

·护理研究·

# 妇科肿瘤术后患者管道的安全管理研究

马 静, 闵丽华, 杨绍平

(四川省医学科学院/四川省人民医院妇产科, 四川 成都 610000)

**摘要:**目的 观察妇科肿瘤术后患者管道的安全管理及效果。方法 选择 2016 年 1 月~12 月四川省人民医院收治的 95 例妇科肿瘤患者给予常规管道护理设为对照组, 2017 年 1 月~12 月收治的 102 例妇科肿瘤患者给予管道的安全管理设为研究组。对照组给予手术后管道常规护理, 研究组采用预防护理干预, 比较两组患者非计划性拔管发生率、患者管道知识知晓得分、患者对护理工作满意率。结果 实施术后患者管道安全管理后, 研究组非计划性拔管发生率、患者管道知识知晓得分、患者对护理工作满意度得分分别为 7.84%、(90.12±1.47)分、(95.15±1.46)分, 优于对照组的 11.58%、(85.12±1.61)分、(90.14±1.27)分, 差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 对妇科肿瘤术后患者管道的安全管理后, 提高了护理人员管道管理意识, 降低了非计划性拔管发生率, 提高了患者管道知识的知晓率和对护理工作的满意度。

**关键词:** 妇科肿瘤; 管道; 安全管理

中图分类号: R473.73

文献标识码: A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.01.057

文章编号: 1006-1959(2019)01-0177-02

## Safety Management of Patients with Postoperative Gynecologic Tumors

MA Jing, MIN Li-hua, YANG Shao-ping

(Department of Gynaecology and Obstetrics, Sichuan Academy of Medical Sciences/Sichuan Provincial People's Hospital, Chengdu 610000, Sichuan, China)

**Abstract:** Objective To observe the safety management and effect of postoperative gynecologic tumor patients. Methods From January to December 2016, 95 patients with gynecologic tumors admitted to Sichuan Provincial People's Hospital were given routine tube nursing as control group. 102 patients with gynecologic tumors admitted from January to December 2017 were given safety management as study group. The control group received routine nursing after operation, and the study group used preventive nursing intervention to compare the incidence of unplanned extubation, patient knowledge of tube knowledge, and satisfaction rate of patients. Results After the implementation of postoperative patient safety management, the incidence of unplanned extubation, patient knowledge of tube knowledge, and satisfaction scores of patients with nursing work were 7.84%, (90.12±1.47), and (95.15±1.46), respectively. The score was 11.58%, (85.12±1.61), and (90.14±1.27) of the control group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion After the safety management of the gynecologic tumor patients, the pipeline management awareness of nursing staff is improved, the incidence of unplanned extubation is reduced, and the awareness of patient pipeline knowledge and satisfaction with nursing work are improved.

**Key words:** Gynecologic oncology; Pipeline; Safety management

近年妇科肿瘤的发病率呈现不断上升趋势, 对女性的健康带来严重威胁。随着妇科肿瘤手术的大量开展和手术范围的扩大, 妇科肿瘤患者术后管道也呈现出管道复杂、数目增多的情况。妇科肿瘤患者管道安全管理处于不断探索发展的过程, 实际临床护理中因为忽略管道管理, 没有相应的妇科专科管道护理规范可借鉴, 存在较大安全隐患。我院于 2016 年开始探索妇科专科管道护理规范, 对妇科肿瘤患者施行管道安全管理, 取得了良好效果, 报告如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 根据 2016 年管道护理相关措施, 科室开展护理管道安全管理, 本研究经医院伦理委员会审批通过, 患者均知情同意并签署知情同意书。将 2016 年 1 月~12 月四川省人民医院收治的 95 例妇科肿瘤患者给予常规管道护理设为对照组, 患者

年龄 54~68 岁, 平均年龄(61.11±2.21)岁, 带管道数 2~4 根, 平均带管道数(3.51±2.50)根。2017 年 1 月~12 月收治的 102 例妇科肿瘤患者给予管道的安全管理设为研究组, 患者年龄 52~70 岁, 平均年龄(62.41±3.10)岁, 带管道数 2~4 根, 平均带管道数(3.51±2.50)根。两组患者年龄、带管道数比较, 差异无统计学意义( $P>0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 纳入及排除标准

**1.2.1 纳入标准** ①患者愿意参加手术后管道的安全管理护理; ②无严重器质性疾病; ③无精神方面疾病, 意识、认知及交流无障碍。

**1.2.2 排除标准** ①患者有其他疾病, 手术后未回妇科治疗; ②患者不配合, 交流有障碍需约束。

**1.3 方法** 对照组给予手术后管道常规护理, 包括患者及家属管道健康教育、管道固定、管道观察等。研究组采用预防护理干预, 具体措施如下。

**1.3.1 制订妇科管道护理规范**, 针对妇科疾病特点, 规范了专科管道护理操作流程。

**1.3.2 组织护理人员学习管道评分量表**, 根据评分, 在高危患者床头挂“管道高危”的警示标识, 班班查

基金项目: 四川省卫计委课题项目(编号: 16PJ502)

作者简介: 马静(1980.7-), 女, 四川德阳人, 本科, 副主任护师, 护士长, 主要从事妇产科临床护理、护理管理和护理教育的研究

通讯作者: 闵丽华(1966.6-), 女, 四川资阳人, 本科, 主任护师, 硕士生导师, 主要从事妇产科临床护理、护理管理和护理教育的研究

看管道情况。组织护理人员学习非计划拔管的警示案例,通过 PDCA 方法提高护理人员的管道安全管理意识。

1.3.3 规范管道标识及标识的时间、长度,便于观察管道是否移位、是否需要更换。

1.3.4 改良管道固定方法,针对腹腔、宫颈、尿管不同部位的引流管给与管道结合部、管道引流部双重固定。胃管固定透明敷贴固定一侧脸颊部。如管道长度、部位不方便固定的,给与“蝶形”双胶带固定;重要的腹腔引流使用专用的管道固定器固定。

1.3.5 与医生沟通手术中管道缝合部位、方法和管道长度,相互配合管道管理。

1.3.6 重视管道管理的患者健康教育,做到 100% 患者及家属的告知和指导,包括留置管道的目的、作用、重要性及管道滑脱或自行拔除可能造成的不良

后果、管道滑脱后采取的应急措施等,鼓励患者及家属积极主动参与到医疗护理安全中来<sup>[1]</sup>。

1.4 评价指标 患者非计划性拔管发生率、患者管道知识知晓得分(告知内容满分 100 分,90 分以上为知晓)、患者对护理工作满意度得分(满意度量表采用现行三甲医院住院患者满意度量表)。

1.5 统计学处理 资料以 SPSS 18.0 软件处理,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用  $t$  检验,计数资料使用(%)表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验, $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

研究组非计划拔管发生率低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );研究组患者管道只是知晓得分及对护理工作的满意率均高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组实施管道的安全管理情况比较(%、 $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	研究组( $n=102$ )	对照组( $n=95$ )	统计值	$P$
非计划拔管发生率	7.84%(8/102)	11.58%(11/95)	$\chi^2=0.12$	0.03
患者管道知识知晓得分	90.12 $\pm$ 1.47	85.12 $\pm$ 1.61	$t=10.19$	0.04
满意率得分	95.15 $\pm$ 1.46	90.14 $\pm$ 1.27	$\chi^2=36.18$	0.03

## 3 讨论

近年来,随着妇科手术的范围、难度,不断提升,手术后的管道管理越来越多的被医护人员重视。外科手术后留置管道患者因为不配合治疗、不耐受管道刺激及大脑缺氧产生烦躁、幻觉等精神障碍容易发生意外拔管<sup>[4]</sup>。护理人员因为缺乏风险防范意识,且无完整、科学的制度流程等可以借鉴学习,导致其对患者的健康教育不到位,患者满意度不高。2016 年 1 月起我院开始实施管道安全管理策略。制定和完善了管道护理相关制度及流程,建立了防范相关不良事件的应急预案,并在实践过程中不断修正,不断培训,不仅规范了护理工作的内容和程序,更为护理人员进行科学、有序的管道护理提供了依据,使护理人员有章可循,有据可依,达到了同质化护理的结果,也切实提高管道护理质量,真正体现了优质护理内涵。规范管道护理标识、改良管道固定方法是护理质量持续改进的表现。

本次研究结果显示,实施管道安全管理策略后,非计划性拔管率降低,患者管道知识知晓率及满意率显著高于实施前( $P < 0.05$ ),实施管道安全管理策略可提高护理服务满意度。

通过规范管道护理标识、改良管道固定方法,鼓励和启发护士:任何细小的发现、细微的改进都可能改进护理工作,从而提高护理质量。妇科肿瘤病房

是管道较多的科室,在每日质控过程中,将管道护理作为重点质控内容,注重环节管理,并将管道护理质量、效率与绩效挂钩,有助于降低非计划拔管发生率。培养护理人员良好的责任心和职业态度,提高了护理质量与效率。随着医疗卫生体制改革的深入,患者满意度已成为评价卫生工作的一项重要指标<sup>[6]</sup>,而优质护理的目标也是让“患者满意、社会满意、政府满意”。对术后留置管道患者实施安全管理策略,不仅对提高护理质量及患者满意度起到了至关重要的作用,也深化了优质护理服务的内涵。

综上所述,对妇科肿瘤术后患者管道的安全管理后,提高了护理人员管道管理意识,降低了非计划性拔管发生率,提高了患者管道知识的知晓率和对护理工作的满意度。

## 参考文献:

- [1]梁银彩.整体护理模式用于 54 例妇科术后留置尿管患者的临床护理有效性观察[J].数理医药学杂志,2017,30(6):913-914.
- [2]杨晓霞,赵光红.临床管道护理学[M].北京:人民卫生出版社,2006.
- [3]冯斯特,刘素珍.优质护理服务的内涵分析[J].中华现代护理杂志,2015,19(11):1337-1338.
- [4]顾志英.胃癌术后患者留置管道的风险管[J].护理学杂志,2015,28(18):45-46.

收稿日期:2018-9-11;修回日期:2018-9-19

编辑/冯清亮