



品管圈活动在减少手术室巡回护士外出次数中的应用效果研究

李 丹

(郴州市第一人民医院 湖南郴州 423000)

摘要:目的: 本文就品管圈活动在减少手术室巡回护士外出次数中的应用效果进行研究。方法: 我科手术室在2017年1月开始实施品管圈活动, 在实施前后各选取50台手术进行研究。对比开展品管圈前后的手术室巡回护士外出次数。结果: 开展品管圈活动前, 巡回护士外出手术室次数为 (9.8 ± 1.7) 次, 在位率为52.00%, 开展后为 (6.4 ± 1.3) 次, 在位率为80.00%; 实开展前、后的数据比较存在显著性差异($P < 0.05$)。结论: 开展品管圈活动, 有助于减少手术室巡回护士外出次数, 能有效提高其在位率, 值得推广。

关键词: 品管圈活动; 手术室巡回护士; 外出; 效果研究

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 22-017-01

品管圈活动(QCC)是由处于同一工作场所, 具有相同、相近或者互补性质的工作人员自发的参与到管理工作中, 属于一种持续质量改进的管理模式; 近年来在临床护理、护理管理工作得到了广泛应用。在手术治疗中, 巡回护士不断外出、在位率较低, 会对手术顺利进行、手术安全性带来影响。为减少手术室巡回护士外出次数, 我科尝试开展品管圈活动, 并已获得较为理想的实施效果; 现将研究过程及相关数据汇报如下:

1 一般资料及方法

1.1 一般资料数据

选取就职于我科手术室的护理人员作为研究对象, 共计22名。其中男性2例, 女性20例; 年龄分布在22—40岁之间, 中位年龄为 (29.5 ± 3.3) 岁; 工作年限在2—14年之间不等; 受教育程度: 本科及以上18名, 大专4名。

在2017年1月开始开展品管圈活动, 开展前后, 护理岗位无人流动情况。

1.2 方法

1.2.1 成立品管圈小组

由手术室的护理人员组成品管圈小组, 要求全员参与, 并选取一名业务能力强、工作经验丰富的护士长作为圈长, 负责指导并监督圈员们的日常工作。

1.2.2 选定品管圈主题

由圈内成员通过头脑风暴的方式提出几个主题, 大家共同商议后, 选定以“减少手术室巡回护士外出次数”作为此次活动主题。

1.2.3 现状分析

在开展QCC前, 选定50台手术进行研究, 统计巡回护士外出次数(共490次), 并分析原因, 主要包括术中取物、签耗材单、准备下一台手术、到其他手术间帮忙等等; 详细情况见表1。

表1: 手术室巡回护士外出的原因(n, %)

外出原因	外出次数	占比
术中取物	246	50.20%
签耗材单	47	9.59%
准备下一台手术	145	29.59%
到其他手术间帮忙	34	6.94%
其他	18	3.67%

1.2.1 制定对策并实施

完善管理制度: 制定出规范的手术室管理制度, 以1:3的床护比来配置护理人员, 鼓励护理人员在每台手术前, 提前与主刀医师沟通, 对其工作流程、习惯等进行熟悉, 以便对手术做好充分准备。加强个人工作态度、合理安排外出时间。

物品摆放及准备: 手术间的物品要摆放整齐, 位置要固定, 并做好标识。每台手术, 要按照最复杂的手术准备器械及材料, 做到有备无患。

作者简介: 李丹(1984.05—), 女, 汉, 湖南宁乡人, 学历: 本科, 主管护师, 单位: 郴州市第一人民医院南院手术室, 研究方向: 护理管理

地址: 湖南省长沙市岳麓区枫林三路山水英伦 金老师收(转李丹) 18975846858

详细填写记录单: 在术间放有固定的登记本, 手术费用单上要详细记录患者信息, 在对于使用或完成的处方、用物栏上打“√”进行标记, 并由专人开方、登记。

1.3 评价指标

对比在开展品管圈活动前、后, 巡回护士的外出次数; 开展QCC前后的各50台手术中, 在手术开始的20min时, 观察巡回护士的在位情况, 统计在位率。

1.4 数据分析

此次数据分析所采用的工具为统计学软件SPSS19.0, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 的形式表示, 比较结果采用t值检验; 计数资料以(n, %)的形式表示, 比较结果采用 χ^2 值检验; 当检验结果 $P < 0.05$ 时说明比较差异显著。

2 研究结果

开展QCC活动后, 巡回护士外出次数显著少于开展前, 在位率对比开展QCC前更高, 统计学检验结果为 $P < 0.05$; 见表2。

表2: 开展QCC前、后的巡回护士外出次数、在位率对比 $(\bar{x} \pm s, \%)$

时间	手术台数	外出次数/次	在位率
开展前	50	9.8 ± 1.7	52.00% (26/50)
开展后	50	$6.4 \pm 1.3^*$	80.00% (40/50) *

注: *表示与开展前对比 $P < 0.05$ 。

3 讨论

随之医疗技术的提高及医疗器械的发展, 在各大医院也逐渐开展各类疑难手术、微创手术等, 使手术器械设备及耗材的使用、手术配合也更具难度, 同时也为巡回护士的护理配合工作提出了更高的要求。在手术期间, 巡回护士会因各种原因会反复进出手术室, 这会提高手术感染风险, 不仅会对患者带来不良影响, 同时也会增加护理人员自身的工作量, 影响手术进度; 因此控制护士进出次数, 对提高手术室护理质量具有重要意义。品管圈最早兴起于日本, 是一种现代质量管理模式, 该活动的特点是全员参与, 让圈员在拥有自主权、参与权的基础上还拥有管理权, 以提高工作质量及效率为圈员们的共同目标。在手术室护理管理中, 开展品管圈活动, 可使护理人员更加积极、主动地工作, 并鼓励大家在工作中相互帮助、相互监督, 以达到共同提高的效果。此次研究中, 我科手术室在2017年1月开始开展品管圈活动, 结果显示: 开展后的手术室巡回护士外出次数得到有效减少, 护士在位率也明显提高, 与开展前比较 $P < 0.05$; 这一结果也充分体现了品管圈活动在手术室护理管理中的实施效果及价值。

综上所述, 开展品管圈活动, 对减少手术室巡回护士外出次数、提高护士在位率均有积极帮助, 值得推广。

参考文献:

[1]黄朝旭, 闫沛, 戴艳然等. 品管圈在减少巡回护士非计划性离开手术间中的应用效果[J]. 全科护理, 2016 (6): 612-614.

[2]陈鹏, 李洪涛, 李杰. 品管圈活动减少巡回护士术中出室次数的效果[J]. 中华现代护理杂志, 2015 (15): 1833-1835.

[3]曾琴, 韩鑫, 杨春等. 品管圈活动在减少术中巡回护士出入手术间次数中的应用[J]. 护理实践与研究, 2017, 14 (9): 88-90.