护理专案改善活动降低鼻胃管非计划性拔管率的效果观察*

章芳红,梁贤,卜秀群,潘燕华 (广西壮族自治区民族医院神经内科,广西南宁,530001)

[摘要] 目的 探讨护理专案改善活动降低神经内科患者鼻胃管非计划性拔管率的效果。方法 成立护理专案小组,通过对神经内科 164 例留置鼻胃管患者的现况分析,确立"降低神经内科患者鼻胃管非计划性拔管率"为活动主题,对现况进行要因分析,确定问题,设定目标,制订对策并组织实施。结果 鼻胃管非计划性拔管率由活动前的 19.63%降低到活动后的 2.12%,护理缺漏率由活动前的 9.93%降低到活动后的 2.59%,前后比较,差异具有统计学意义(均 P<0.05)。结论 针对神经内科患者鼻胃管非计划性拔管问题采取护理专案改善活动,能有效降低非计划性拔管率,提高护理质量。

[关键词] 神经内科:鼻胃管:非计划性拔管:护理专案:护理管理

[中图分类号] R473.5 [文献标识码] A [文章编号] 1671-8283(2017)01-0020-03 [**DOI**] 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.01.007

Effect of improvement activity of nursing projects in rate of nasogastric tube unscheduled extubation

Qin Fanghong, Liang Xian, Bu Xiuqun, Pan Yanhua//Modern Clinical Nursing, -2017,16(1):20. (Department of Neurology, Guangxia Zhuang Nationality Ethnic Hospital, Nanning, 530001, China)

[Abstract] Objective To reduce the rate of unscheduled nasogastric extubation for the patients in neurology department. Methods A nursing care team was set up for a thematic activity to reduce the rate of nasogastric tube unscheduled extubation. The team analysed the situations of 164 patients with nasogastric intubation in the neurology department, specifying the problems, deciding their aims and working out the strategies. Result The rate of unscheduled nasogastric extubation decreased from 19.63% to 2.12% and the rate of nursing omission decreased from 9.93% to 2.59% (P<0.05). Conclusion The improvement activity of nursing projects can effectively reduce the rate of unscheduled nasogastric extubation and improve the quality of nursing care.

[Key words] neurology department; nasogastric tube; inschedled extubation of nasogastric tube; nursing projects; nursing quality management

吞咽功能障碍是脑卒中患者常见的并发症,发生率高达 30%~65%[1],影响摄食及营养吸收,导致食物误吸,引起吸入性肺炎,严重者可危及生命,临床多通过鼻胃管给予患者补充营养、水分、用药,以促进临床疗效和患者康复。鼻胃管留置期间在非属医疗计划内意外脱落或未经医护人员同意被患者拔出,即为鼻胃管非计划性拔管[2]。鼻胃管非计划性拔管是神经内科多见的不良事件,发生率为 18.5%[3]。鼻胃管非计划性拔管导致患者痛苦、心理负担增加、医疗费用增加、护理工作量增加,影响患者近期和远期的预后。护理专案是对护理业

[基金项目] *本课题为广西壮族自治区卫生和计划 生育委员会 2016 年科研项目,项目编号为 Z2016150。

[收稿日期] 2016-08-15

[作者简介] 覃芳红(1968-),女,广西南宁人,护士 长,副主任护师,本科,主要从事神经内科护理管理工作。 务中特定的主题,加以系统的控制及分析,以达成特定目标的一种活动,近年来,已广泛应用于台湾地区护理管理实践中^[4]。本科室于 2016 年 2 月至 4 月开展护理专案改善活动降低神经内科患者鼻胃管非计划性拔管率,取得较好的效果,现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本院神经内科 2015 年 10 月至 12 月开展护理 专案改善活动前的留置鼻胃管患者 164 例 (置管 214 例次),男 104 例,女 60 例;年龄 45~98 岁,平均(56.50±3.12)岁;脑梗死 120 例,脑出血 44 例;意识障碍 110 例,意识清醒 54 例。2016 年 2 月至 4 月开展护理专案改善活动后患者 168 例(置管 188 例次),男 106 例,女 62 例;年龄 46~97 岁,平均

(55.80±9.59)岁;脑梗死 123 例,脑出血 45 例;意识障碍 112 例,意识清醒 56 例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义(均 P>0.05),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 成立护理专案小组 小组成员由 4 名护士组成,其中本科 3 名,大专 1 名;副主任护师 1 名, 主管护师 1 名,护师 2 名。由副主任护师(护士长)担任组长,负责整个小组的活动策划及组织协调工作;其他 3 名成员负责收集资料,汇总、分析、查找原因、制订对策,督导措施的实施、评价效果、撰写报告。

1.2. 2 现况分析 非计划性拨管现况:2015 年 10 月至 12 月本院神经内科收治需留置鼻胃管的患者 164 例,共置管 214 例次(包括计划性置管、换管和非计划性拨管后重置管),置管后均按护理常规实施护理^[5]。护理现况:专案成员通过查阅相关文献设计留置鼻胃管患者护理质量查检表,对 2015 年 10 月至 12 月留置鼻胃管的 164 例患者的护理情况进行现场检查,共检查 8900 项次,缺漏护理问题(包括实施不达标,漏实施)884 项次,缺漏率 9.93%,其中固定护理、约束护理、健康教育 3 项缺漏的累计百分比占 78.06%,依据 80/20 原则^[6],设为本专案改善重点,留置鼻胃管患者护理缺漏问题统计表见表 1。

表 1 164 例留置鼻胃管患者护理缺漏问题统计表

检查项目	缺漏项次	百分率(%)	累计百分率(%)
固定护理(8项)	268	30.32	30.32
约束护理(4项)	240	27.15	57.47
健康教育(5 项)	182	20.59	78.06
舒适护理(5项)	83	9.93	87.45
病情观察(4项)	50	5.56	93.11
生活护理(3项)	28	3.17	96.28
风险评估(5项)	19	2.15	98.43
饮食护理(8项)	10	1.13	99.56
病房管理(5项)	4	0.45	100.00
合计	884	100.00	100.00

1.2. 3 要因分析 专案小组从人员、环境、物品、方法四个方向^[7],对护理缺漏最多的固定护理、约束护理、健康教育进行分析,并绘制出鱼骨图,得出3个真因:①鼻胃管固定方法欠妥。鼻胃管常规固定方法是用一条胶布交叉固定于鼻翼,另一条

固定在颊部,但胶布易受鼻面部的污渍、油渍和汗渍浸湿而失去粘性,导致鼻胃管滑脱;且部分患者胶布粘贴处常出现皮肤潮红破损,导致疼痛不适。②手部约束无效。约束带由一长方形宽布条缝制而成,使用时先用棉垫包裹患者的手腕,再用约束带打成双套结缠绑约束在床边。但对于肢体活动度大及手指的抓握动作较灵活的患者该种传统的露指约束方法不适宜,患者弯腰曲颈可抓挠或拔出鼻胃管。③健康教育不到位。科室无统一的宣教资料,护士各自凭经验进行宣教^[8],宣教方式单一,内容不统一、不全面;且讲述时间短,次数少,信息量大,患者不易记住,未完全了解留置鼻胃管的目的和重要性;遵医行为差,不耐受置管不适而拔出鼻胃管。

1.2.4 目标拟定和实施对策 根据上述问题及真 因,确定主题为"降低神经内科鼻胃管非计划性拔 管率之专案"。根据根据现况值,结合专案小组成 员的工作年限、经验、能力和学历等方面的因素, 将本次专案的改善目标设定为:神经内科鼻胃管 非计划性拔管率目标值=19.63%-19.63%×78.06% ×80%=7.37%, 护理缺漏率目标值=9.93%-9.93%× 78.06%×80%=3.37%。①改良约束用具。针对现有 约束工具不实用, 专案小组成员设计制作适宜患 者使用的保护性手套:选用质地稍硬的2L饮料 瓶,先将饮料瓶用含氯消毒液浸泡,清洗晾干后.将 饮料瓶从中间剪成深度约 18 cm (为患者手掌长 度)的桶状,底部适当剪小孔若干个,方便透气;裁 2张 25 cm×35 cm 大小相同的棉布,缝制成 2个大 小相等的桶状布袋状分别套在瓶子的内外侧,再 将内外两个布袋的袋口在瓶口处合在一起缝成松 紧袖、从锲口穿入棉布带即制成手套式的手部约 束用具。使用时将保护性手套套在患者需约束的 手部将布带于腕部系好即可。②改进鼻胃管固定方 法。剪取长约3cm的干净止血带一段作橡胶圈,从鼻 胃管前端套入至插入深度. 取条长约 100 cm 的扁 棉绳穿过橡胶圈,在耳后打结固定。③加强患者健 康教育。在常规健康教育(口头教育、发放健康教 育处方和手册)基础上增加音乐视频宣教方式[9]。 播放视频时责任护士在床旁对视频内容进行解说 并及时解答患者或家属的疑问。

1.3 评价指标

比较专案活动前后护理缺漏及非计划拔鼻胃 管发生情况。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS14.0 进行统计学分析,计数资料 比较采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 护理专案活动前后鼻胃管非计划拔管率比较

护理专案活动前后非计划拔鼻胃管发生率见 表 1。由表 1 可见,护理专案活动后的非计划拔管 率低于活动前,前后比较,差异具有统计学意义 $(P < 0.05)_{\circ}$

表 1 护理专案活动前后鼻胃管非计划

	拔	(n)	
时间	留置鼻胃管 例次	非计划拔管例 次	非计划拔管 率/%
江山兴	214		10.62

活动前 214 42 19.63 4 活动后 188 2.12 χ^2 30.241 < 0.05

2.2 专案活动前后护理缺漏发生率比较

护理专案活动前后护理缺漏率比较见表 2。由 表 2 可见, 护理专案活动后护理缺漏率低于活动 前,前后比较,差异具有统计学意义(P<0.05)。

表 2 专案活动前后护理缺漏发生率比较 (n)

时间	查检(项次)	缺漏(项次)	缺漏率/%
活动前	8 900	884	9.93
活动后	7 956	206	2.59
χ^2			374.523
P			< 0.05

讨论 3

护理专案是运用系统理论和系统方法对问题 进行系统分析、透过表面现象看到藏在问题背后 的深层次原因所在,使存在问题明朗化,以科学的 方法、理性的态度处理工作环境或临床护理工作 中的人、事、物[10]。本专案着重从鼻胃管护理环节 着手,通过分析鼻胃管护理过程缺漏因素,充分了 解鼻胃管非计划性拔管常见原因,建立改进目标,

借助因果图、改进模式及失效模式分析对相关因 素进行改善。实施安全有效的肢体约束、妥善舒适 的胃管固定、通俗易懂的视频宣教等,可有效降低 鼻胃管非计划性拔管发生率和护理缺漏率。其中 表 1 和表 2 显示, 护理专案活动后的鼻胃管非计 划性拔管和护理缺漏率显著低于活动前(均P< 0.05),从而有效降低护理不良事件,保证患者的安 全,对护理质量的提高起到积极的作用。本次活动 针对的虽是鼻胃管的非计划性拔管, 但中心静脉 管、气管插管等高危管道非计划性拔管的预防也 有一定借鉴作用。

结论

护理专案改善活动能有效减少非计划性拔管 和护理缺漏,从而提高总体护理质量,值得临床推 广应用。

参考文献.

- [1] 崔燕,元小冬,王淑娟,等.心理康复对脑卒中吞咽障 碍并发认知和心理障碍患者的疗效[J].中国康复理论 与实践,2013,19(12):1167-1168.
- [2] 许庆珍,宋瑰绮,任玉珍,等.应用品管圈降低食道癌术 后患者非计划性拔管率的实践[J].中国护理管理, 2014,14(1):73-74.
- [3] 吴晓霞,董敏,吴玲燕.品管圈活动在降低老年鼻饲患者 非计划拔管中的效果分析[J].护士进修杂志,2012,27 (18):1649-1650.
- [4] 单妙航,卢婉娴.护理专案降低 ICU 高危压疮患者压疮 发生率的效果观察[J].护理学报,2014,21(12):6-7.
- [5] 李小寒,尚少梅.基础护理学[M].北京:人民卫生出版 社,2013:286-292.
- [6] 陈燕,任广丽,任星峰.品管圈活动提高慢性肾脏病患者 治疗依从性的成效[J].现代临床护理,2013,12(8):73-75.
- [7] 洪小英,朱晓菁,张丹桃,等.品管圈活动降低急诊科未 按需使用护理安全标识的实践[J].现代临床护理, 2015, 14(8):62-65.
- [8] 周诗,韩辉武,唐雪婷,等.开展品管圈活动降低低分子 肝素钙腹壁皮下出血的效果研究[J].护理学杂志, 2015,30(13):55-57.
- [9] 王莉敏,缪燕,孔晓明,等.视频教育对自我注射胰岛 素糖尿病患者手卫生知识和行为的影响[J].现代临床 护理,2015,14(11):56-59.
- [10] 李蕊,李艳梅.应用护理行政专案改善母乳喂养的探讨 [J].中国实用护理杂志,2013,29(24):65-66.

[本文编辑:李彩惠]