

持续质量管理对体检抽血不良反应、宣教效果的影响

谭永生

中山市三角医院体检科, 广东 中山 528445

【摘要】目的 评价持续质量管理对体检抽血不良反应、宣教效果的影响。**方法** 选择2021年1月至2022年1月于本院接受静脉抽血的106例体检者,按随机数字表法分为两组。对照组53例接受常规护理,研究组53例实施持续质量管理。对比两组护理效果。**结果** 研究组不安全事件发生率、不良反应发生率比对照组低,差异有统计学意义($P < 0.05$);研究组干预后体检者抽血流程、抽血不良事件、抽血条件的知识评分比对照组高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 持续质量管理可提升体检者对静脉抽血的知识掌握程度,减少抽血不良反应。

【关键词】 体检抽血;持续质量管理;不良反应

【中图分类号】 R47 **【文献标识码】** A

Effect of continuous quality management on adverse reactions and knowledge acquiring of blood drawing for physical examination

Tan Yongsheng

Physical Examination Department, Zhongshan Triangle Hospital, Zhongshan 528445, China

【Abstract】Objective To evaluate the effect of continuous quality management on adverse reactions and knowledge acquiring of blood drawing for physical examination. **Methods** A total of 106 patients who received venous blood test in our hospital from January 2021 to January 2022 were divided into two groups according to the random number table method. 53 cases in the control group received routine care, while 53 cases in the research group received continuous quality management. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The incidence of unsafe events and adverse reactions in the research group was lower than that in the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). After intervention, the knowledge scores of blood drawing procedures, adverse events and blood drawing conditions of the physical examination subjects in the research group were higher than those in the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Continuous quality management can improve physical examination of venous blood knowledge, reduce adverse reactions.

【Key words】 blood drawing for physical examination; continuous quality management; adverse reaction

体检抽血是临床常见的辅助检查方式,但由于体检人员排队时间长、抽血部门流动性大等,导致感染、护患纠纷等事件的发生率较高^[1]。此外,大部分患者对体检抽血的流程缺乏了解,常造成护患关系紧张,故采取有效的护理管理措施提高体检抽血的整体质量,对保证抽血安全性、提高抽血满意度具有重要意义^[2]。持续质量管理作为临床应用较为广泛的管理制度,已被认为可保证提高护理质量及工作效率,从而提高患者的满意度,在医药安全管理、留置针规范化等管理中取得满意效果,但临床对体检抽血的管理效果报道鲜有^[3-4]。鉴于

此,本研究将评价持续质量管理对体检抽血不良反应、宣教效果的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年1月至2022年1月于本院接受静脉抽血的106例体检者,按随机数字表法分为两组。对照组53例,男27例,女26例;年龄18~42岁,平均年龄(31.24 ± 5.65)岁;文化程度:初中及以下6例,高中及专科10例,本科及以上37例。研究组53例,男29例,女24例;年龄18~45岁,平均年

龄(32.06±5.27)岁;文化程度:初中及以下8例,高中及专科11例,本科及以上34例。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),可对比。

纳入标准:均为首次体检抽血患者;年龄≥18岁;均签署知情同意书。

排除标准:精神、认知功能障碍无法配合者;语言缺陷无法正常交流者;恶性肿瘤患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

行常规护理管理,主要包括在护士长领导下进行工作,每天提前10min了解当日体检的预约情况,排查系统运行状态并做好所需物品的准备工作;规范交流并保持热情的态度接待患者;采血时应确认采血量,核对患者的基本资料;严格执行无菌操作流程。均接受1个月的干预。

1.2.2 研究组

实施持续质量管理:①成立持续质量管理小组。结合体检部门具体的情况,定期对医护人员开展持续质量管理的培训,培训后考核,合格后方可上岗。②持续质量管理流程。首先由护理人员对以往体检抽血患者的资料及相关文献进行收集汇总,寻找抽血时可能出现的问题,如部分护士穿刺技术相对较差,增加穿刺次数;体检部门的人员流动性相对较大,在长时间排队的情况下易出现插队的情况,若护理人员未及时安抚则易引发争吵;护理人员未具体了解患者病情或对空腹及静脉情况进行评估;抽血标本运送不及时易影响检查结果。在收集并汇总问题后实施持续质量管理措施,加强对护理人员穿刺技术的培训,提高一次穿刺的成功率;根据体检抽血时间段合理增添人手,从而缩短患者排队等候的时间;若出现排队较长情况,应主动维持秩序,劝说插队患者并安慰长时间排队患者的情绪;为患者发放体检抽血的健康手册,内容应包含抽血的常识、空腹抽血的必要性、抽血的注意事项等;抽血之后应指导患者进行正确的按压止血,并

严格按照抽血的标准及时将收集的样本送往检测,从而提高标本的质量。③总结分析。定期对上个阶段实施的持续质量管理进行总结分析,及时解决存在的问题并为下一步管理提供参考依据,以提高持续质量管理的质量。均接受1个月的干预。

1.3 观察指标

(1)不安全事件。包括穿刺技术问题(静脉解剖了解不彻底、进针角度不对、进针力度与速度不当、结扎止血带时间过长等)、医源性感染(工作区域采光通风不良、环境不整洁等)、健康宣教问题与标本运送问题(漏收标本、运送不及时、错交检验科室等)。

(2)宣教效果。采用本院自制问卷评估两组干预前后宣教效果,量表包含抽血流程、抽血不良事件、抽血条件的知识3项,每项总分为0~100分,得分越高则宣教效果越好。

(3)不良反应。统计疼痛、淤血、出血发生率。总发生率=(疼痛例数+淤血例数+出血例数)/总例数×100.00%。

1.4 统计学方法

应用统计学软件SPSS 23.0对本研究数据进行分析,计数资料以 $n(\%)$ 表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;以 $P < 0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 不安全事件

研究组穿刺技术问题、医源性感染、健康宣教问题与标本运送问题的不安全事件发生率比对照组低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 宣教效果

两组干预前体检者抽血流程、抽血不良事件、抽血条件的知识评分相比,差异无统计学意义($P > 0.05$);研究组干预后体检者抽血流程、抽血不良事件、抽血条件的知识评分比对照组高,差异

表1 两组不安全事件发生率对比 [$n(\%)$]

组别	穿刺技术问题	医源性感染	健康宣教问题	标本运送问题	合计
对照组($n=53$)	3(5.66)	2(3.77)	4(7.55)	3(5.66)	12(22.64)
研究组($n=53$)	0(0.00)	0(0.00)	2(3.77)	1(1.89)	3(5.66)
χ^2					6.290
P					0.012

有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

计学意义 ($P < 0.05$)。见表 3。

2.3 不良反应

研究组不良反应发生率低于对照组, 差异有统

表 2 两组干预前后宣教效果对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	体检者抽血流程		抽血不良事件		抽血条件的知识	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 ($n=53$)	63.18 \pm 11.58	85.26 \pm 6.72*	60.76 \pm 9.37	84.69 \pm 5.38*	64.35 \pm 8.76	87.31 \pm 4.88*
研究组 ($n=53$)	64.15 \pm 10.78	93.24 \pm 5.20*	59.83 \pm 8.82	92.17 \pm 4.36*	65.10 \pm 8.24	95.10 \pm 2.82*
t	0.446	6.837	0.526	7.864	0.454	10.062
P	0.657	0.000	0.600	0.000	0.651	0.000

注: * 与本组干预前相比, $P < 0.05$ 。

表 3 两组不良反应发生率对比 [n (%)]

组别	疼痛	淤血	出血	总发生率
对照组 ($n=53$)	5 (9.43)	3 (5.66)	1 (1.89)	9 (16.98)
研究组 ($n=53$)	2 (3.77)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (3.77)
χ^2				4.970
P				0.026

3 讨论

医院体检部门具有人员流动性大、集中抽血时间固定等特点, 常导致患者需要长时间排队, 加之大部分的医护人员缺乏主动服务意识, 长时间以来往往会导致护患纠纷、护理满意度低、抽血工作质量差等情况^[5]。因此, 选择一项科学、有效的管理制度进行干预, 对保证抽血安全性、提高抽血满意度具有重要意义。

随着近年来临床医疗事业的不断发展, 持续质量管理在临床得到广泛应用, 其以患者的实际需求为出发点, 在干预过程中不断发现并解决现存或可能出现的问题, 并对其进行持续优化改进, 从而保证整体质量的提升^[6-7]。本次研究结果显示, 研究组穿刺技术问题、医源性感染、健康宣教问题与标本运送问题的不安全事件发生率比对照组低, 且干预后体检者抽血流程、抽血不良事件、抽血条件的知识评分比对照组高。结果提示, 持续质量管理可提升体检者对静脉抽血的知识掌握程度, 减少抽血不良反应。分析原因可能是持续质量管理通过收集以往临床体检抽血患者的临床资料, 提前了解在

体检抽血过程中可能出现的问题, 并制订应对管理方法利于持续质量管理流程的施行; 其次, 结合体检抽血时间特点合理安排人员班次, 缩短患者排队等候的时间, 降低护患纠纷的发生率; 同时发放健康手册, 可增强患者对体检抽血相关常识的了解程度, 提高患者的配合程度。此外, 针对性对抽血人员的穿刺技术进行培训, 不仅提高了一次性穿刺成功率, 还可减少患者的疼痛, 改善护患关系, 减少抽血不良反应。傅琴香^[8]等对门诊抽血护理质量实施持续质量改进模式干预, 结果发现, 持续质量改进可明显提高护理质量及抽血相关知识的掌握程度, 并可降低不良事件的发生率, 与本次研究一致。

综上所述, 持续质量管理可提升体检者对静脉抽血的知识掌握程度, 减少抽血不良反应, 保障抽血安全。

参考文献

- [1] 张芳芳, 郝莉燕, 张利, 等. 模型培训系统在传染病医院门诊抽血室教学中的应用 [J]. 传染病信息, 2018, 31 (1): 55-58.
- [2] 张贝凝. 分析持续护理质量改进对提高门诊预检分诊

- 准确率的效果[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(13): 1728-1729.
- [3] 缪红, 董承颜. 持续护理质量改进在儿科门诊护理风险管理中的应用[J]. 医学临床研究, 2018, 35(3): 612-614.
- [4] 杨红丽, 朱燕. 产科护理中应用持续质量改进对护理质量管理的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(12): 1589-1591.
- [5] 韩琼. 探讨持续质量改进对健康体检管理的意义及运用效果[J]. 中国卫生产业, 2016, 13(24): 164-166.
- [6] 胡伟, 杨芬, 何信鑫, 等. 持续质量改进在ICU危重患者护理质量管理中的应用效果[J]. 解放军护理杂志, 2017, 34(6): 59-62.
- [7] 赵菊艳. 持续质量改进在门诊护理质量管理中的应用疗效观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(42): 183.
- [8] 傅琴香, 林瑞娇, 查全萍. 持续质量改进对门诊抽血护理质量及宣教效果的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(8): 67-69.

(接第40页)

参考文献

- [1] 孙琳琳, 盖凤春, 赵静怡, 等. 基于循证的集束化干预策略在ICU多重耐药菌感染控制中的应用研究[J]. 长春中医药大学学报, 2022, 38(4): 448-451.
- [2] 黄宁芳. 感染控制干预对医院多重耐药菌管理的效果观察[J]. 养生保健指南, 2021(4): 39.
- [3] 闫婷婷. 观察多学科协作(MDT)模式在我院多重耐药菌院内感染控制中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(16): 38-39, 42.
- [4] 郭轶男, 冯伟, 刘露, 等. ICU强化感染控制措施对呼吸机相关性肺炎及多重耐药菌发生率的影响[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2017, 24(10): 39-41.
- [5] 肖晓双. 前沿管理干预流程图在脑外伤多重耐药菌感染控制中的应用价值分析[J]. 保健文汇, 2019(11): 235-236.
- [6] 胡胜辉. 心理护理对骨折合并多重耐药菌感染二次入院中老年患者出院后感染控制的作用研究[J]. 当代护士, 2018, 25(4): 150-152.
- [7] 刘玲. 多重耐药菌危急值上报制度联合感染控制及护理干预在预防其感染中的有效性分析[J]. 临床心身疾病杂志, 2014(Z1): 179.

(接第43页)

- [3] 典慧娟, 范艳竹, 王琳琳, 等. 体位及头高位对重型颅脑损伤病人颅内压和脑灌注压的影响[J]. 护理研究, 2020, 34(14): 2520-2523.
- [4] 仲爱玲, 张强, 王海波, 等. 体位护理联合床头抬高角度干预对重症颅脑损伤病人颅内压及脑灌注压的影响[J]. 护理研究, 2018, 32(17): 2817-2819.
- [5] 李俊蕾, 陆蓉, 廖天芬, 等. 多模态技术对高血压脑出血体位护理患者颅内压, 脑灌注压及脑氧代谢的影响研究[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(2): 319-321.
- [6] 赵晓艳. 探讨体位护理配合床头抬高角度干预对重症颅脑损伤患者颅内压与脑灌注压的影响[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021, 2(5): 1-4.
- [7] 于彦彦. 体位护理联合床头抬高角度干预对重症颅脑损伤病人颅内压及脑灌注压的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(37): 122.