而自行拔出。(2)护理人员因素:搬动患者、外出检查、翻身时未妥善安置尿管,过度牵拉致尿管拔出。(3)家属因素:看护不周、相关知识缺乏、不重视不小心将尿管拔出。

1.3.2 材料管理方面

(1)导尿管因素:①不同材质导尿管对人体生物相容性有明显差异,尿管作为异物插入尿道,产生刺激,有些敏感患者会感觉疼痛^[2];②气囊过小:充液不足或缓慢漏液,气囊太小不足以封堵膀胱颈口而使尿管拔出;③气囊破裂:充液过度致气囊破裂,尿管自行拔出;(2)尿管连接管的长度不足,不能满足患者活动需求。

1.3.3 环节管理方面 (1)未妥善固定;(2)集尿袋移动时致使尿管意外拔出。

1.3.4 流程管理方面:(1)未进行尿管专项评估;(2)预防尿管滑脱制度、流程不完善。

1.4 制定落实相应的护理干预措施

1.4.1 心理护理:对于有自卑感的患者进行面对面的交流让其讲出心中顾虑,创造发泄的机会。知晓留置尿管的重要性、需要留置的时间、拔管的时机,减轻顾虑。

1.4.2 制作专用的病员裤:方便患者活动,保护患者隐私,提高自理生活能力。在病员裤左右膝盖外侧靠下方制作一个裤兜,将尿袋挂扣于裤兜纽扣上,裤兜盖用纽扣封口,防止意外拔出。

1.4.3 进行尿管专项评估:正确评估患者意识障碍程度、配合程度,对意识障碍、躁动不安、全麻术后苏醒中的患者以及不能配合的患者进行有效约束,如使用乒乓手套式约束带对双手进行约束,并将双手置于盖被外面,防止患者将管道抓脱。对躁动不安患者将双足用棉式约束带进行重点约束。

1.4.4 妥善固定尿管和集尿袋:(1)尿管的固定。患者大腿呈自然伸直状态,选用C型尿管固定贴,将尿管管腔分叉处呈S型固定于大腿内侧,不可过度拉伸。(2)集尿袋的固定。选择的集尿袋延长管大于100cm,在距病床两侧约1米处安装S型挂钩,将集尿袋悬挂于沟槽内,有效防止翻身、搬动过程中过度牵拉。

1.4.5 气囊管理:气囊充液标准不应固定,应以每次检查实际充液量为准,要将气囊充液直至完全呈圆球状方可起到有效的固定及防止尿液漏出的作用。

1.4.6 健康教育:(1)重点告知留置尿管的风险:讲解男性、女性尿道腔隙的直径;插入尿管的型号、长度;尿管的固定方法和原理;一旦发生意外拔管时造成的伤害。(2)用物检查时,向患者家属展示所选尿管的长度、直径。气囊检查时,向患者或家属演示充液过程并告知充液的量,形象直观地展示充好液体的气囊大小,通过以上的方法让患者和家属清楚地看到气囊形状,知晓尿管意外拔出的危害,疼痛的同时会造成更为严重的后果——尿道损伤甚至血尿,需要进行尿道黏膜修复或尿道再造手术,造成额外的经济负担。(3)向患者及家属展示病员裤、床旁挂钩、尿管固定贴的使作方法,告知注意事项。

2. 效果

2.1 2019年1月至12月,全年留置尿管患者为4931例次,发生意外拔管数12例次,全年占全年留置尿管患者0.24%,对尿管患者针对意外拔管风险采取一系列护理措施,意外拔管发生率明显下降。

2.2 将以上各项护理措施在全院范围内加以推广,将留置尿管的健康教育、尿管固定方法、集尿袋选择和床栏悬挂法、气囊充液标准等进行了规范,增加了尿管风险评估项目,完善了预防尿管滑脱制度、流程。

3. 讨论

通过各种管理方法和手段,将管理的每一个环节都准确化、精准化、具体化,明确管理职责,以利于提高执行力,提升工作质量和效率,在预防尿管意外拔管的护理过程中,通过分析、检查、改进、督导和规范的过程,提升质控管理组成员主动管理的理念。护理工作的细致化方式培养了护理人员创新的思维,拓宽了工作思路,降低了尿管意外拔管的发生率,从而提升尿管护理质量。

参考文献

- [1]魏鸿雁,毕艳玲,信丽影.精细化管理在门诊健康教育中的应用[J].中国民族民间医药,2018 3月 B 第6卷第8期.
- [2]李彦飞,热孜古丽库尔班.气囊尿管常见并发症及预防[J].健康必读杂志,2013年6月第6期.