

# PDCA 循环法在医院感染护理管理中的效果

宋 丹

射洪市中医院 629200

**【摘要】目的** 探讨在医院感染护理管理中引入PDCA循环法,归纳其总结干预效果。**方法** 选取我科室2022年1月-2022年4月接诊的患者64例,按照随机数字排列法将其分为两组,对照组(32例,常规护理管理)与观察组(32例,PDCA循环法),对比两组干预效果。**结果** 观察组院内感染发生率明显低于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 在医院感染护理管理过程中引入PDCA循环法,可积极预防院感事件的出现,保障患者的生命健康,临床推广意义重大。

**【关键词】** 医院;感染护理管理;PDCA循环法

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1002-3763 (2022) 08-060-01

据了解,院感控制是医院护理管理工作的重点,一旦产生了此类情况,不仅会增加患者的痛楚,而且还可能导致医疗质量每况愈下,诱发医疗纠纷<sup>[1]</sup>。对此,结合现状,制定针对性预防措施尤为必要。对此,本研究提出PDCA循环法,现将整个过程总结如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

以我科室2022年1月-2022年4月接诊的患者为研究对象,按照随机数字排列法将其分为对照组与观察组,其中对照组32例,女性11例,男性21例,年龄为(48.77±1.41)岁;观察组32例,女性13例,男性19例,年龄为(47.61±1.52)岁。两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理管理方式,当出现院感后才进行针对性处理。观察组采取PDCA循环法,具体如下:(1)“P”-Plan(计划):对院感高发科室、具体感染事件、护理人员防范措施实施情况进行汇总分析,归纳出医护人员防范意识较差的原因,可分为三个方面:①护士理论知识与实践能力不足;②防护措施执行不到位;③未合理处置高危感染人群。贯彻执行“以患者为中心,一切为了患者”的工作理念,制定科学合理的护理管理目标,且组织开展专业、系统的培训与再教育活动,进一步强化护士院感认知与操作防护意识<sup>[2]</sup>。(2)“D”-Do(实施):①基于护理管理目标与管理计划,组织护士开展学习与培训活动,培训的重点主要是理论知识与实践操作等<sup>[3]</sup>。其中,理论知识培训的重点在于院感相关理论知识及重要性;实践操作培训要点为怎样正确地处理医疗废弃物、怎样正确使用防护面具、泽阳实施有效的防护措施等。结束培训后,重点考察护士理论与操作能力实际情况。②执行防护措施。院感中,呼吸道感染风险最高,其由呼吸道分泌物、飞沫等路径传播。对此,在实践工作过程中,护士接触血液、体液、分泌物时,必须按照各项操作规范,严格执行手卫生相关标准,有效预防出现交叉感染的情况。同时,接触患者前,应正确佩戴口罩,预防同患者出现互相感染的情况。③针对感染的高危人群,应设定特殊隔离区,并对这一类患者预防与控制感染的防范进行严格掌握,有效预防出现交叉感染的情况。(3)“C”-Check(检查):护士长加强现场监督,对护士防护措施执行情况 & 成效进行确定<sup>[4]</sup>。医院派出检查小组,不定期抽查护士防护措施操作、执行情况。在护士定期考核中,感染科全程参与其中,制定与实施奖惩机制,第一时间反馈考核成绩,且把考核成绩纳入到绩效考核中。(4)“A”-Action(处理):护士长全面归纳总结护士工作中存在的问题,归纳总结出原

因,并制定科学合理的改善措施,再一次进入PDCA管理的再循环过程,以此来不断地提高护理质量,预防院感事件的出现。

### 1.3 观察指标

如实统计两组患者院感发生情况进行如实统计,如侵入性操作感染、呼吸道感染、针刺伤感染等。

### 1.4 统计学分析

运用统计学软件SPSS22.0行数据的分析处理,以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示计量资料,以t值检验;以率(%)表示计数资料,以 $\chi^2$ 检验。若 $P < 0.05$ 即表示差异有统计学意义。

## 2 结果

据统计,观察组院感发生率明显低于对照组( $P < 0.05$ ),详见表1。

表1: 两组患者院感发生情况对比[n(%)]

| 组别       | n  | 侵入性操作感染 | 呼吸道感染 | 针刺伤 | 院感发生率     |
|----------|----|---------|-------|-----|-----------|
| 观察组      | 32 | 1       | 2     | 1   | 4 (12.5)  |
| 对照组      | 32 | 4       | 5     | 3   | 12 (40.0) |
| $\chi^2$ |    |         |       |     | 6.325     |
| P        |    |         |       |     | < 0.05    |

## 3 讨论

PDCA循环是目前较为流程的管理模式,通过归纳分析检查结果,及时反馈日常工作中存在的问题,评价实际情况,从而进入下一个阶段的循环管理。同时,针对医护人员开展PDCA循环培训,可激发其学习热情,促进护士渐渐养成职业道德与思维,进一步规范其各项护理操作,为广大患者提供优质服务。一般情况下,对患者予以PDCA循环法管理,各项工作密切结合、环环相扣,可有效规范与降低感染风险<sup>[5]</sup>。另外,PDCA循环法凝聚了全部工作人员的力量,强化其创造力与积极性,提高工作效率与质量,有效预防院感事件的出现,提高患者满意度。本研究结果表明,观察组院感发生率明显低于对照组( $P < 0.05$ ),这充分证实了PDCA循环法的有效性,值得广泛推广。

## 参考文献

- [1] 于晶.PDCA循环法在医院感染护理管理中的应用效果评价[J].中国医药指南,2020,18(18):267-268.
- [2] 林玲.PDCA循环法在医院感染护理管理中的应用研究[J].心理月刊,2020,15(11):137.
- [3] 邱金珠.PDCA循环法在医院感染护理管理中的应用研究[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(26):136.
- [4] 黄丽芳.PDCA循环法在医院感染护理管理工作中的实践分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(36):155-156.
- [5] 魏瑞芳,卢莹.PDCA循环法在医院感染护理管理中的应用效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(29):73-74.