

品管圈在 ICU 减少与保护性约束相关的缺陷的应用研究

颜萍

仪陇县人民医院 四川仪陇 637600

摘要:目的 在 ICU 护理中,采用不同护理方案,总结与探究品管圈方案实施效果以及对保护性约束相关的缺陷发生率的影响。方法:自 2020 年度 7 月初至 12 月末共收治 136 例病人,所收治病人均为在我院 ICU 进行住院治疗者。按照护理方案不同进行分组,每组均分得 68 例。护理 A 组对病人实施常规护理,护理 B 组对病人实施品管圈护理。总结与探究 2 种护理方案实施效果以及优异性。结果:护理 A 组保护性约束相关的缺陷发生率与护理 B 组相比,构成比较高,差异明显(P 值低于 0.05)。结论:在 ICU 护理中,品管圈护理方案实施效果优异,此方案可提高护理质量,降低保护性约束使用缺陷的发生率,此方案值得临床应用与普及。

关键词: ICU; 品管圈; 保护性约束

ICU 是我院重要科室,是集中救治病人的场所,ICU 除针对性治疗外,配合有效的护理干预可提高治疗效果,降低保护性约束相关缺陷发生率。通常情况下,临床常用护理方案为传统常规护理,但我科室为了提高护理质量,则采用品管圈护理方案。按照品管圈实施步骤对 ICU 患者身体约束中存在的问题进行调查分析,并提出改进对策可降低身体约束不良事件发生率,有助于提升护理质量及满意度,减少医患矛盾,达到约束零缺陷^[1]。为了调研传统常规护理方案与品管圈护理方案实施效果,于 2020 年 7 月初至 12 月末纳入收治的 136 例病人进行对照分组,具体实施情况、结果分析见如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自 2020 年度 7 月初至 12 月末共收治 136 例病人,所收治病人均为在我院 ICU 进行住院治疗者。按照护理方案不同进行分组,每组均分得 68 例。护理 A 组:男:34 例、女:34 例,年龄跨度在 22 岁至 79 岁之间,中位年龄为 45.61±1.06 岁。护理 B 组:男:33 例、女:35 例,年龄跨度在 23 岁至 79 岁之间,中位年龄为 45.72±1.07 岁。两组病人一般资料经对比结果证实,(P 值>0.05)。

1.2 方法

护理 A 组对病人实施常规护理。

护理 B 组对病人实施品管圈护理,具体如下:(1)成立品管圈:小组成员为我科室重点培养的护理人员。(2)护理计划制定:在护理期间,整理科室患者在使用保护性护理期间存在的缺陷。(3)目的设定:①降低与保护性约束相关的缺陷发生率;②提升护理人员防范与保护性约束相关的缺陷的能力及处理能力。(4)因素总结:①使用约束时,解除时机掌握不到位,松懈不及时;②操作中未能按照流程进行,存在管理缺陷情况;③约束带使用不合理;约束带单一、系带过短;④对于保护性约束相关的缺陷的发生缺少预见性。(5)护理对策制定:①培训:准备好学习资料,开展培训,提高护理人员对于保护性约束相关风险事件防范意识,使护理人员严格掌握解除约束带的指征;②合理排班:每一位低资历的护理人员与高资历的护理人员进行搭配;③制定约束带操作流程;④改良约束带;⑤约束带使用时,要检查约束带性能,改良约束带合理性。

1.3 观察指标

比较两组护理结果。从保护性约束缺陷发生率进行分析,缺陷为约束肢端肿胀、腕部勒伤。

1.4 统计学处理

本次收纳、统计数据均纳入软件进行处理,本次使用软件为 spss25.0,计数数据表示为(n, %), χ^2 检验,测量数据(平均值±标准偏差),t 检验,P<0.05。

2 结果

护理 A 组:68 例病人中,有 11 例病人发生保护性约束缺陷,其中约束肢端肿胀 5 例、腕部勒伤 6 例,构成比为 11/68 (16.18%);护理 B 组:68 例病人中,有 1 例病人发生约束

相关缺陷,即为约束肢端肿胀,构成比为 1/68 (1.47%),护理 A 组保护性约束缺陷发生率与护理 B 组相比,构成比较高,差异明显(P 值低于 0.05)。

3 讨论

重症监护室(ICU)患者常发生谵妄、烦躁、不配合治疗甚至自伤行为,身体约束是维护其安全及预防意外的有效措施。但是,身体约束也给患者带来了生理、心理和社会等方面的负面影响,不规范的 身体约束甚至会导致患者死亡^[2]。通常情况下,临床常用护理方案为传统常规护理,这种护理方案虽然有效,但实施效果不太理想。为了提高护理质量与护理实施效果,则采用品管圈护理模式。品管圈护理属于新型护理方案的一种,是指将科室护理人员组成一个小组,护理人员通过全体合作、集思广益,按照一定的活动程序对病人实施护理干预。在护理干预中,活用科学统计工具、品管手法,来解决 ICU 护理工作、护理管理等方面所发生的问题,进而实现降低保护性约束相关缺陷发生率。品管圈护理中,首先会总结 ICU 护理期间发生的与保护性约束相关的缺陷,再以提高护理人员护理技能的方式进行培训,实现降低保护性约束有关的肢端肿胀、腕部勒伤、无效约束等缺陷发生率。品管圈护理实施后,明显的降低了保护性约束相关的缺陷发生例数,明显的提高了护理安全性、护理质量。在护理期间,通过增加与病人家属沟通、病人沟通,可提高病人对于约束带使用的理解程度,减少病人不良心理,提高配合程度,进而提高护理质量。

综上所述,在 ICU 护理中,品管圈护理方案实施效果优异,此方案可提高护理质量,降低保护性约束使用相关的缺陷发生率,此方案值得临床应用与普及。

参考文献

- [1]贺素蕊.运用品管圈降低 ICU 患者约束缺陷率的实践研究[J].现代医药卫生,2020,36(6):826-828. DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2020.06.009.
- [2]狄建欣,鲍桂军. Icu 身体约束使用的研究进展[J].当代护士:下旬刊,2020,27(24):18-20.
- [3]陈长霞,杨柳,张海珊,赵立平,冯立群,惠广学.管圈活动在降低重症监护室患者身体约束缺陷中的应用[J].山东医学高等专科学校学报,2020,42(6):425-427,封3. DOI:10.3969/j.issn.1674-0947.2020.06.012.
- [4]宋玮.规范化管理在 ICU 患者保护性约束中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(52):185,191.
- [5]徐洋洋.人性化保护性约束在 ICU 护理管理中的应用价值研究[J].养生保健指南,2020,(2):144.
- [6]陈楚宜.品管圈活动在约束带使用过程中的护理质量影响[J].饮食保健,2018,5(36):237-238. DOI:10.3969/j.issn.2095-8439.2018.36.305.
- [7]柏焱青,李颖,李家诚.品管圈在降低 ICU 患者保护性约束率的实践与成效[J].保健文汇,2018,(9):259. DOI:10.3969/j.issn.1671-5217.2018.09.256.