

# 一次性引流袋更换包的设计与应用

孙亚利, 鲁华鹏, 杨勤玲

(西安交通大学第一附属医院肝胆外科, 陕西 西安 710061)

**摘要:**目的 设计一款引流袋更换包,将引流袋更换用物合理组配,进行医用包装,应用于临床,方便护士进行引流袋更换操作,提高工作效率,预防护士的职业暴露和院内交叉感染。方法 基于设计理念,由消毒供应中心制作简易型一次性引流袋更换包,将一次性引流袋更换包所需物品统一配置整理,使用治疗巾包裹,再利用一次性打包袋进行包装,制作简易型一次性引流袋更换包。结果 采用半结构化质性问卷调查21名临床护士,分析结果显示临床护士对简易型一次性引流袋更换包接受性强,临床应用效果佳。结论 一次性引流袋更换包的使用缩短了维护时间,减少了反复拆包、接传物品的麻烦,可一人独立完成,提高工作效率,节约人力成本,减少感染机会。

**关键词:**引流袋;更换包;围手术期护理

**中图分类号:**R473.6 **文献标识码:**C **文章编号:**1001-5817(2020)03-0389-03

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2020.03.031

临床护理工作中由于疾病治疗的需要,患者经常留置各种引流管接受治疗,常用的引流管用于伤口、胸腔、脑腔、胃肠道、导尿、胆道引流等。引流系统是一个相对密闭的系统,更换引流袋会破坏引流系统的密闭性,增加患者感染的风险。在患者留置引流管期间,多项研究显示引流袋3~7 d更换一次为宜<sup>[1-4]</sup>,更换时要求严格遵循无菌操作原则。

我院肝胆外科每年收治患者5000例,其中90%的患者术后都要留置多根引流管,引流袋的更换极大地增加护理工作量。我们现用的引流袋更换物品不能满足一次性使用标准,取用不方便。目前我们在进行引流袋更换操作时需要抗返流引流袋1个、治疗巾1个、弯盘1个、医用橡胶手套1双、0.5%碘伏棉签3根、胶布2条、无齿夹子1个、转换接头1个、别针2个、标识贴1个等,这些物品均需自备,取用不方便,不仅加重护理负担,也导致护士规范操作的执行力下降,容易发生患者血液、体液职业暴露及院内交叉感染。有研究显示<sup>[5]</sup>,引流袋更换操作不规范会提高患者院内感染的发生率。

针对临床现状的缺陷和不足,本研究项目旨在设计一款引流袋更换包,将引流袋更换用物合理组配,进

行医用包装,应用于临床,为护士进行引流袋更换操作带来方便,提高工作效率,预防护士的职业暴露和院内交叉感染,提高医护满意度和患者满意度。

## 1 材料与方法

1.1 材料 一次性引流袋更换包双层密封外包装,包内物配置名称、数量、规格,见表1。一次性使用引流袋更换包包内配置布局,按操作顺序放置,见图1。

表1 一次性引流袋更换包配置单

序号	配置物品名称	数量
1	医用橡胶手套(无菌手套)	1双
2	治疗巾(规格60 cm×50 cm)	1条
3	弯盘	1个
4	抗返流引流袋(1000 ml)	1个
5	无齿小夹子	1个
6	纱布	1张
7	0.5%碘伏棉签	3根/袋
8	布胶布(规格5 cm×2 cm)	2条
9	转换接头	1个
10	标识贴(2 cm×10 cm)	1个
11	别针	2个
12	有格矩形托盘	1个

**基金项目:**西安交通大学第一附属医院新医疗新技术项目(XJYFY-2016H22);西安交通大学第一附属医院发展基金(2017HL-04)

**第一作者简介:**孙亚利(1973-),女,硕士,副主任护师,研究方向:护理管理、外科护理,E-mail:zaizaimami@126.com

**通讯作者简介:**鲁华鹏(1991-),男,硕士,护师,研究方向:循证护理、外科护理,E-mail:luhuapeng27@163.com

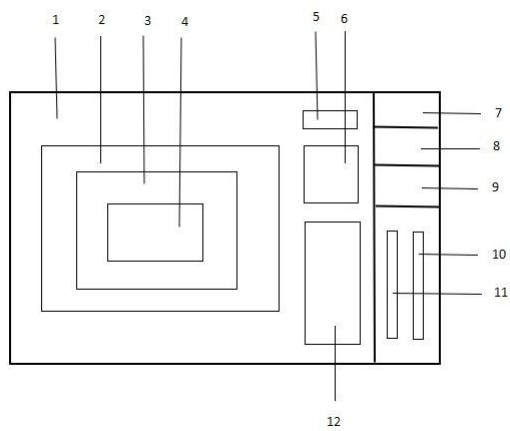


图 1 一次性使用引流袋更换包内配置布局图

注:1、有格矩形托盘;2、抗返流引流袋(1000 ml);3、治疗巾;4、医用橡胶手套;5、0.5%碘伏棉签;6、纱布;7、无齿小夹子;8、转换接头;9、别针;10、标识贴;11、布胶布;12、弯盘。

1.2 使用方法 ①使用时,护理人员携更换包至患者旁,拆开密封引流袋更换包;②戴手套,铺治疗巾于引流管口下方;③用无齿小夹子夹住引流管近端;④断开引流管连接处;⑤消毒引流管口周围,将新的引流袋与引流管连接牢固,引流管与引流袋连接处衔接不上时可用转换接头;⑥打开无齿小夹子,观察有无引流液引出,标识更换时间并妥善固定;⑦将使用后的小纱布、棉签、保护帽、无齿小夹子、换下的引流袋等放于弯盘内用治疗巾包裹集中终末处理。

1.3 简易型一次性引流袋更换包制作 基于设计理念,我们先联系消毒供应中心制作简易型一次性引流袋更换包,即将一次性引流袋更换包所需物品统一配置整理,使用治疗巾包裹,再利用一次性打包袋进行包装,制作简易型一次性引流袋更换包(见图 2),在临床护理工作中试用。

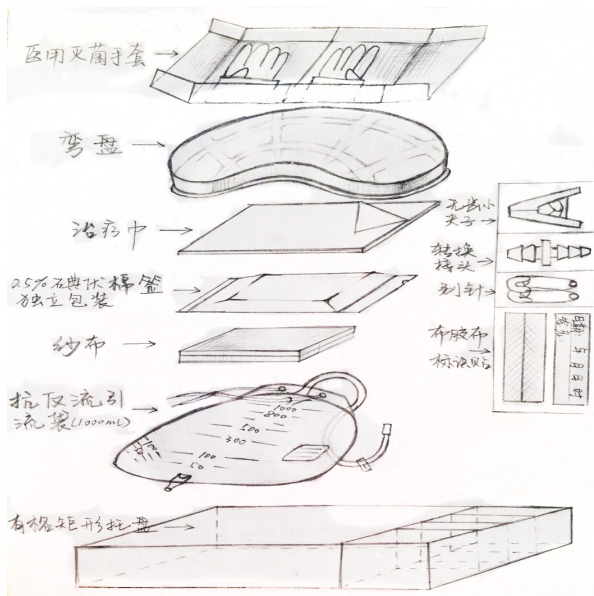
1.4 评价措施 采用我科自行设计的半结构化质性问卷评价应用效果,该问卷包括 4 个问题:①你觉得简易型一次性引流袋更换包制作过程是否方便高效,请阐释并提出建议;②简易型一次性引流袋更换包制作后应该如何保存;③简易型一次性引流袋更换包使用过程怎么样,请描述;④针对简易型一次性引流袋更换包使用,你还有什么建议。

## 2 结果

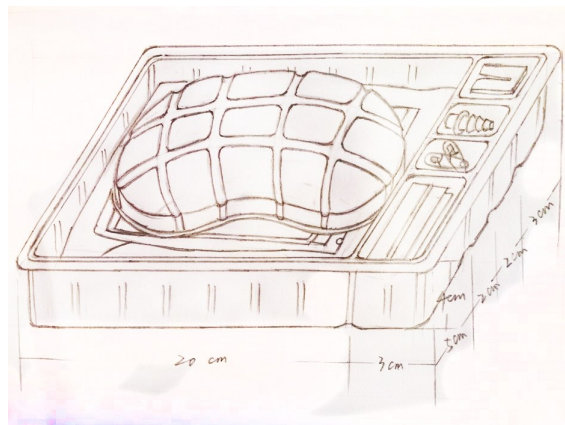
经过 3 个月的临床试验,使用半结构化质性问卷调查临床护士,共调查科室护士 21 名,其中副主任护士 1 名,主管护理师 2 名,护理师 11 名,护士 7 名,平均年龄(31.27±4.98)岁。

针对问题 1:80.95%(17/21)的调查对象反映简易型一次性引流袋更换包制作简便易行,建议批量化制作引流袋更换包,为后期提供方便,19.05%(4/21)

的调查对象认为制作引流袋更换包复杂,不易操作。



A



B

图 2 简易一次性引流袋更换包制

注:图 A 为配置物品;图 B 为更换包制作成品。

问题 2:全体调查对象均认为简易型一次性引流袋更换包应该常温干燥保存,但是针对更换包应保存的时间意见不一致。3 人认为应该当天制作,当天使用,6 人认为可以保存 1~4 d,9 人认为可以保存 5~7 d,1 人认为可以长期保存,2 人无明确答案。

问题 3:调查 21 人中,其中 85.71%(18/21)调查对象根据使用经验阐释简易型一次性引流袋更换包取用方便,操作省时,缺陷例次减少;14.29%(3/21)的调查对象认为自制引流袋更换包物品摆放凌乱,使用过程中不方便。

问题 4:调查对象中有 4 人回复,提出的建议主要集中在应该将引流袋更换包内物品固定摆放。

## 3 讨论

临床护理工作的一次性导尿包、中心静脉导管维护包、口腔护理包、备皮包等,在预防感染、提高效率

等方面取得不错的效果<sup>[6-9]</sup>。在临床工作中,这类物品多独立分类消毒包装,给护士的更换工作带来了极大的不便,自制简易型一次性引流袋更换包制作,在使用过程中缩短了维护时间,减少了反复拆包、接传物品的麻烦,可一人独立完成,提高工作效率,节约人力成本,减少感染机会。创新之处:改进现有引流袋更换流程,建立我院引流袋更换的标准操作流程,降低院内交叉感染发生率和预防职业暴露,缩短间接护理时间,减轻护士负担,提高工作效率,提高医护及患者满意度,使用后可整体丢弃,方便、干净卫生,符合控感的要求。国内外尚无类似产品报道。社会效益:一次性引流袋更换包将所需物品(12种)集于一包,设计合理,严格无菌操作,预防院内交叉感染,降低患者的住院时间及费用,让护理操作更加精细化,缩短间接护理时间,在一定程度上减少或避免护士在操作过程中的职业暴露,减少医源性感染的发生。对学科发展的作用:本设计减少了间接护理时间,增加直接护理时间,规范了更换引流袋操作的SOP,提高护士工作效率,让护士从繁忙的护理操作中脱离出来,为患者提供更好的护理服务,提高护理效果。同时一定程度上减少护士的职业暴露发生,降低护士医源性感染率,稳定护士团队,提升护理质量和安全,最终赢得患者满意、医生满意、护士满意,对学科的发展起到积极的促进作用。后期与医疗器械厂联系按照图纸进行生产,新产品进行临床

使用,根据使用情况再次进行技术改进。在临床护理工作中,使用简易型一次性引流袋更换包能减少感染,提高工作效率,在临床工作中有应用前景。

#### 参考文献:

- [1] 秦月兰,石泽亚,张红辉,等.胆道T管引流术后一次性引流袋更换时间的研究[J].中华现代护理杂志,2014,20(32):4066-4068.
- [2] 赵宁.腹腔引流液监测对一次性引流袋更换时间的影响研究[J].中国社区医师,2015,31(3):130-132.
- [3] 高晓薇,李晓萍,罗玫,等.宫腔粘连分离术后宫腔球囊引流袋更换时间的随机对照研究[J].中华护理杂志,2017,52(8):901-904.
- [4] 冯雅敏,盖琼艳,杨爱玲,等.肾造瘘患者引流袋最佳更换时间的探讨[J].广东医学,2017,38(2):184-185.
- [5] 黄薇.院内交叉感染的可能与对策[J].内蒙古中医药,2012,31(6):54-55.
- [6] 田甜,刘敏,杨焱.一次性维护包在PICC门诊患者中的应用效果研究[J].当代护士(上旬刊),2018,25(12):152-154.
- [7] 闫惠敏,王学文,吴艳秋,等.使用一次性导尿管留置导尿管操作的探讨[J].中国保健营养(中旬刊),2012(7):315.
- [8] 包莹琦.一次性PICC护理包的设计及应用[J].中华现代护理杂志,2011,17(2):234.
- [9] 孙铭晓,董崇林.一次性备皮包的改进及应用[J].国际护理学杂志,2010,29(6):916.

收稿日期:2019-12-15;修回日期:2020-06-31

(上接第388页)

#### 参考文献:

- [1] 左伋.医学遗传学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2018:1-6.
- [2] 教育部临床医学专业认证工作委员会.中国本科医学教育标准-临床医学专业(2016年)[M].北京:北京大学医学出版社,2017:16-17.
- [3] 植瑞东,何夏怡,赵思婷.医学遗传学教学现状与改革措施[J].卫生职业教育,2017,35(3):8-9.
- [4] 田原,贾梓祎,邸阳,等.SPOC与“雨课堂”相结合的混合教学模式在医学教育中的应用研究——基于机能学实验教学流程的实践[J].中国医学教育技术,2019,33(1):55-59.
- [5] 吴燕华,范慧慧,钱榕,等.一致性建构原则下遗传学混合式教学设计与实践[J].遗传,2019,41(5):439-446.
- [6] 张顺花,张艳,陈建方,等.“互联网+教育”背景下超声诊断学E-learning网络学习平台的开发与应用[J].右江民族医学院学报,2019,41(5):579-583.
- [7] 王帅国.雨课堂:移动互联网与大数据背景下的智慧教学工具[J].现代教育技术,2017,27(5):26-32.
- [8] 蒋雯音,杨芬红,范鲁宁.雨课堂支持下的智慧课堂构建与应用研究[J].中国教育信息化,2017,23(10):14-17.
- [9] 金欣.基于“雨课堂”的医学遗传学混合式学习模式的应用研究[J].基础医学教育,2018,20(1):53-55.
- [10] Li XM, Song SQ. Mobile technology affordance and its social implications: A case of “Rain Classroom”[J]. Brit J Educ Technol, 2018, 49(2): 276-291.
- [11] 陆青,张伟娟,杨慧,等.“医学免疫学”形成性评价实践[J].中国免疫学杂志,2019,35(4):485-488,491.
- [12] 曹妍,祁赞梅,曹雅明.形成性评价在医学教育中应用现状与分析[J].中国高等医学教育,2013(2):23,62.
- [13] 徐桂娜,刘清南,谭桂煌.基于雨课堂的形成性评价在基础护理教学中的应用[J].医学理论与实践,2019,32(11):1795-1796,1788.
- [14] 张国俊,孙爱平,徐春阳,等.依托慕课的形成性评价在《医学免疫学》教学中的应用与实践[J].中国免疫学杂志,2019,35(14):1765-1768.
- [15] 杜少陵.医学遗传学实验与学习指导[M].合肥:中国科学技术大学出版社,2012:41-52.
- [16] 马克龙,蔡标,李璐,等.翻转课堂教学模式在生物化学课程教学中的应用[J].右江民族医学院学报,2019,40(6):615-617.

收稿日期:2019-08-08;修回日期:2019-11-29