

# ICU “心脏病术后监护治疗临床路径”病情变异记录和护理工作的 PDCA 质量控制

郭希琼<sup>1</sup> 覃剑<sup>2</sup> 通讯作者 张健林<sup>2</sup> 刘欢<sup>2</sup> 卢瑶<sup>2</sup> 张崔勇<sup>2</sup> 刘麦<sup>2</sup>

1 广西防城港市港口区人民医院 538001 2 广西柳州市工人医院重症医学科 545003

**〔摘要〕**目的 对重症医学科 2017 年至 2020 年 1530 例 ICU 临床路径--心脏病术后监护治疗(临床路径代码 514392) 进行统计分析。根据实施效果进行 PDCA 优化设计护理工作表的病情变异记录。**方法** 统计描述心脏病术后监护治疗(临床路径代码 514392), 包括路径信息, 医嘱方案, 非医嘱方案, 病情变异记录, 路径预览, 患者告知单, 完成小结评估等七个板块构成数据。**结果** 对重症医学科 2017 年至 2020 年 1530 例心脏病术后监护治疗(临床路径代码 514392) 病例进行 SPSS 统计分析。执行完 1497 例。完成率达到 97.84%。临床路径变异类别出现:1 医生 2 患者 3 护理 4 其他 5 病情。变异来源(变异原因描述): 出现 12 个描述, 在“其他”项目中出现 1022 例/次, 占比 66.80%。发现护理工作病情变异记录未能对主要变异原因“其他”进行分层描述。**结论** PDCA 循环高效护理管理 ICU 临床路径, 对病情变异记录按设计要求进行完分层管理和优化。

**〔关键词〕**临床路径; PDCA 循环; 护理质量

**〔中图分类号〕**R47 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 11-007-02

**〔基金项目〕**广西壮族自治区卫生和计划生育委员会科研项目(Z20190428, Z20180522); 柳州市科协软科学研究项目:(20170115); 广西壮族自治区科学技术厅课题:(桂科 AB17129001); 广西柳州市临床重点专科建设项目经费资助(201809)

我院重症医学科--心脏病术后监护治疗(临床路径代码 514392) 的创建与实施汇报如下。

## 1 资料和方法

1.1 ICU 心脏病术后监护治疗(临床路径代码 514392) 临床路径标准住院流程

1.1.1 心脏病术后监护治疗(临床路径代码 514392): ①纳入标准: 风湿性心脏病、先天性心脏病、主动脉夹层 A 型、感染性心内膜炎、心脏搭桥; (1、第一诊断为风湿性心脏病二尖瓣病变(ICD-10: I05) 行二尖瓣人工机械瓣置换术(ICD-9-CM-3: 35.24)) 2、第一诊断为房间隔缺损(继发孔型)(ICD-10: Q21.102) 行房间隔缺损直视修补术(ICD-9-CM-3: 35.51/35.61/35.71), 年龄在 18 岁以下的患者。3、第一诊断为室间隔缺损(ICD-10: Q21.0) 行室间隔缺损直视修补术(ICD-9-CM-3: 35.53/35.62/35.72); 4、第一诊断为冠状动脉粥样硬化性心脏病(ICD-10: I25.1) 行冠状动脉旁路移植术(ICD-9-CM-3: 36.1); 5、主动脉夹层(ICD-10: I71.000); 6、感染性心内膜炎(ICD-10: I33.004)。②排除标准: 严重并发症或者合并症。

### 1.2 诊断依据

根据《临床诊疗指南-心血管外科学分册》(中华医学会编著, 人民卫生出版社, 2009 年)。

### 1.3 ICU 临床路径执行评估单包含

转归情况, 健康教育知晓情况, 并发症, 手术标志, 非计划重返手术室次数, 术前天数, 预防性抗菌药物使用天数, 预防性抗菌药应用类型, 患者满意度。每个 ICU 病人临床路径由路径信息, 医嘱方案, 非医嘱方案, 病情变异记录, 路径预览, 患者告知单, 完成小结评估等七个板块构成。

### 1.4 病情变异记录包括

变异类别, 变异说明, 对住院日影响, 变异来源, 变异说明类别, 记录的医师和护士。ICU “心脏病术后监护治疗临床路径” 设计的临床路径变异类别: 1 医生 2 患者 3 护理 4 医技检查预约 5 遇周末 6 其他 7 病情。变异来源(变异原因描述): 1 医师(医嘱已提前执行; 医嘱未执行; 未及时处理病情); 2 患者者(要未自动出院、门诊已查、拒绝检查、拒绝诊疗、拒绝手术、患者不配合、患者拒绝出院、患者要求延迟的疗、手术、检查; 患者要求做某项检查、治疗); 3 护理(医嘱未执行、医嘱已执行);

4 医技检查预约(预约时间长、机器故障, 检查或治疗推迟或取消、医技检查报告发放时间长、外送检查); 5 遇周末(遇周末手术或检查治疗推迟、遇节假日手术或检查治疗推迟); 6 其他(等待外院专家教授、医保要求、药房缺货、使用自带药品、手术室未能及时安排手术、其他原因); 7 病情(合并内科基础疾病、合并外科基础疾病、新出现的合并症或并发症、治疗效果好, 提前出院、治疗效果不理想、延迟出院、病情化所需、新发院内感染、合并手术麻醉禁忌症, 不能手术、入院后发现诊断不符合入径诊断)。

### 1.5 临床路径自定义项目类别

临床路径自定义项目类别药品科目列表可选择西药 1732 个品种, 中成药 276 个品种, 中草药 345 个品种, 中药颗粒 599 个品种。临床路径自定义项目类别项目科目列表可选择检验 2242 个项目, 检查 1135 个项目, 手术 8964 种类, 治疗 3077 种类, 材料 8196 品种, 嘱托类医嘱 367 个, 其它医嘱类项目 4 个。

### 1.6 统计学方法

用 2010 年版 Excel 分析工具, 临床路径完成率, 好转率, 治愈率等用卡方检验, 原始源数据平均费用和住院日数用 t- 检验: 双样本异方差假设。委托第三方统计工作室对数据进行统计分析。

## 2 结果

2.1 1530 例 ICU “心脏病术后监护治疗临床路径” 病例病情变异分析

重症医学科 2017 年至 2020 年 1530 例进行分析。临床路径变异类别出现: 1 医生 2 患者 3 护理 4 其他 5 病情。没有出现: 医技检查预约和遇周末变异。来源(变异原因描述): 出现 12 个描述, 在“其他”项目中出现 1022 例/次, 占比 66.80%。病情变异记录未能对主要变异原因“其他”进行分层描述。此项目主要是护理人员填报, 表格设计有缺陷, 没有具体分层。6 其他(等待外院专家教授、医保要求、药房缺货、使用自带药品、手术室未能及时安排手术、其他原因)

2.2 心脏病术后临床路径表单(主要护理工作和病情变异记录的优化表)

变异来源(变异原因描述) “其他”包含如下六个选项(等待外院专家教授、医保要求、药房缺货、使用自带药品、手术室未能及时安排手术、其他原因)

| 变异类别   | 变异来源   | 变异说明原因描述         | 频率  | 百分比  | 合计   |
|--------|--------|------------------|-----|------|------|
| 医生     | 医生     | 医嘱已提前执行          | 16  | 1.0  |      |
|        | 医生     | 未及时处理病情          | 0   | 0    |      |
| 患者     | 患者     | 要求自动出院           | 4   | .3   |      |
|        | 患者     | 门诊已查             | 0   | 0    |      |
|        | 患者     | 拒绝检查             | 0   | 0    |      |
|        | 患者     | 拒绝诊疗             | 0   | 0    |      |
|        | 患者     | 拒绝手术             | 0   | 0    |      |
|        | 患者     | 患者不配合            | 0   | 0    |      |
|        | 患者     | 患者拒绝出院           | 0   | 0    |      |
|        | 患者     | 患者要求延迟治疗、手术、检查   | 0   | 0    |      |
|        | 患者     | 患者要求做某项检查、治疗     | 0   | 0    |      |
| 护理     | 护理     | 医嘱未执行            | 2   | .1   |      |
|        | 护理     | 医嘱已执行            | 3   | .2   |      |
| 医技检查预约 | 医技检查预约 | 预约时间长            | 0   | 0    |      |
|        | 医技检查预约 | 机器故障, 检查或治疗推迟或取消 | 0   | 0    |      |
|        | 医技检查预约 | 医技检查报告发放时间长      | 0   | 0    |      |
|        | 医技检查预约 | 外送检查             | 0   | 0    |      |
| 遇周末    | 遇周末    | 遇周末手术或检查治疗推迟     | 0   | 0    |      |
|        | 遇周末    | 遇节假日手术或检查治疗推迟    | 0   | 0    |      |
| 其他     | 其他     | 等待外院专家教授         | 153 | 10.0 | 1022 |
|        | 其他     | 医保要求             | *   | *    |      |
|        | 其他     | 药房缺货             | *   | *    |      |
|        | 其他     | 使用自带药品           | *   | *    |      |
|        | 其他     | 手术室未能及时安排手术      | *   | *    |      |
| 病情     | 病情     | 合并内科基础疾病不符合入径诊断  | 114 | 7.5  | 205  |
|        | 病情     | 合并外科基础疾病         | 0   | 0    |      |
|        | 病情     | 新出现的合并症或并发症      | 6   | .4   |      |
|        | 病情     | 治疗效果好, 提前出院      | 3   | .2   |      |
|        | 病情     | 治疗效果不理想、延迟出院     | 0   | 0    |      |
|        | 病情     | 病情化所需            | 0   | 0    |      |
|        | 病情     | 新发院内感染           | 1   | .1   |      |
|        | 病情     | 合并手术麻静禁忌症, 不能手术、 | 0   | 0    |      |
|        | 病情     | 入院后发现诊断不符合入径诊断   | 1   | .1   |      |

| 时间     | 住院第 1 天                                | 住院第 2 天                                    | 住院第 3-7 天                                  |
|--------|--|--|--|
| 主要护理工作 | <input type="checkbox"/> 监测生命体征、每小时出入量 | <input type="checkbox"/> 监测生命体征、每小时出入量     | <input type="checkbox"/> 监测生命体征、每小时出入      |
|        | <input type="checkbox"/> 记录护理文书        | <input type="checkbox"/> 协助雾化、排痰, 进食, 心理护理 | <input type="checkbox"/> 协助雾化、排痰, 进食, 心理护理 |
| 病情变异记录 | <input type="checkbox"/> 异常情况及时汇报医师    | <input type="checkbox"/> 记录护理文书            | <input type="checkbox"/> 记录护理文书            |
|        | <input type="checkbox"/> 有, 原因:        | <input type="checkbox"/> 有, 原因:            | <input type="checkbox"/> 有, 原因:            |
|        | 1. 其他: 等待外院专家教授                        | 1. 其他: 等待外院专家教授                            | 1. 其他: 等待外院专家教授                            |
|        | 2. 其他: 医保要求                            | 2. 其他: 医保要求                                | 2. 其他: 医保要求                                |
|        | 3. 其他: 药房缺货                            | 3. 其他: 药房缺货                                | 3. 其他: 药房缺货                                |
|        | 4. 其他: 使用自带药品                          | 4. 其他: 使用自带药品                              | 4. 其他: 使用自带药品                              |
|        | 5. 其他: 手术室未能及时安排手术                     | 5. 其他: 手术室未能及时安排手术                         | 5. 其他: 手术室未能及时安排手术                         |
|        | 6. 其他原因                                | 6. 其他原因                                    | 6. 其他原因                                    |

### 3 讨论

PDCA 循环是全面质量管理所应遵循的科学程序。全面质量管理活动的全部过程, 就是质量计划的制订和组织实现的过程, 这个过程就是按照 PDCA 循环, 不停顿地周而复始地运转的。PDCA 循环实际上是有有效进行任何一项工作的合乎逻辑的工作程序。在质量管理中, PDCA 循环得到了广泛的应用, 并取得了很好的效果。利用 PDCA 循环步骤六: 检查验证、评估效果。对重症医学科病情变异记录未能对主要变异原因“其他”进行分层描述。ICU 临床路径—心脏术后监护治疗(临床路径代码 514392) 进行统计分析。根据实施效果进行 PDCA 优化设计护理工作表的病情变异记录。

对临床路径的实施进行统计分析, PDCA 的八个步骤步骤一: 分析现状, 找出问题; 我们利用 SPSS 统计软件对 2017 年至 2020 年 1530 例临床路径病例进行统计分析, 主要问题是病情变异记

录未能对主要变异原因“其他”进行分层描述。发现问题是解决题目的第一步, 是分析题目的条件。步骤二: 分析产生题目的原因; 找准题目后分析产生题目的原因至关重要, 运用头脑风暴法等多种集思广益的科学方法, 把导致题目产生的所有原因找出来。步骤三: 要因确认; 区分主因和次因是最有效解决题目的关键, 发现问题, 对护理的病情变异记录表进行优化分层处理, 完善 ICU 临床路径—心脏术后监护治疗(临床路径代码 514392)。

#### [参考文献]

- [1] 张伟英, 叶文琴. 临床路径在心脏术后 ICU 监护中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2003, 20(4): 46-47
- [2] Capuano TA. Clinical pathways practical approaches positive outcomes J. Nurs Manage 1995 26(1): 34~37.
- [3] Rasmussen N gengler T. Clinical pathways of care the route t obetter communications J. Nursing 199420(4): 47~49.