

护士对管道固定认知现状的调查分析

谢清云, 欧阳合意

(南方医科大学顺德医院 护理部, 广东 佛山, 528300)

摘要: **目的** 了解护士对管道固定认知、态度及相关行为的情况。**方法** 采用自行设计的管道固定调查问卷对 170 名护士进行问卷调查。**结果** 护士对管道固定的相关知识掌握情况较薄弱, 各项知识考查得分偏低, “正确裁剪各类管道固定的材质/胶布”、“根据不同类别管道选择正确的固定部位及粘贴方法”两项回答正确率均仅为 12.50%。在态度方面, 86.25% 的护士认为管道固定应该受到重视, 80.00% 的护士认为需要组织规范化管道固定相关知识培训, 有 81.25% 的护士支持建立管道固定的师资队伍。在行为调查部分, 各项得分普遍偏低, 其中“管道固定前做好皮肤清洁”项目得分最低, 正确率仅 6.25%。**结论** 护士对管道固定的认知水平较低, 不能满足临床需要, 建议院内开展相关的培训。

关键词: 管道固定; 认知; 问卷调查; 护理培训; 护理安全

中图分类号: R 192.6 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2018)1-0103-03

Investigational study of nurses' cognition on medical tube fixation

XIE Qingyun, OUYANG Heyi

(Department of Nursing, Shunde Hospital of Southern Medical University, Foshan, Guangdong, 528300)

ABSTRACT: **Objective** To investigate the cognition, attitude and behavior of tube fixation among nurses. **Methods** A survey by using self-made questionnaire was conducted to 170 nurses. **Results** The outcome of investigation showed a relatively poor knowledge level of tube fixation among nurses. The accurate rate of item proper method of tailoring adhesive tape for fixation and fixation site and methods according to the different medical tube was 12.50% and 12.50%, respectively. In terms of attitude to tube fixation, 86.25% of nurses considered that the more attention should be paid on tube fixation, 80.00% of nurses needed standardized training on tube fixation, and 81.25% of them supported to build the professional team. In terms of behavior, the item skin cleaning before tube fixation ranked lowest, with 6.25% of accurate rate. **Conclusion**

Findings of study indicated a poor cognition level of tube fixation among nurse. It is required to carry out training of tube fixation for nurses

KEY WORDS: tube fixation; cognition; questionnaire survey; nursing training; nursing safety

确保患者安全是护理管理的主要内容, 护理不良事件是患者安全管理中的其中一项重要内容, 而管道护理方面的不良事件可能会给患者增加痛苦, 甚至影响治疗效果^[1]。曹家燕等^[2]的调查研究显示, 在 121 例导管滑脱的护理不良事件的原因分析中, 管道缺乏有效固定是导致不良事件发生的主要原因。管道固定不牢或不妥当是管道风险的主要因素之一^[3]。有效预防脱管是管道护理质量的重要指标之一。妥善固定各条引流

管能有效确保引流管道的通畅及避免受压、扭曲、脱落^[4]。因此, 护士对管道固定相关知识的掌握及实施情况尤为重要。本研究对南方医科大学顺德医院 19 个临床科室的护士进行问卷调查, 了解其对管道固定的认知、态度和行为, 为进一步拟定培训计划提供依据, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用方便抽样法,在2017年6月对19个临床科室的护士在知情同意条件下进行问卷调查。共发放问卷170份,收回162份,剔除不合格或不完整问卷,得到有效问卷160份,有效回收率94.12%。受调查护士纳入标准:①取得护士执业资格;②在护理岗位工作时间 ≥ 1 年;③对本研究知情同意。排除标准:①因病假、产假或其他原因不在岗的护士;②不直接为患者提供服务的护士。性别均为女性;学历:大专55名,本科105名;职称:护士53名,护师53名,主管护师44名,副主任护师及以上10名。

1.2 方法

采用自行设计的调查问卷,此问卷是笔者在查阅大量相关文献的基础上,结合临床工作经验,咨询副主任护师以上级别的专家反复修改而成。问卷第1部分为指导语;第2部分为一般情况调查,包括年龄、护龄、学历、职称等;第3部分为护士对

管道固定知识、态度、行为的调查,共17个条目,其中包括管道固定相关知识6个条目、管道固定态度部分5个条目、管道固定行为部分6个条目。正向回答得1分,负向回答不得分,得分越高,表示认知情况越好;态度越积极;行为执行情况越好。

2 结果

护士对管道固定的相关知识掌握情况较薄弱,各项知识考查得分偏低,“正确裁剪各类管道固定的材质/胶布”、“根据不同类别管道选择正确的固定部位及粘贴方法”两项回答正确率均仅为12.50%。在态度方面,86.25%的护士认为管道固定应该受到重视,80.00%的护士认为需要组织规范化管道固定相关知识培训,有81.25%的护士支持建立管道固定的师资团队。在行为调查部分,各项得分普遍偏低,其中“管道固定前做好皮肤清洁”项目得分最低,仅6.25%。见表1。

表1 护士管道固定问卷调查情况

条目		回答正确或肯定/n	率/%
相关知识部分	1. 正确选择管道固定的材质	24	15.00
	2. 正确裁剪各类管道固定的材质/胶布	20	12.50
	3. 根据不同类别管道选择正确的固定部位及粘贴方法	20	12.50
	4. 正确判断管道固定敷贴/胶布的更换时机	50	31.25
	5. 能辨别评估患者置管处皮肤/舒适情况	28	17.50
	6. 能告知患者/家属置管的重要性及配合事项	42	26.25
态度部分	1. 重视管道固定	138	86.25
	2. 是否需要组织规范化管道固定相关知识培训	128	80.00
	3. 支持建立管道固定的师资团队	130	81.25
	4. 应建立图文并茂的管道固定的操作指引	138	86.25
	5. 是否需要建立、健全管道护理制度,使之规范化	130	81.25
行为部分	1. 管道固定前做好皮肤清洁	10	6.25
	2. 管道固定方法按规范固定有效	66	41.25
	3. 是否每日评估患者管道固定情况/皮肤情况	64	40.00
	4. 首次留置管道操作护士是否做到管道的正确固定	72	45.00
	5. 您是否做到留置管道患者的床边交接班	74	46.25
	6. 是否做到按需更换患者管道固定敷贴/胶布	46	28.75

3 讨论

3.1 护士对管道固定认知状况的分析

调查结果显示,临床护理人员对管道固定的相关知识掌握情况比较薄弱,各部分知识考查得分偏低,在“选择固定管道的材质”、“正确裁剪各类管道固定的材质/胶布”“根据不同类别管道选择正确的固定部位及粘贴方法”及“评估患者置管处的皮肤”等方面知识尤其薄弱。这可能与护士没有接受管道规范化培训有关。受传统临床带教教学模式的影响,管道置入后用什么材质固定、如何固定主要由年资高的护士根据经验告知,管道固定缺乏具体的、统一的标准,每个人的固定方法不同,如胃管有的用绑带固定、有的用输液管固定、有的

用胶布固定,而且胶布固定的裁剪方法也各式各样^[5-6]。近年来有许多关于管道固定材料的选择和方法的研究,但在临床实际工作中没有规范的管道固定的培训并用于指导工作。

3.2 护士对管道固定认知态度的分析

调查结果提示,绝大部分受调查者认为,管道固定应该受到重视。尽管部分护士意识到学习管道固定相关知识的必要性,但缺乏主动学习的积极性,本研究有80.00%的护士认为医院应该组织有关规范化管道固定相关知识培训。本研究中有81.25%的护士支持建立管道固定的师资团队,以对现在职护士进行培训。因此,很有必要在各科建立图文并茂的管道固定的操作指引,有利于新入科护士的指导。81.25%的护士认为需要建立、

健全管道护理制度,进行规范化、同质化的护理,新入职、新入科的护士,缺乏规范化的管道固定培训,按照高年资护士的经验,导致管道固定的相关知识的知晓率偏低,护士在临床实践中不能正确地固定管道,非计划拔管发生率也就得不到相应的改善,造成整体管道固定的护理水平较低^[7]。

3.3 护士对管道固定行为的分析

调查结果显示,护士对管道固定的行为得分普遍偏低,其中管道固定前做好皮肤清洁的得分最低,调查的 160 人中仅 6.25% 的护士在固定前有清洁皮肤。这可能与护士不了解固定前清洁皮肤是影响管道固定的重要因素^[8]有关。鼻、面部皮肤油脂分泌较多,尤其是手术后患者出汗较多,鼻部皮脂腺分泌旺盛,油性分泌物常常使胶布从皮肤上脱落,很容易造成胶布粘合力降低,使胶布松动,导致非计划拔管,给患者带来不必要的痛苦,还可能会延长住院时间,增加医疗费用^[9]。近年来关于规范管道固定的问题已经引起临床越来越多的关注。然而在实际临床工作中,大部分管道没有进行规范的评估和固定。本研究中有 28.75% 的护士在临床工作中做到按需要更换患者管道固定敷贴或胶布,40.00% 的护士做到每日评估患者管道固定情况及皮肤情况。随着医用粘胶相关性皮肤损伤(MARSI)^[10]的提出,近年越来越多关于敷贴或胶布更换周期的研究。2013 年 MARSI 专家共识指出,使用含粘胶剂的产品期间,应每日或在更换粘胶装置时,对皮肤损伤症状进行评估,这对于 MARSI 风险高的患者尤为重要^[10]。

3.4 加强院内管道固定专业化护理的整体培训

要从根本上解决问题非计划拔管的问题,首先要加强管道固定知识的全员培训^[11]。目前护理人员获取知识的途径大部分来源于医院继续教育,医院应加强对在职护理人员管道固定知识地培训,使其成为提高管道固定知识的基础和重要手段。其次,要有组织地进行管道固定时胶带选择、皮肤评估、操作流程、防治措施等临床应用知识的系统培训;有计划的培训护士,以增强其相关知识和操作技能;同时应在临床护理工作中建立规范的管道固定的评估、监测、防治体系。管道固定不牢固,导致非计划拔管率升高,而非计划拔管率是衡量护理质量的一个重要敏感指标,管道固定是整个质量控制中的一个重要环节质量。然而在临床实践工作中,尤其在国内的中小型医院中,规范化的管道固定没有得到普及,目前仅有少量大型医院开展了关于管

道固定的工作小组,并全院进行规范化的培训。本调查研究也显示,大部分的护士没有对临床工作中的管道进行规范化的固定及护理。故笔者建议:一方面,在全院进行规范化的管道培训;另一方面,在临床护理实践中,使用标准化的护理流程并使用统一的管道护理质量标准。

本调查结果显示护士的管道固定相关知识匮乏,且系统化专业培训和继续教育不足。护士能够认识到学习管道固定相关知识的重要性。因此需要加强管道固定知识的系统化、规范化的专业培训及建立标准化的护理流程及质量评价标准,以提高护士管道固定方面的能力,降低非计划拔管的发生率,提高护理质量。

参考文献

- [1] SEO Y S, DO E S. Influence of Safety Culture Perception, Safety Control and Safety Management Activities as Perceived for Nurses in Nursing Home[J]. J Clin Microbiol, 2015, 13(9): 303-311.
- [2] 曹家燕, 陈昌连. 121 例导管滑脱不良事件原因分析及防范对策[J]. 护理学报, 2016, 23(4): 47-49.
- [3] 唐红娟, 唐笑青. NICU 管道护理风险因素分析与对策[J]. 护士进修杂志, 2010, 25(2): 181-182.
- [4] 刘静, 文琼. 引流管固定方法的改进[J]. 护理学杂志, 2012, 27(5): 75.
- [5] 于德兰. 成人鼻胃管留置的护理进展[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(18): 175-178.
- [6] 刘红霞, 周梅荣, 胡华琼. 管道护理小组的建立与实践[J]. 护理实践与研究, 2012, 9(12): 107-108.
- [7] LI Y, YU W, YANG B, et al. A comparison of the caring behaviours of nursing students and registered nurses: implications for nursing education[J]. J Clin Nurs, 2016, 25(21-22): 3317-3325.
- [8] 李梓香, 詹燕, 权力, 等. 管道固定缺陷及其影响因素的 Logistic 回归分析[J]. 全科护理, 2016, 14(19): 2009-2011.
- [9] 姚翠媛. 临床管道护理失误 6 例报道[J]. 医学理论与实践, 2012, 25(8): 979-981.
- [10] MCNICHOL L, LUND C, ROSEN T, et al. Medical adhesives and patient safety: state of the science; consensus statements for the assessment, prevention, and treatment of adhesive-related skin injuries [J]. J Wound Ostomy Continence Nurs, 2013, 40(4): 365-380.
- [11] YAO W X, WU Y L, YANG B, et al. Occupational safety training and education for needle stick injuries among nursing students in China: intervention study [J]. Nurs Educ Today, 2013, 33(8): 834-837.

(本文编辑:刘小欢)