

心脏介入导管室专科护理敏感质量指标的进展研究

刘瑞平

(菏泽市中医医院导管室, 山东 菏泽 274036)

【摘要】进一步探讨总结心脏介入导管室专科护理敏感质量指标建设方面所取得的临床研究进展。查阅分析相关文献资料,对有关临床研究数据与结论进行总结,以探讨总结心脏介入导管室专科护理敏感质量指标建设方面所取得的研究进展。现阶段心脏介入导管室专科护理敏感指标的建设尚处于起步探索阶段,仍然以结构-过程-结果模型为基础。其中结构维度指标包括护理人员配置、药品设备管理、教育培训,以及导管室环境与卫生监测这几个方面;过程维度指标包括门球时间管理、出血风险管理以及患者安全管理三个方面;结果维度指标包括健康教育以及不良事件这两个方面内容。在医疗技术持续发展以及医疗救护指南动态更新的背景下,心脏介入导管室专科护理敏感指标呈现出持续完善与发展的变化趋势,构建科学且合理的心脏介入导管室专科护理敏感质量质保,围绕科室护理质量展开积极评价,有助于心脏介入导管室专科护理持续质量改进工作的推行,是提高护理管理质量的重要措施之一。在心脏介入导管室专科护理敏感指标构建期间,需要进一步明确过程维度、结果维度,以及结构维度指标之间的对应关系,密切三者连接,以促进心脏介入导管室专科护理质量水平的持续发展,作为今后研究的重要方向。

【关键词】心脏介入;导管;专科护理;敏感质量指标

【中图分类号】R473.5 **【文献标识码】**A **【文章编号】**1671-3486(2024)01-182-02

在心脏介入诊疗技术持续发展的背景下,心脏介入护理质量呈现出持续提高与优化的趋势。结合心脏介入导管室专科护理工作实际开展情况^[1],构建专科护理敏感质量指标体系,能够充分结合心脏介入导管室专科护理工作落实条件,为护理质量监测工作的开展提供科学依据与支持^[2-4],并且这对于科室落实优质护理持续质量改进服务有重要价值。我国现阶段针对护理质量指标设置已经形成结构-过程-结果理论体系,将该体系与心脏介入导管室专科护理敏感指标建设相结合,能够促进指标体系规范性水平的提升^[5-6]。现阶段心脏介入导管室专科护理敏感指标的建设尚处于起步探索阶段,仍然以结构-过程-结果模型为基础,对护理质量围绕护理结构、护理过程以及护理结果展开评价。为进一步探讨总结心脏介入导管室专科护理敏感质量指标建设方面所取得的临床研究进展,本研究查阅分析相关文献资料,对有关临床研究数据与结论进行总结,以探讨总结心脏介入导管室专科护理敏感质量指标建设方面所取得研究进展,现总结报告如下:

1 结构维度指标

本类型指标主要与心脏介入导管室环境结构、护理人员以及患者自身存在相关性关系,患者治疗干预不良解决的产生提示护理结构维度指标存在不完善的之处,通过对护理结构进行积极调节的方式,优化结构维度指标,对改善患者治疗结局有积极意义与价值。既往报道中尝试以急性心肌梗死患者为研究对象,从护理系统、物质资源两个方面入手形成项目作用的组织结构,取得了满意的干预结局^[7]。其中,护理系统涵盖住院前、急诊部、住院期间、出院计划以及门诊护理等一系列内容,组织结构则将政策、程序、质量检测、基础设施改善等内容纳入其中。从我国当前心脏介入导管室专科护理开展角度上来看,所涉及的结构维度指标主要包括以下几个方面的内容:

1) 护理人员配置。既往报道中已经证实,护理干预人力配置与患者治疗结局存在密切关联性关系,护理人员人力结构以及岗位设计内容会直接对患者结局产生影响。因此,我国现阶段在针对心脏介入导管室专科护理敏感指标进行建构期间,多将不同级别护理人员配置作为最核心的敏感质量指标之一,以进一步反映并明确护理人员配置合理性对临床工作开展的重要意义与价值。

2) 药品设备管理。针对临床实践中的药品管理涵盖高危药品、急救药品以及毒麻药品这几个方面。患者的治疗以及急救效率高低会直接受到上述药品管理合格率因素的影响。作为心脏介入导管室专科护理的重要质量评估内容之一^[8-9],设备管理在影响护理敏感质量指标方面发挥的作用是相当确切的。对于心脏介入导管室而言,所涉及设备包括高压注射器、导管工作站、除颤仪、血管内超声诊断仪等,上述设备在临床实践中需要定期进行检查和保养,以确保临床使用过程中设备的完好

率符合要求。

3) 教育与培训。当前医疗技术快速发展背景下,心脏介入相关治疗技术持续发展与完善,对护理人员的要求也持续升高。在心脏介入导管室专科护理工作开展期间,教育与培训指标所涉及的内容包括技能操作考核合格率、理论考核合格率、技术培训覆盖率以及提问合格率等。上述指标覆盖心脏介入新技术、新项目的开展,对巩固覆盖效果有重要价值。

4) 导管室环境与卫生监测。在心脏介入导管室专科护理开展过程当中,所涉及的导管室环境与卫生监测指标包括温度设置合格率、湿度设置合格率、空气菌落总数合格率以及护理人员手部卫生合格率等。导管室作为心脏介入手术开展的重要环境场所,其作为医院感染控制的重要区域,在环境卫生监测方面发挥着非常重要的作用。同时,心脏介入导管室专科护理工作开展期间面临着人员流动大、手术类型多、医务人员与患者接触频繁^[10]等一系列特点,如何确保环境与卫生监测指标的合格率,降低院内感染发生率成为医院方面高度关注的课题。应用上述指标对心脏介入导管室专科护理质量进行评估,可作为院内感染防控的关键。

2 过程维度指标

过程作为结果的前馈控制环节,是指在结构环境属性交互影响背景下面向医疗卫生服务过程中护患双方交互作用以及患者自身体验提供服务的过程,通过面向患者提供满足既定标准以及患者所期望规范性行为的方式,落实疾病诊断、患者评估与护理干预等一系列内容,所涉及的心脏介入导管室专科护理敏感性指标较多且呈现出复杂化特点。国外既往研究中显示心脏介入导管室专科护理敏感质量指标中所涉及的过程维度指标包括二级预防、药物治疗、非药物治疗这几种类型。但对于我国而言,在心脏介入导管室专科护理敏感指标对过程维度进行关注期间,所涉及的指标分类包括门球时间管理、出血风险管理以及患者安全管理这三个方面的内容,具体分析如下:

1) 门球时间管理。心脏介入导管室专科护理中将患者急诊收治至球囊扩张时间定义为门球时间,该指标直接关系到急性心肌梗死患者是否能够抢救成功。既往报道中对门球时间的控制标准为低于90.0min,将其作为主要质量控制标准,以保障针对急性心肌梗死患者的急救效果能够达到理想状态。缩短门球时间的意味着急性心肌梗死患者的救治成功率有所提升,但该指标并非越低越好,其仅反映一部分心肌缺血时间,还需要与其他指标配合,以促进心血管医疗救护水平的合理提升。

2) 出血风险管理。对于患者而言,心脏介入导管室专科操作具有创性的特点,但患者介入手术治疗后围术期需要应用抗血栓类药物干预,以避免外周血管出血等并发症发生。以急性心肌梗死患者为例,出血症

状的发生与患者不良预后存在紧密关联性,出血事件可以作为心肌梗死患者独立终点事件。在心脏介入导管室专科护理操作中,护理人员正确执行术中抗凝给药率,会直接影响患者围术期血栓以及出血的发生风险,在出血风险管理中扮演着非常重要的角色。既往报道中显示对于心脏介入导管室收治患者而言,动静脉穿刺后按压操作方法、力度以及面积会直接对拔针后渗血、皮下血肿等发生率产生直接影响,予以积极有效的出血风险管理措施对改善此类患者皮下出血发生率,促进护理质量提升有积极意义。

3) 患者安全管理。我国自 2019 年出台患者安全目标以来,强调对患者进行身份识别、强化围术期安全管理、降低意外伤害事件发生率等内容的重要性。既往报道中有关人员尝试构建心脏介入导管室专科护理患者安全质量三级评价指标,将患者身份识别准确率、高危风险评估、应对合格率、高危药物使用合格率,以及危险值报告处理制度等一并纳入其中,以对患者安全性的保护为切入点。患者安全作为临床医疗护理的核心目标,通过落实患者安全相关护理敏感质量指标监测的方式,起到降低患者不良事件发生率的目的。

3 结果维度指标

结果是指在面向患者提供医疗卫生服务后健康状态所产生的变化,涉及生理、心理、社会健康状态等层面的改变。既往报道认为,对患者结局进行衡量评估应当将风险调整后的 30d 死亡率、患者满意度、健康状况以及再入院率作为观察指标,其中在就入院率进一步评估了患者疾病结局的不良状态以及受护理质量的影响。我国现阶段尚未针对临床医疗卫生服务建立专门的随访系统,不同类型疾病患者出院后的生存状态以及再入院率难以得到真实且可靠的反映,因此需要对结果维度指标进行针对性调节,形成如下两个方面的内容:

1) 健康教育。作为心脏介入导管室专科护理的重要工作内容之一,健康教育在护理人员工作职责中所占比重较大。有研究的人员尝试在心脏介入导管室专科护理敏感指标的构建过程中引入患者术后健康知识掌握率、健康行为依从性,以及健康教育覆盖率这三项指标,并为其生成对应权重,其中术后健康知识掌握率对应权重为 0.017,健康行为依从性对应权重为 0.027,健康教育覆盖率对应权重为 0.014,且经大量临床实践经验证实,健康教育在降低患者病死率,促进生活质量提升以及优化护理满意度方面有重要意义与价值。

2) 不良事件。作为心脏介入导管室专科护理人员所关注的一大关键问题,不良事件的发生会直接对专科护理敏感指标构建情况产生影响。有研究报道中将电除颤后皮肤灼伤发生率、下肢静脉血栓发生率、起搏器导线意外滑脱率作为观察指标,形成结果维度三级指标体系。借助于对上述指标的合理应用,能够促进心脏介入导管室专科护理持续质量改进工作的有效的开展,对进一步提升心脏介入导管室专科护理质量与价值有重要意义。

综上所述,现阶段心脏介入导管室专科护理敏感指标的建设尚处于起步探索阶段,仍然以结构-过程-结果模型为基础。其中结构维度指标包括护理人员配置、药品设备管理、教育培训,以及导管室环境与卫生监测这几个方面;过程维度指标包括门球时间管理、出血风险管理以及患者安全管理三个方面;结果维度指标包括健康教育以及不良事件这两个方面内容。由此可见:在医疗技术持续发展以及医疗救护指南动态更新的背景下,心脏介入导管室专科护理敏感指标呈现出持续完善与发展的变化趋势,构建科学且合理的心脏介入导管室专科护理敏感质量质保,围绕科室护理质量展开积极评价,有助于心脏介入导管室专科护理持续质量改进工作的推行,是提高护理管理质量的重要措施之一。在心脏介入导管室专科护理敏感指标构建期间,需要进一步明确过程维度、结果维度,以及结构维度指标之间的对应关系,密切三者连接,以促进心脏介入导管室专科护理质量水平的持续发展,作为今后研究的重要方向。

参考文献

- [1] 刘艳红,宋青青,肖云彬.先天性心脏病患儿介入术后预防并发症护理质量敏感指标体系的构建与运用[J].护理实践与研究,2022,19(14):2147-2152.
- [2] 霍文霞.心血管介入诊疗术中并发心脏压塞的护理配合及对患者心功能指标的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(6):72,74.
- [3] 付冬.综合护理干预对中青年心脏介入手术患者负性情绪和生理指标的影响[J].健康管理,2021(3):237.
- [4] 刘文静.早期心脏康复护理对急性心肌梗死介入术后患者 lvedd 指标有哪些影响[J].家庭生活指南,2021,37(27):95-97.
- [5] 刘肖亚,楚冬梅.协同护理联合早期心脏康复护理对心肌梗死经皮冠状动脉介入术后患者心功能、自我管理能力的影 响[J].临床医学研究与实践,2023,8(6):134-136.
- [6] 孟德娥,刘霞,李孝芳.患者参与心脏康复护理计划对冠心病介入治疗患者自护能力、心功能康复和生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(5):889-893.
- [7] 王拓.急性心肌梗死患者行经皮冠状动脉介入术后应用早期心脏康复护理的效果评价[J].中国现代药物应用,2023,17(4):165-169.
- [8] 朱永慧,姚颖,庞静,等.医院主导的家庭心脏康复在经皮冠状动脉介入术后老年患者中的应用[J].护士进修杂志,2022,37(4):338-343.
- [9] 陈华燕.早期护理干预对小儿先天性心脏病介入治疗的效果及并发症的影响[J].医学理论与实践,2022,35(8):1407-1408.
- [10] 陈理.经皮冠状动脉介入治疗术后患者实施基于 HPEM 的心脏康复延续护理的效果[J].护理实践与研究,2022,19(24):3697-3702.

(上接第 181 页)

头,而非追责,以科学技术、规章制度和实践经验为依据,以安全、治疗效益为目标,通过优化流程及完善系统,提高服务质量和安全性,防止类似事件的再次发生。运用根本原因分析法在截瘫患者皮肤损伤管理中的应用,可帮助临床护理人员有效的查找引起皮肤损伤的根本原因,并在此基础上迅速设计并执行改善措施,通过效果评估、检讨与改善,全盘性的反省和评价,明确残留的问题、新发的问题及今后的工作计划,通过定期检查标准化措施的落实情况,以维持预期的效果,避免不良事件的再次发生,对截瘫患者的治疗及护理有积极的意义,值得在临床中推广使用。

参考文献

- [1] 霍雪琴,喻春红,陈金芳,等.高位截瘫致骶尾部难愈性巨大压力性损伤护理 1 例[J].护理实践与研究,2022,19(2):310-312.
- [2] 王姝琳,徐琛,胡芳,等.压力性损伤患者生活质量量表的汉化及信效度检验[J].中国实用护理杂志,2022,38(35):2742-2748.
- [3] 胡蓉,陈佳丽,宁宁,等.脊髓损伤病人压力性损伤预防的最佳证据总结[J].护理研究,2022,36(2):211-216.
- [4] 纪成莲.根本原因分析法在护理不良事件中的应用[J].护理管理杂志,2010,10(10):747-748.
- [5] 刘晓琳.根因分析风险护理管理在临床护理中的应用[J].国际护理学杂志,2020,39(1):21-24.