

品管圈在提高骨折患者下肢深静脉血栓预防措施落实率中的应用

许肖婷

(上海市嘉定区安亭医院骨科 上海 嘉定 201805)

【摘要】目的: 探析品管圈活动在提高骨折患者下肢深静脉血栓预防措施落实率中的应用。方法: 我院骨科病区自2020年1月—2020年9月下肢深静脉血栓评分高风险骨折患者120例, 分为对照组60例(未干预)和实验组60例(干预后)。成立品管圈小组, 制定改进措施, 并给予实施、反馈。结果: 品管圈活动开展后骨科患者下肢深静脉血栓预防措施落实率明显提高, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。结论: 品管圈在提高骨折患者下肢深静脉血栓预防措施落实率中的效果明显, 可有效预防DVT及并发症的发生, 具有较好的临床应用有效性。

【关键词】品管圈; 骨折患者; 深静脉血栓

【中图分类号】R47

【文献标识码】B

【文章编号】2095—8439(2022)25—0121—04

The Application of Quality Control Circle in Improving the Implementation Rate of Preventive Measures for Deep Venous Thrombosis of in Fracture Patients Xu Xiaoting

【Abstract】: Objective To explore the application of quality control circle (QCC) in improving the implementation rate of preventive measures for lower extremity deep venous thrombosis (DVT) in fracture patients. [Methods] from January 2020 to September 2020, 120 patients with high risk fracture of lower extremity deep venous thrombosis score were divided into control group ($n = 60$) and experimental group ($n = 60$). Set up quality control circle team, formulate improvement measures, and give implementation and feedback. [results] after the implementation of QCC, the implementation rate of preventive measures for lower extremity deep venous thrombosis in orthopedic patients was significantly improved, and the difference was statistically significant ($P < 0.01$). [Conclusion] the effect of quality control circle in improving the implementation rate of preventive measures for lower extremity deep venous thrombosis in fracture patients is obvious, which can effectively prevent DVT and complications, and has good clinical application effectiveness.

【Keywords】: Quality Control Circle; fracture patient; deep venous thrombosis;

下肢深静脉血栓又称血栓性静脉炎, 是指血液在静脉腔内不正常的凝结, 阻塞静脉腔, 导致静脉回流阻碍^[1]。主要原因有静脉壁损伤、静脉血流缓慢、和异常的血液高凝状态。DVT是下肢骨折的常见并发症^[2]。其发病率高、致残率及

病死率高, 且DVT发展严重可引起肺栓塞甚至死亡, 死亡率高达9%~50%^[3], 严重影响疾病预后甚至危及生命安全^[4]。DVT大多发生在下肢手术后的3~5天, 但早期病情隐

匿,没有明显临床症状,使得难以及时发现^[5]。因此早期识别、采用 Caprini 评估表^[6-7]确定深静脉血栓危险人群,针对性落实有效的预防措施可以降低深静脉血栓风险^[8-9],促进术后病人康复,利于合理分配医疗资源,提高治疗及护理的工作效率^[10]。

本次研究是使用品管圈的质量管理模式,通过 PDCA 四个环节来运行,确保下肢深静脉血栓预防措施落实率到位,有效预防 DVT 及并发症的发生。我院骨科病区自 2020 年 1 月—2020 年 9 月开展品管圈活动,提高下肢深静脉血栓护理措施落实率,效果良好,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次品管圈活动,选取了我院骨科病区自 2020 年 1 月—2020 年 9 月下肢深静脉血栓评分高风险骨折患者 120 例,作为研究对象。对照组 60 例,未经 QCC 干预;试验组 60 例:经 QCC 小组干预。其中包括男性 76 例,女性 44 例。年龄分布:18-40 岁 31 例,41-65 岁 64 例,> 65 岁 25 例。所有患者均接受临床手术治疗。

1.2 方法

1.2.1 品管圈成立

自 2019 年,我院推行品管圈管理工具以提高医院各个部门、各科室的工作质量。我院骨科品管圈小组由 2 位骨科医师及 8 位骨科护士组成,圈长由高年资护理骨干担任,辅导员由骨科护士长担任。品管圈取名“骨心圈”,寓意:是“以病人为中心”,把患者真正的放到我们每一位护理人员的心里。

1.2.2 原因解析

针对我科深静脉血栓预防措施落实情况的现状,以鱼骨图方式从护士因素、患者因素、疾病因素、和其他因素四个方面分析原因。最终以柏拉图形式,验证真因。

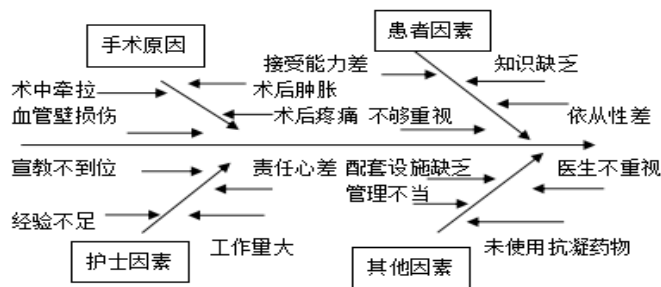


图 2 真因分析鱼骨图

1.2.4 对策实施

具体对策方案如下:

针对患者知识缺乏、对 DVT 的危害不重视、护理措施落实依从性差的问题。

具体方法:①制作深静脉血栓的相关健康处方、健康教育手册、科普版面,拍摄功能锻炼视频、正确使用助行器视频,改善宣教的工具和模式,让疾病知识通俗易懂。②责任护士通过视频、图片、文字的各种形式进行床边宣教,指导患者进行早期主动功能锻炼。圈长每周以 PPT、视频等形式,通过真实案例让患者及家属了解深静脉血栓的不良后果,提高患者及家属的重视。③心理护理:患者在入院后,一般都会有进展、焦躁等各种负面的情绪。运用易懂和通俗的语言细致的讲解预防措施、血栓出现的后果等,尽可能将其不安心理情绪消除,使得治疗的依从性高效提升。④病情评估。明确患者的病况与手术的耐受性,对其脏器功能针对性评估,对出现肢体肿胀和疼痛的患者,需考量其是否出现下肢深静脉血栓,需尽可能的早诊断与预防。再次,病情观察。了解患者患肢肤色、温度、肿胀度、麻木感以及足背的动脉强弱性。间隔一小时左右对患肢的末梢血运状况加以评估,若是出现异常,需针对性处理。⑤功能训练。加强对患者患肢的训练和干预,与患者的体征和体质状况相结合,在患者病况稳定之后,尽可能的早一些下床活动。机械性预防,此种预防措施的思路为运用机械加压方式提升静脉回流亦或是降低下肢的静脉淤血状况,有效降低下肢深静脉小血栓出现

的概率。

1.3 统计学方法

使用统计学软件 SPSS 23.0 对收集的数据进行分析, 计量资料以 $(\bar{x} \pm S)$ 表示, 采用 t 检验; 以百分比 (%) 表示计数资料, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 达到目标值。

品管圈活动前期, 设定目标值 = 现况值 + 改善值 = $7.358 + 4.039 (7.35 \times 81.06\% \times 67.8\%) = 11.397$ 。品管圈活动后的结果值 $9.324 + 4.039$ 改善措施实施后, 再次对科内深静脉血栓患者高危患者的护理措施落实情况进行检查, 共查检 770 项次, 其中未落实项 73 项次, 深静脉血栓预防措施落实率为 90% ($P < 0.05$)。对比改善措施实施前后的数据。

表 1 QCC 活动期间患者深静脉血栓预防措施落实情况

	查检项次	落实项	未落实项	落实率
干预前	770	543	227	70
干预后	770	697	73	90

表 2 QCC 活动期间患者深静脉血栓预防措施缺陷发生情况

	依从性差	健康宣教不到位	知识缺乏情况	未使用抗凝药物
干预前	70	68	60	50
干预后	26	21	14	12

2.2 无形成果

开展品管圈以来, QCC 小组成员团队凝聚力、沟通协调能力和自信心、分析和解决问题能力、责任心等方面都有明显提高。通过开展 QCC 活动, 不仅提高了护理工作质量, 更是锻炼了圈员的综合能力。



图 3 无形成果雷达图

3 讨论

品管圈作为一种新型的质量管理工具, 由 QCC 小组成员利用头脑风暴、小组讨论等方法, 按照 PDCA4 个循环步骤来解决护理工作的问题。但对品管圈知识点多方面欠缺, 需要进一步加强学习和培训。

干预前患者 60 例, 患者入院后 6 小时内评估深静脉血栓进行风险评估, 予骨科护理常规, 完善术前检查, 观察皮肤情况。遵医嘱予药物消肿、止痛等对症治疗。

实验组患者 60 例, 经 QCC 小组干预后, 在给予患者常规护理措施的基础上, 由 QCC 小组成员为每位患者提供个性化的全程优质服务。

(一) 护理人员培训

针对部分护理人员工作经验不足, 专业知识不扎实的情况。我们利用晨间教学每月对年轻护士进行 DVT 相关知识的提问一次; 每年科室业务学习安排两次 DVT 相关知识培训。通过两个月的实践, 发现护理人员对 DVT 相关知识的掌握程度由 82% 到 100%。

(二) 风险评估

实验组的患者入院后, 在 6 小时内评估深静脉血栓进行风险评估, ≥ 5 分者进入科内监控, 并上报护理部。在床头及病员一览表上做蓝色“静栓并发症”醒目标记, 每 3 天评估一次, 术后 3 天内每天评估。通过两个月的实践, 发现护理人员使用的 Caprini 血栓风险因素评估监控表的准确率由 85% 到 98%。对于存在低危下肢深静脉血栓患者, 亦或是内科疾病、活动不受限制的小手术患者来讲, 需积极鼓励患者实施主动与被动的活动, 不需接受药物预防。建议患者可以养成优质的生活习惯和方式, 例如, 戒酒、戒烟、控制血脂与血糖等。可加强住院期护理管理, 规避患者出现不必要制动和脱水问题。在术后需引导提升其患肢, 规避患者出现深静脉的回流障碍问题。

(三)健康宣教

责任护士应加强与责任医师的沟通,加强对患者疾病情况的掌握,为患者制定合理、个性化的治疗方案和护理计划。通过两个月的实践,发现健康宣教不到位情况由 68 项减少到 21 项。

深静脉血栓的危险性较高,可能继发肺栓塞的严重后果,对患者的身体健康和生命安全产生严重威胁。通过本期品管圈活动,我科下肢深静脉血栓落实率由 70% 上升到 90%,努力将病人深静脉血栓发生率降到最低。

综上所述,品管圈在提高骨折患者下肢深静脉血栓预防措施落实率中的效果明显,具有较好的临床应用有效性。

参考文献

- [1] Lemenev V L, Kungurtsev E V. Clinical and Ultrasound Diagnostics of Acute Venous Thrombosis [J]. Khirurgiia (MOsK), 2008, 18 (5): 11-16.
- [2] 杨林, 张利召, 居永平, 等. 股骨干骨折并发下肢深静脉血栓的危险因素分析 [J]. 中华创伤骨科杂志, 2015, 17 (9): 751-756.
- [3] 施惠芳, 周佳. Caprini 评估表在卒中老年患者深静脉血栓预防护理中的应用 [J]. 护理学报, 2017, 24 (4): 59-61.
- [4] 陈玉香, 魏志华, 翟清华. 应用改良 Caprini 评估表降低老年病人深静脉血栓发生率的效果观察 [J]. 护理研究旬刊, 2017, 31 (6): 2149-2151.
- [5] HILL J, TREASURE T. Reducing the risk of venous thromboembolism in patients admitted to hospital: summary, of NICE guidance [J], BMJ, 2010, 340: C95
- [6] CAPRINI J A. Risk assessment guide to thrombosis prophylaxis [J]. Curr Opin Plum Med, 2010, 16 (5): 448-452
- [7] 陈亚萍, 王婷婷, 张洋, 等. 基于 Caprini 风险评估模型的静脉血栓栓塞症危险因素分析 [J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24 (14): 1661-1664.
- [8] 张俊丽, 蔡卫新, 梁建姝, 等. Caprini 风险评估模型预测不同科室住院患者深静脉血栓形成的价值研究 [J]. 护士进修杂志, 2019, 34 (4): 75-78.
- [9] 张幸国. 医院品管圈活动实战与技巧 [M]. 杭州: 浙江大学出版社, 2010: 32-34.
- [10] 中国健康促进基金会血栓与血管专项基金专家委员会, 中华医学会呼吸病学分会肺栓塞与肺血管病学组, 中国医师协会呼吸医师分会肺栓塞与肺血管病工作委员会. 医院内静脉血栓栓塞症防治与管理建议 [J]. 中华医学杂志, 2018, 98 (18): 1383-1388.
- [11] 杜峰莉, 卜容蓉. 品管圈活动在机械通气患者下肢深静脉血栓预防中的应用效果 [J]. 血栓与止血学, 2021, 27 (4): 696-697.
- [12] 陈晓露, 张积琪, 林耸, 等. 品管圈活动对泌尿外科肿瘤患者术后并发下肢深静脉血栓的预防效果 [J]. 福建医药杂志, 2021, 43 (5): 172-173.
- [13] 杨惠玲. 品管圈活动对结肠癌术后化疗患者下肢深静脉血栓形成和血液流变学指标的影响 [J]. 中国肛肠病杂志, 2022, 42 (1): 58-60.
- [14] 吕夏, 袁媛. 品管圈在降低腹腔镜结肠癌根治术后患者下肢深静脉血栓形成中的应用 [J]. 血栓与止血学, 2020, 26 (4): 712-713.
- [15] 王亚茹. 品管圈活动对机械通气深静脉血栓预防应用 [J]. 中国继续医学教育, 2020, 12 (11): 183-185.