

内部静脉输液护理 开辟人文关怀新领域

■王玉文



输液小组核心团队成员

静脉输液治疗是将各种药物包括血液注入血液循环，是医院治疗抢救病人的重要手段。据统计，我国住院病人中有90.4%都通过静脉输液治疗，其中使用高危药物约占66%，静脉输液相关并发症的发生率偏高。如何为病人有效地建立静脉输液通道？如何稳、准、快、好地将治疗药物输注到病人体内？如何降低静脉输液并发症的发生？是目前护理工作研究的重要内容。静脉输液治疗不仅是一项护理技术，而且已经逐步发展成为一门专业的学科。近几年来，在国内的很多医院都纷纷开始重视这一领域，并逐渐开始出现专业静脉输液护理小组。我院也紧随其后，成立了静脉输液护理团队。

一、以要求为导向引进新技术

随着恶性肿瘤病人的逐年增多，应用化疗药物导致静脉损害的各类问题日益凸显。此时，我国引入美国比较成熟的经外周静脉穿刺置入中心静脉导管（PICC）技术，为病人带来了福音，也给护士带来了挑战和机遇。我院也是在病人有需求的情况下引进该项技术，并在每次技术革新后的很快跟进。因为技术上的进步是减轻病人痛苦，减少并发症发生非常重要的环节。

我院自2007年6月17日开展PICC置管术，2009年3月起，便采用改良赛丁格尔技术（MST）穿刺置管，2010年8月起，利

用超声引导可视血管下行PICC置管，迄今为止，共计置PICC导管310余例，其中传统穿刺占20.4%，非超声引导下改良赛丁格尔技术（MST）置管，占37%。超声引导下赛丁格尔技术置管，占42.6%。穿刺部位在上臂的250余例，占总置管的81%，在前臂的仅60例，仅占19%。由于采用了改良的赛丁格尔技术，已将穿刺点由前臂转为上臂，大幅度降低了机械性静脉炎的发生率及置管后穿刺点渗血，提高了带管病人的舒适度。引进血管超声，更是避免穿刺时损伤神经、淋巴管、误穿动脉等风险，提高PICC置管穿刺一针成功率，减轻盲穿带给患者的痛苦，尤其适合静脉条件极差的患者。目前

我院PICC置管穿刺成功率达100%。

二、以病人为中心提供新服务

随着PICC置管病人的增多，导管的维护便日显重要。2008年10月，我院开设PICC维护门诊，当时为绍兴地区第一家PICC维护门诊。规范的PICC维护从这里开始。目前，PICC门诊穿刺室设在门诊三楼。

在PICC置管及维护的过程中，我们不断吸取先进护理经验，逐步培养专业护理人员。几年来，3名护士送省级医院学习PICC置管技术，培养中心静脉导管维护人员9名，组成小组核心人员。工作重点放在中心静脉置管重点科室。护理人员严格执行操作规范、严格质控，专科小组成立4年PICC置管无一例置管感染。因规范操作，我院PICC维护夏季病人敷料每周更换率达90%以上，因出汗敷贴浮起未及时更换导致的穿刺点局部感染不到千分之一，并在规范维护1-2次后症状消除。冬季病人敷料每周更换率达100%，基本无感染发生。CVC维护，基本杜绝了由于维护不当造成的穿刺点局部感染，延长了CVC病人带管时间。

三、以交流为载体充实新知识

静脉输液小组是一支具有静脉输液护理方面专业知识和技能，能够给病人提供安全的、高质量的静脉输液护理的专业队伍。为提高团队实力，确保给病人优质的输液护理。我们一直非常重视继续教育。对外，静脉输液小组每年都有外派2-3名小组成员参加省级以上继续教育，听取来自省内外各大医院乃至美国专科小组精英讲课，确保知识及时更新，以便指导临床工作。对内每月组织小组培训，让更多的临床护士了解静脉输液知识和管道维护技术。另外每年组织一次输液知识市级继续教育，邀请省内静脉输液专科高级人才来院讲课，交流先进理念及专

科知识。

四、以专科小组形式提升新技能

我院静脉输液小组于2010年经结构调整，由首位PICC置管护士任小组长，6名具备八年以上工作经验的护士/护士长为静脉输液小组核心成员，由全院临床科室各选拔一名具备两年以上工作经验的护士作为病区专科护士，兼职质控，共计有26位成员，并邀请血管外科、药剂科、放射科人员作为顾问，参与指导。

静脉输液小组主要工作包括：

- 1、规范静脉输液操作技术，负责每年新职工静脉输液操作技术培训。
- 2、在输液领域内承担对全员护士的培训教育，提高工作人员认知度。
- 3、进行全院静脉输液治疗的质控和管理，规范静脉用药的合理性。
- 4、帮助解决临床输液护理中的疑难问题，提供疑难静脉的会诊。
- 5、负责全院PICC的穿刺，维护及咨询工作。
- 6、面向全院患者开展静脉输液相关知识的健康宣教工作。

在2011年7月-2012年2月，通过品管圈的活动形式对静脉输液并发症发生率进行了持续质量改进。修改完善了静脉输液相关制度，制定质控检查标准，完成一系列的培训检查工作，并使培训检查常态化，使我院静脉输液现状有了很大程度的提高，并编辑制作了静脉输液口袋书，供临床护士参考。

五、以不满足之心追求新目标

静脉输液还有很多危害不被人们重视，目前，输液仍国内十分普及的治疗途径。作为医护人员，重视静脉输液，减少并发症的发生，越显重要。我们将继续推广安全输液理念，规范我院静脉输液护理，为保障病人输液治疗保驾护航。

从拓展训练 悟护理团队建设

■祝志梅

在国际护士节100周年节庆之际，绍兴县护理学会、护理质控中心组织了全县100多名护士长，在兰亭进行野外拓展训练。培训师为护士长们量身订做了厉兵秣马、团队融合、真人CS等拓展内容，培训过程中无处不渗透着团队建设的理念，同时由体能到心理也着实考验了护士长们的管理悟性及能力。

一、热身活动

「情景回放」

首席培训师“阿童木”用娴熟的技能营造着快乐轻松的培训氛围，让大家配合做小游戏，规则很简单：按培训师“教练说+具体动作”的口令做动作，错误者出列鞠躬，未出错者配合手势齐声说：没关系。结果：六轮游戏中出错者渐次减少。

「护理团队建设启示」

☆工作中任何人均有可能出错，为预防或减少不良事件发生，首先要在新护士入科时做好岗位培训，使其熟练掌握行事规则。

☆员工不慎发生不良事件时，未出错者要有一颗理解和包容的心，管理者要及时组织讨论不良事件发生的原因，对事不对人，并且重心放在整改措施落实上。

二、铁坦尼号

「情景回放」

每分队16人利用6块30cm×30cm浮砖集体一次逃生，其中1人指挥，逃生过程中如果有一名队员1/3脚掌未踩住浮砖，集体原地罚停10秒，先上岸队胜出。

「护理团队建设启示」

☆我们在接受挑战性工作时，常常会抱怨资源不足，目标太高，任务不可能完成。游戏给管理者的启迪是：发挥团队的

力量，头脑风暴群策群力，充分利用现有资源，逐步实现目标。

☆团队中每个人都应该尽可能的克服自己的困难，把有利条件让给朋友，互帮互助，才能共同进步。

三、鼓舞飞扬

「情景回放」

一块圆木板，用8根长2米的绳子与之相连，每队8个人分别抓住绳子的一头，共同控制木板，向上抛圆木板上的球连续15下，且球不落地队胜出。

「护理团队建设启示」

☆我们不时常检点自己工作中有没有问题，思维聚焦在其他员工的工作缺陷，因此抱怨连连。

☆一个成功的团队首先是个和谐的集体，工作中虽然有不同的分工，大家都履行着自己的职责，但什么时候心中都必须有集体意识，齐心协力才能合力断金。

四、真人CS

「情景回放」

攻守双方利用地形布阵，攻方10分钟内夺得守方旗帜胜出，反之则守方胜出。

「护理团队建设启示」

☆一个有配合，有领导，有能动性的队伍才能真正称之为团队。同样的一支队伍，可以庸碌无为，也可以成就大业。

☆战略统领战术，战术是战略的基础。一个卓越的护理团队，不但要始终贯彻“以病人为中心”的人文关爱理念，同时必须加强护理专业技能、沟通协调能力等自身能力建设。

我院引进尿动力学检查设备

■李王坚

近日，我院新购入了先进的尿动力学检查设备及结石红外光谱自动分析系统，尿动力学检查设备能确定临床上病因不明的排尿困难患者的病因，为临床医师确定治疗方案提供依据。而结石分析设备能够分析各类泌尿系统、胆道结石的成分，找到结石的病因，对反反复复的结石患者是个巨大的福音。那么，究竟什么是尿动力学检查及结石红外光谱自动分析系统呢？

一、什么是尿动力学检查？

尿动力学检查可以用来了解患者储尿及排尿的动态过程，在临床上可以直接探究病患产生泌尿系症状时的生理状况，是泌尿外科医生诊断泌尿系统疾病的强有力的工具。

二、为什么要接受尿动力学检查？

为什么要接受尿动力学检查？最主要了解膀胱尿道功能状态，因为不同的功能状态导致了相同的外在表现。如：女性漏尿可能是由于盆底肌肉松弛所引起的压力性尿失禁，同样也可以是膀胱过度活动所引起的急迫性尿失禁，如果都施以手术，前者的症状可以得到大大改善，而后者就不同了，尿动力学检查的目的即为区分这些原因，通过对各部位排尿功能的检测，为排尿功能障碍性疾病的诊断提供临床依据，而且还可以为如何治疗及治疗效果

的预判提供客观材料，是目前临床上诊治下尿

路功能性疾病的最常用的检查方法。

三、哪些病人需要接受尿动力学检查？

有下列症状的患者可能需要接受尿动力学检查。特别强调须经泌尿外科专科医师诊断后，方能确定是否真的需要接受尿动力学检查。

- 1.排尿困难、淋漓不尽、尿等待、夜尿多；
- 2.尿频以致影响日常生活；
- 3.常常尿急，甚至因而尿裤子；
- 4.运动、咳嗽或搬重物时漏尿；
- 5.接受过脊髓、骨盆手术后出现排尿异常；
- 6.尿失禁合并记忆力减退、行动困难；
- 7.脑出血、脑梗或脑外伤后，排尿异常如尿床、尿频、排尿困难等；
- 8.脊髓疾病患者，包括：外伤、肿瘤及先天畸形等，出现排尿异常；

四、接受尿动力学检查的注意事项：

由于尿动力学检查的原理是要模仿产生疾病症状的生理环境，使受检者在检查室内产生平时出现的泌尿症状，以供电脑记录及分析。因此接受检查时，最重要的就是放松心情，不要为了怕丢脸刻意掩饰症状，或过分紧张导致无法正常排尿，这样检查得到的结果要大打折扣。因此应放松心情轻松的完成检查。

五、一般注意事项：

- 1、服装：着简便衣物，方便检查；

- 2、出发前确定不会在检查时大便，如有便秘的患者需自行通便处理；
- 3、服用抗凝药物的患者，行此项检查需用抗凝药7-10天；
- 4、行动不变或言语听力不佳的年老患者需家属陪同协助；
- 5、检查前需憋尿，检查中按医生要求进行相应动作。

结石红外光谱自动分析系统介绍

结石红外光谱法亦称红外分光光度法。被誉为结石成分分析的“利器”。结石成分分析是确定结石性质的方法。在诊断上，它可对非钙结石的病因判明提供直接的证据，对钙结石则有助于缩小结石代谢评估的范围；在治疗上，它是制定结石预防方案和选用溶石疗法的重要依据，因而也是对尿石症患者进行个体化治疗的前提条件。结石标本可经手术、碎石和自排取得。结石成分分析包括定性分析和定量分析，通常定性分析就可以满足临床需要。红外光谱，是物质的“指纹”，其检测原理是依据样品在红外光区吸收峰的特征来确定化合物的结构和成分。这一系统能精准分析结石成因，从而为结石病患者的药物和饮食生活习惯，提出针对性的调整方案，从根本上解决结石复发问题。

绍兴市首家同事支持组织成立

8月22日中午，绍兴县中心医院同事支持组织启动仪式暨首次心理支持技能培训在医院三楼多功能厅举行。同事支持组织是由我院护理部发起，员工自愿参与，同事间提供非专业心理帮助的团队。首次报名加入组织的员工达96人。面对工作和医患关系压力，处在医患第一线的临床护士迫切需要减压，释放和情绪处理的平台来保持身心健康，提升职业归属感。我院护理部成立的同事支持组织分成应

激事件、入职心理、孕产期心理、睡眠促进四个支持小组，分别在护

士入职一年内、孕产期、睡眠不良、突发应激事件时给予相应的心理支持。支持者平时留意部门内同事情绪上的波动，及时帮助护士减压，使处在困境中的同事能够更好地应对每日工作压力，应激事件发生时的情感冲击，更好地应对挫折，增进团队凝聚力。

目前，在市内，我院是首家成立同事支持组织的医院。此类组织的成立，有益于促进同事间相互关爱的良好氛围，利于护理积极关爱的团队文化建设，也是医院管理人性化的体现。（陈金芳）



绍兴县中心医院同事支持组织启动仪式