

PDCA 循环应用于血透室护士透析治疗查对中的效果观察

黄秀碧 谢泉香 张亚真 蔡小萍 谢春端

福建医科大学附属漳州市医院 363000

【摘要】目的 探讨 PDCA 循环理论在血液透析治疗查对制度中的应用效果。**方法** 2022 年 4 月—9 月, 对血液透析中心 11 名护士, 运用计划 (plan, P)、实施 (do, D)、检查 (check, C)、处理 (action, A) 4 个阶段的 PDCA 循环理论进行查对制度的培训, 开展定期与不定期的抽查、考核。并比较培训前 (2022 年 2 月—3 月) 和培训后 (2022 年 7 月—8 月) 的操作成绩。**结果** 11 名护士培训前对查对制度的操作考核成绩为 (93.87±1.49) 分, 培训后为 (99.78±0.52) 分, 培训前后查对制度操作考核成绩比较, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** PDCA 循环理论在血液透析查对制度中的应用有助于提高临床护理质量, 减少护理差错及纠纷的发生, 改善护患关系。

【关键词】 PDCA 循环; 血液透析; 查对制度**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1002-3763 (2023) 08-166-02

PDCA 循环又称“戴明环”, 即计划 (plan, P)、实施 (do, D)、检查 (check, C)、处理 (action, A) 是由美国质量管理专家戴明于 20 世纪 50 年代提出的质量管理工作循环, 是全面质量管理的基本方法, PDCA 循环其运转程序科学、严谨, 管理层次多样, 适用于各类管理, 被国内外各行业在强化内部管理中证明是一种行之有效的方法^[1]。PDCA 循环的科学管理程序, 被许多领域所应用, 也被我国广大护理工作应用用于护理领域的各个方面。邵美等^[2]对临床实习的学生采取了 PDCA 循环的管理模式, 提高了护理实习生分析及解决问题的能力, 提高了带教老师的素质, 规范了教学管理, 提高了临床护理教学质量。本研究通过将 PDCA 循环理论应用于血液透析护士透析治疗查对制度的培训, 试图减少由于护士操作不规范而导致的医疗事故和护理差错。

1 资料与方法

1.1 现状分析

通过 PDCA 持续质量改进项目, 我院在 2022 年 4 月, 对本科室护士在透析治疗查对情况进行了现状调查, 通过查检表收集了 4 月 18 日—4 月 30 日的数据进行了分析, 目前科室透析治疗查对主要存在的问题有治疗时间错误 2 例、超滤量错误 2 例、抗凝剂首剂未给 4 例、未设置抗凝剂追加闹钟 10 例、血管路检查遗漏 18 例、未使用管路开口夹闭不到 14 例, 以上是目前科室在透析治疗查对中存在的主要问题。

1.2 问题确立

根据现状分析, 确立了引起透析治疗查对不规范的问题, 主要是护士的安全意识薄弱, 护士的操作不规范, 科室未设置查对表以及查检表。

1.3 项目目的

通过 PDCA 循环在血液透析治疗查对中的应用, 提高透析治疗查对正确执行率, 保证透析治疗安全, 减少护理差错及纠纷的发生, 改善护患关系。

1.4 文献查证

2021 版血液净化标准操作规程。

2 护理方法

2.1 强化风险意识

对护理人员的伦理和法律认知进行强化, 增强护理人员的血液透析实践风险认知, 有效预防发生血液透析安全事件^[3]。将以往护理缺陷及不良事件公示, 吸取教训, 提高护理人员的自我保护意识。

2.2 全员集中培训

①对全体护士每个月进行查对制度的培训与操作考核。②每月质控会上反复强调查对制度的重要性及必要性。③对新进护士及 1、2 年级护士加强培训, 新护士入科后的培训内容包括查对制度的理论授课和操作示范, 方式为一对一针对性培训; 培训过程中应耐心示教和演练, 加强新护士的考核。④培训因查对制度不准确引起不良事件的应急预案。⑤专人负责在上机及下机操作时进行随机抽查, 观察记录每名护士在查对中存在的问题, 并对操作进行考核, 对存在的问题进行分析、评价。⑥根据血液净化标准操作规程中的要求设置查对表及查检表, 以更好的执行并督查透析治疗查对。

3 结果评价

所有护士培训后查对制度的操作考核较培训前显著提高, 11 名护士培训前对查对制度的操作考核成绩为 (93.87±1.49) 分, 培训后为 (99.78±0.52) 分, 培训前后查对制度操作考核成绩比较, 差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。自 PDCA 循环理论应用于我院血液透析中心透析治疗查对制度中以来, 未发生因查对制度不规范而导致的不良事件或护理差错。

4 讨论

血液透析技术随着我国社会与经济的高度发展得到广泛应用, 公众法律观念和自我认知保护的增强、社会人口老龄化和医疗体制改革相对滞后等因素, 造成我国发生医疗纠纷事件日趋升高^[4-5]。血液透析工作与患者接触机会最多, 出错率也高, 因其具有连续性、动态性、直接性和具体性, 所以血液透析工作者树立正确、积极的血液透析风险认知不可忽视^[6]。透析治疗查对的内容较多、要求更高, 这就需要实施更严格的查对制度。因此, 透析护理中须养成准确查对的良好习惯。本次 PDCA 循环项目, 结果表明培训前对查对制度的操作考核成绩为 (93.87±1.49) 分, 培训后为 (99.78±0.52) 分, 培训后查对制度操作考核成绩较培训前显著提高 ($P<0.05$)。这不仅使全体护士能完全掌握查对制度, 在操作过程中养成良好的查对习惯, 同时对查对制度的效果及存在的问题及时作出反馈, 达到持续改进, 形成良性循环, 逐渐实现目标。综上所述, 自 PDCA 循环理论应用于我院血液透析中心的查对制度中以来, 未发生因查对制度不规范而导致的不良事件或护理差错, 取得了良好的效益, 因此值得推广。

参考文献

[1] 辛敏, 郑建中, 李树峰. PDCA 理论在我国临床护理中的应用研究 [J]. 中国疗养医学, 2010, 19(8):712.

(下转第 168 页)

研究组肺结核确诊率 2.36% 低于对照组 11.23% ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1: 干预前后两组肺结核防治健康知识测试问卷得分对比 ($n=2715$, 分)

组别	干预前	干预后
对照组	50.07 ± 4.25	75.33 ± 3.95
研究组	59.84 ± 4.19	82.12 ± 3.48
t	2.008	57.111
P	0.045	< 0.001

表 2: 两组肺结核的预防情况对比 ($n=2715$, 例)

组别	肺结核确诊例数	确诊率 (%)
对照组	304	304 (11.23)
研究组	64	64 (2.36)
χ^2	-	157.870
P	-	< 0.001

3 讨论

随着我国对传染性疾病防治的宣传、重视, 普通群众愈加注重呼吸系统疾病的预防管理, 肺结核病作为常见结核病、传染病, 且现有痰涂片阳性肺结核患者约 72 万例, 加强对此疾病的预防管理极为必要^[5-7]。常规管理干预内容主要为按部就班地完成科室交办的病情监管、常规宣教等基础管理措施, 干预质量较差, 管理效果不理想^[8-9]。而强化管理干预措施更为全面、详细, 对患者的管理干预程度更深, 可提高管理力度, 改善干预效果, 已逐渐被我中心传染病科室应用于临床, 取得了不错的临床反馈。因此, 研究强化管理干预的应用效果, 对于肺结核易感患者意义重大。

经学者研究发现, 相较于常规管理, 对肺结核易感患者施以强化管理理念的护理干预措施, 有助于降低其肺结核感染风险, 增进患者认知深度^[10]。为进一步验证学者的研究, 本研究选取我中心结核病防制科肺结核易感患者, 探讨强化管理干预的应用效果, 结果显示: 干预后, 研究组肺结核防治健康知识测试问卷得分高于对照组 ($P < 0.05$), 原因在于: 给予肺结核易感患者强化管理干预, 此干预方式是对常规管理干预措施的强化, 注重对患者开展健康教育, 充分利用医院宣传栏、LED 屏、屏幕等信息载体以及微信等公共交流平台作为健康宣教的媒介, 对前往结核预防科的易感人群耐心讲解、解答肺结核相关知识, 并将更为通俗易懂的肺结核动画科普视频发送给患者, 便于患者理解的同时使患者可利用碎片时间随时补充、学习新的知识, 拓展认知深度、广度, 另外, 强化预防措施管理下, 将肺结核的预防要点通过微信发送给患者, 亦使患者知识面得以增长, 强化管理干预将健康知识科普宣教融入患者日常生活中, 理论与实践结合, 有助于巩固、加深患者对肺结核防治知识的记忆, 增进其对肺结核知识的认知程度, 使患者肺结核防治健康知识测试问卷得分大幅提升。本研究还显示: 研究组肺结核确诊率低于对照组 ($P < 0.05$), 这是因为: 接受常规管理干预较少涉及对肺结核易感患者日常生活的监管, 导致部分患者对自己的生活

管理不到位, 感染结核分枝杆菌, 加之免疫力低下, 进而增加了肺结核病的诱发风险; 而研究组采用的强化管理干预, 包括强化健康教育干预、强化预防措施管理、强化免疫力管理, 从科普、预防方法、免疫力等多个维度较为全面地对患者展开管理, 通过健康教育提高患者对肺结核的认知, 使其内心认可预防肺结核的必要性, 以思想影响行为, 增强其执行力, 强化预防措施管理、强化免疫力管理使患者直接了解到具体的肺结核预防手段, 从内部、外部两方面对肺结核进行预防, 外部措施包括减少环境中结核分枝杆菌量, 养成良好的卫生习惯, 降低接触、感染结核分枝杆菌的概率, 内部措施包括补充充足营养, 这为患者提高体质提供营养基础, 另外增加体育锻炼可强化患者心肺功能, 促进新陈代谢, 增强其免疫力, 养成规律作息习惯可调节患者生物钟, 改善睡眠质量, 使机体功能得以修复、提升, 进而提高抵抗力, 故患者干预后肺结核确诊率较低。

综上所述, 给予肺结核易感患者强化管理干预, 可显著改善其对肺结核相关知识的认知程度, 较好地预防肺结核。

参考文献

- [1] 沙琳, 游王杰, 周光华, 等. 结核病监测系统在肺结核患者治疗管理应用中的效果评价 [J]. 重庆医学, 2021, 50(22):3864-3866.
- [2] 郝晓刚, 王伟, 张丰, 等. 应用电子药盒辅助肺结核患者服药管理的实施情况研究 [J]. 中国防痨杂志, 2022, 44(1):110-112.
- [3] 缪成君, 吴艳. 医护一体化健康教育对肺结核患者疾病认知水平及自我管理能力的影 [J]. 医学临床研究, 2019, 36(12):2490-2492.
- [4] 薛令合, 蔡云娥, 姜慧敏. 全程督导管理对耐药肺结核患者治疗转归的影响 [J]. 中国医刊, 2019, 54(8):862-864.
- [5] 中华医学会, 中华医学会杂志社, 中华医学会全科医学分会, 等. 肺结核基层诊疗指南 (2018 年) [J]. 中华全科医师杂志, 2019, 18(8):709-717.
- [6] 茜, 罗琬, 王瑞, 等. 微信应用于肺结核患者健康管理服务的可行性研究 [J]. 现代预防医学, 2021, 48(3):559-561, 576.
- [7] 刘冬艳, 韩海英. 以街道社区卫生服务中心为主导的肺结核患者督导管理模式效果研究 [J]. 现代预防医学, 2019, 46(4):663-668.
- [8] 金德兵, 汪全治. 安徽省六安市运用手机短信督导管理肺结核病患者的效果研究 [J]. 中国热带医学, 2019, 19(9):872-876.
- [9] 黄家运, 黄钰雯, 谢柳媛, 等. 南宁市基层医疗卫生机构管理的肺结核患者结核病防治核心知识知晓率分析 [J]. 现代预防医学, 2022, 49(6):1070-1073, 1090.
- [10] 黄珊玲, 孔汉钦, 李蔚宇. 授权理论看图对话健康指导结合多维心理干预对预防老年肺结核的作用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(11):91-94.

(上接第 166 页)

- [2] 邵美, 周孔, 年秀梅. 护理管理在临床带教方面的应用 [J]. 临床合理用药杂志, 2009, 2(3):67-68.
- [3] 相欣洁. 63 起血液透析护理缺陷原因分析及防范对策 [J]. 护理学报, 2014, 21(10):29-31.

- [4] 刘玉馥. 护理工作融入人文关怀的思路探讨 [J]. 解放军护理杂志, 2003, 20(7):76-77.

- [5] 蒋晓莲. 护理理论 [J]. 护士进修杂志, 2005, 20(1):5-6.
- [6] 黎秀娥, 张桂花. 早期护理干预对重型颅脑肿瘤急性期并发症的影响 [J]. 护理实践与研究, 2009, 6(7):27-29.