

降低非計畫性靜脈注射率

The decrease of incidental intravenous catheter replacement rate

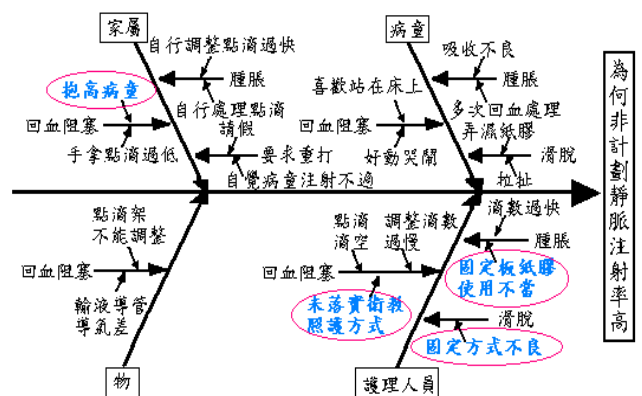
陳梅蒂，朱銘雅，黃閔萱，沈幸君，陳美玲

Mei-Dih Chen, Min-Ya Chu, Min-Hsuang Huang, Hsing-Chun Shen, Mai-Ling Chen

Department of Nursing, Jen-Ai Hospital, Taichung, Taiwan

【目的】靜脈注射對兒童而言，是一件極具壓力的經驗感受；兒童在接受靜脈注射時，經常出現哭鬧、踢打等反抗行爲，醫護人員爲了儘速完成工作，強硬固定病童，強迫孩子接受治療（蕭、吳、楊，2006）。統計本病房於民國 95 年度接受靜脈注射治療的病童，佔總住院病童約 98%，若經常發生非計畫性靜脈注射，不但造成病童的住院壓力、家屬的不滿，更加重護理人員工作負荷及醫療費用增加等問題。故本單位希望藉由此次改善活動，降低病童非計畫性靜脈注射之機率，減少病童住院的恐懼及耗材浪費，進而提升照護品質。

【材料與方法】改善前採統計法進行資料收集，收集 96 年 10 月 15 日至 11 月 4 日期間需接受靜脈注射病童，共 168 次；於病童靜脈注射後，由護理人員登錄靜脈注射原因於「點滴注射登錄表」上。統計結果，發生非計畫性靜脈注射者共 48 次，百分比爲 28.6%；其中，以「血塊阻塞」(26 次)、「腫脹」(10 次)、「滑脫」(6 次) 共佔 87.5%，經由特性要因圖 (圖一) 及真因驗證之解析，造成非計畫性靜脈注射原因有：一、家屬抱高病童 二、護理人員未落實衛教照護方式三、固定板紙膠使用不當 四、固定方式不良。



圖一

經由品管圈圈員共同腦力激盪並採評價法進行對策選定共八項，分別為：

一、使用可清洗之沙包，製成一條 100 公分長之「提醒球」及避免抱高之「叮嚀卡」，針對容易抱高的病童(<2 歲)給予懸掛於點滴架上，以提醒家屬維持點滴之適當高度，避免回血阻塞(圖二)。二、制定統一衛教範本，提供單位護理人員執行照護衛教時使用。三、製作「如何照顧點滴」海報並貼於治療室門口，供家屬參閱(圖三)。四、改變衛教標準化流程，於行靜脈注射「前」執行。五、依年齡分色分類，製作固定板選用圖表，張貼在固定板抽屜上方，供護理人員正確選用固定板(圖四)。六、固定板抽屜內使用隔板隔間，並將隔板塗上顏色，分類及顏色與固定板選用圖表相同，便於護理人員選用固定板(圖五)。七、實際測量病童手掌及腳部大小，製作適當紙膠長度尺，貼於工作車檯面上，提供護理人員使用紙膠長度之參考(圖六)。八、拍攝靜脈注射部位固定之步驟，製作固定方式標準書，提供新進人員執行固定之參考。

圖二、



叮嚀卡



叮

提醒球

臨床使用情形

圖三、



「如何照顧點滴」海報貼於治療室門口

圖四、



固定板選用圖表

圖五、



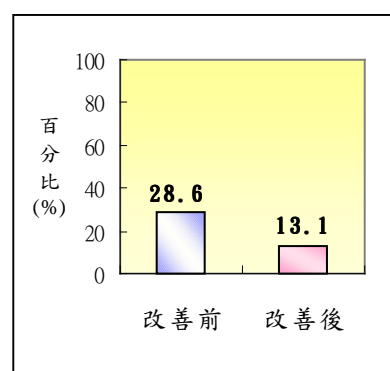
固定板抽屜內使用隔板隔間

圖六、



紙膠長度尺

【結果】經由改善對策實施後，收集 96 年 12 月 17 日至 12 月 30 日期間住院病童需靜脈注射者共 168 次，使用「點滴注射登錄表」統計靜脈注射之原因，結果非計劃性靜脈注射有 22 次，百分比為 13.1%（圖七），其中因血塊阻塞（11 次）、腫脹（5 次）、滑脫（3 次）而造成非計劃性靜脈注射之比例皆有下降。



圖七

【結論】靜脈注射是病童住院壓力的主要來源，此次改善活動確實降低非計畫性靜脈注射率，改善活動實施後，亦有針對護理人員對於使用各項改善措施之工具進行滿意度調查。結果，滿意度平均分數為 4.6 分（滿分 5 分）；除了顯示護理人員使用各項改善措施之工具有高滿意度外，於執行靜脈注射作業流程更加順暢；隨著醫療的進步，醫療機構更加重視顧客滿意度，故我們期望此次的改善活動亦能提高住院病患之滿意度，並且在單位上持續推展，以提升照護品質。