

基于循证质控理念的 PDCA 风险护理对住院患者院内感染控制的作用

陈桃桃

兰州市第二人民医院 甘肃兰州

【摘要】目的 分析基于循证质控理念的 PDCA 风险护理对住院患者院内感染控制的作用。**方法** 回顾分析 2024 年 1 月至 2025 年 12 月 58 例住院患者病历资料, 其中 2024 年 1 月至 2024 年 12 月 29 例住院患者实施常规护理, 设定为对照组; 2025 年 1 月至 2025 年 12 月 29 例住院患者实施基于循证质控理念的戴明环(Plan-DoCheck-Act, PDCA)风险护理, 设定为观察组。**结果** 院内感染情况: 观察组院内感染发生率低于对照组 ($P<0.05$)。卫生学监测情况: 观察组各项目合格率均高于对照组 ($P<0.05$)。护理满意度: 观察组高于对照组 ($P<0.05$)。生活质量: 观察组护理后各评分均高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 基于循证质控理念的 PDCA 风险护理对住院患者院内感染控制作用明显, 值得采纳。

【关键词】 循证质控理念; PDCA 风险护理; 住院患者; 院内感染; 护理满意度

【收稿日期】 2026 年 5 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260322

The role of PDCA risk nursing based on evidence-based quality control concept in controlling nosocomial infections in hospitalized patients

Taotao Chen

Lanzhou Second People's Hospital, Lanzhou, Gansu

【Abstract】Objective To analyze the role of PDCA risk nursing based on evidence-based quality control concept in controlling nosocomial infections in hospitalized patients. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the medical records of 58 hospitalized patients from January 2024 to December 2025. Among them, 29 hospitalized patients who received routine nursing care from January 2024 to December 2024 were set as the control group; From January 2025 to December 2025, 29 hospitalized patients were treated with Plan Do Check Act (PDCA) risk management based on evidence-based quality control concept, and set as the observation group. **Results** The incidence of nosocomial infections in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). Hygiene monitoring situation: The qualification rate of each item in the observation group was higher than that in the control group ($P<0.05$). Nursing satisfaction: The observation group was higher than the control group ($P<0.05$). Quality of life: After nursing, all scores in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** PDCA risk nursing based on evidence-based quality control concept has a significant effect on controlling in-hospital infections in hospitalized patients and is worth adopting.

【Keywords】 Evidence based quality control concept; PDCA risk management; Hospitalized patients; Nosocomial infection; Nursing satisfaction

院内感染即患者在医院内获得的感染, 包括住院期间发生的感染和在医院内获得, 出院后发病的感染^[1]。因医院人流量较大, 人员密集, 存在各种各样类型的患者, 病菌较多, 会直接污染院内空气, 如果未引起重视, 则容易导致住院患者院内感染^[2]。住院患者院内感染会加重病情, 严重情况下会威胁生命安全^[3]。因此, 对于住院患者院内感染控制需要格外注意, 及时采取有效护

理措施。基于循证质控理念的 PDCA 风险护理为创新护理方法, 能够进行循环护理, 保证护理质量, 有效降低住院患者院内感染发生率。鉴于此, 本文回顾分析基于循证质控理念的 PDCA 风险护理对住院患者院内感染控制的作用, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析 2024 年 1 月至 2025 年 12 月 58 例住院患者病历资料，其中 2024 年 1 月至 2024 年 12 月 29 例住院患者实施常规护理，设定为对照组；2025 年 1 月至 2025 年 12 月 29 例住院患者实施基于循证质控理念的 PDCA 风险护理，设定为观察组。两组基线资料无差异 ($P>0.05$)，基线资料见表 1。本研究已经过伦理委员会批准，均签署确认书。

1.2 方法

对照组实施常规护理，具体操作：结合医嘱，按医院规章制度进行护理。主要对患者进行健康宣导，对病区环境清洁消毒，合理使用抗菌药物等。

观察组实施基于循证质控理念的 PDCA 风险护理，具体操作：（1）建立循证质控理念的 PDCA 风险护理小组，选取经验丰富的护理人员担任小组组长，带头协助护理有关工作。对小组内的人员进行培训、考核，确保均通过。（2）制定循证质控理念的 PDCA 风险护理计划，以 PDCA 风险护理、住院患者、院内感染为循证问题，查询万方、知网、维普等网站优秀文献，结合以往护理经验，制定护理计划。（3）P-计划阶段，分析查询文献中住院患者感染部位以及感染原因。小组成员组织讨论会议，采取头脑风暴模式，对住院患者感染原因进行总结，主要有：患者自身免疫力低下、侵入性操作破坏机体、抗生素滥用、医院环境消毒不彻底、医护人员操作不规范等。结合住院患者感染原因，制定针对性护理措施。（4）D-计划执行，健康宣导，利用院内感染控制宣导手册、院内感染控制小视频、面对面讲解等方式进行宣导。对患者伤口管理，保持伤口干净干燥，发现伤口敷料被污染，及时更换。加强患者抗生素使用监督。每月对抗菌药物处方和医嘱进行点评，发现问题及时反馈，处理。每日采用紫外线对院内空气进行消毒，每次消毒时间 $>1h$ ，并采用含氯消毒剂对院内地表、墙面等位置进行消毒。对院内的温度、湿度、光线进行相应的调整，保持空气的流通。加强岗前培训，考核，合格后上岗。培训内容：消毒灭菌概念、病区设施清洁消毒、卫生洁具消毒和管理、消毒液配制、七步洗手法、个人防护知识等项目。采取讲课、现场演示、

图片等多种方法培训。加强对保洁人员、清洁工等进行监督管理。每周进行检查、发现问题及时进行指导。（5）C-检查：小组实施质控自查和成员互查制度。护士长每周不定时抽查工作质量。每月进行管理质量专项检查和考核。检查结果和个人惩罚和绩效挂钩。（6）A-处理：每月组织一次工作总结会议，公开分析，讲评自查，针对检查中发现的问题提出质量改进措施和预期目标，并纳入下一个循环管理环节中。

1.3 观察指标

（1）基线资料

分析两组基线资料，即性别、年龄、BMI。

（2）院内感染情况

分析两组院内感染发生率。院内感染发生率=发生例数/总例数。

（3）卫生学监测情况

分析两组卫生学监测情况，即空气、医护人员手卫生、伤口处理、管理处理合格率。

（4）护理满意度

分析两组护理满意度。护理满意度=（非常满意+基本满意）/总例数。

（5）生活质量

分析两组护理后生活质量。根据健康调查简表（The MOS 36-item Short-Form HealthSurvey, SF-36）评分。主要包括八个维度。每个维度总分 100 分，总分越高，情况越佳。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验（年龄；BMI；生活质量），并以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示，率计数资料采用 χ^2 检验（性别；院内感染情况；卫生学监测情况；护理满意度），并以率（%）表示，（ $P<0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 基线资料

得出结果，两组基线资料无差异 ($P>0.05$)，见表 1。

表 1 基线资料[n, (%)] ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	性别（男/女）	年龄（岁）	BMI（kg/m ² ）
观察组	29	16（55.17%）/13（44.83%）	45.17±1.12	24.15±2.30
对照组	29	17（58.62%）/12（41.38%）	45.14±1.10	24.13±2.25
t/χ^2	-	0.243	0.199	0.177
P	-	0.622	0.150	0.103

2.2 院内感染情况

观察组院内发生率 3.45% (1 例)。对照组院内发生率 17.24% (5 例)。两组院内发生率 ($\chi^2=10.252$, $P=0.001$)。得出结果, 观察组院内感染发生率低于对照组 ($P<0.05$)。

2.3 卫生学监测情况

观察组空气、医护人员手卫生、伤口处理、管理处理合格率分别为 93.10% (27 例)、96.55% (28 例)、93.10% (27 例)、93.10% (27 例)。对照组空气、医护人员手卫生、伤口处理、管理处理合格率分别为 68.97% (20 例)、72.41% (21 例)、75.86% (22 例)、68.97% (20 例)。两组空气 ($\chi^2=18.944$, $P=0.001$)、医护人员手卫生 ($\chi^2=22.223$, $P=0.001$)、伤口处理 ($\chi^2=11.334$, $P=0.001$)、管理处理 ($\chi^2=18.944$, $P=0.001$)。得出结果, 观察组空气、医护人员手卫生、伤口处理、管理处理合格率均高于对照组 ($P<0.05$)。

2.4 护理满意度

观察组非常满意、基本满意、不满意、满意度分别为 11 例、17 例、1 例、96.55%。对照组非常满意、基本满意、不满意、满意度分别为 10 例、15 例、4 例、86.21%。两组护理满意度 ($\chi^2=6.787$, $P=0.009$)。得出结果, 观察组高于对照组 ($P<0.05$)。

2.5 生活质量

观察组的生理功能 (90.30 ± 1.17) 分、生理职能 (91.20 ± 1.22) 分、躯体疼痛 (91.22 ± 1.18) 分、总体健康 (90.04 ± 1.22) 分、活力 (90.02 ± 1.20) 分、社会功能 (90.01 ± 1.16) 分、情感职能 (90.04 ± 0.21) 分、精神健康 (90.03 ± 0.16) 分。对照组的生理功能评分为 (80.01 ± 0.20) 分、生理职能 (80.04 ± 0.66) 分、躯体疼痛 (80.02 ± 0.51) 分、总体健康 (80.01 ± 0.40) 分、活力 (80.01 ± 0.22) 分、社会功能 (80.02 ± 0.30) 分、情感职能 (80.21 ± 0.27) 分、精神健康 (80.01 ± 0.22) 分。两组生理功能 ($t=20.100$, $p=0.001$)、生理职能 ($t=21.230$, $p=0.001$)、躯体疼痛 ($t=21.009$, $p=0.001$)、总体健康 ($t=20.173$, $p=0.001$)、活力 ($t=21.104$, $p=0.001$)、社会功能 ($t=20.357$, $p=0.001$)、情感职能 ($t=20.793$, $p=0.001$)、精神健康 ($t=22.300$, $p=0.001$)。得出结果, 观察组护理后各评分均高于对照组 ($P<0.05$)。

3 讨论

院内感染是发生在医院内的一切感染。院内感染问题一直威胁住院患者健康, 也是医院面临的重要问题和挑战。积极分析院内感染原因, 探索有效解决方法, 做好院内感染防控工作尤为关键。常规护理方法单一,

缺乏持续性, 难以保证护理效果。因此, 探索一种有效护理方法是首要解决问题。

基于循证质控理念的 PDCA 风险护理即根据现有的证据制定措施指导后续活动^[4-5]。基于循证质控理念的 PDCA 风险护理已经被广泛应用于临床中, 取得了一定成绩。基于循证质控理念的 PDCA 风险护理主要包括四方面, 即计划、执行、检查、持续改进^[6-7]。通过持续性护理管理, 能够不断提高护理质量。将基于循证质控理念的 PDCA 风险护理应用于院内感染控制中, 分析护理问题, 制定针对性护理措施, 能够有效降低住院患者感染发生率^[8-9]。本文回顾分析基于循证质控理念的 PDCA 风险护理对住院患者院内感染控制的作用。结果发现, 院内感染情况: 观察组院内感染发生率低于对照组 ($P<0.05$)。卫生学监测情况: 观察组各项目合格率均高于对照组 ($P<0.05$)。护理满意度: 观察组高于对照组 ($P<0.05$)。生活质量: 观察组护理后各评分均高于对照组 ($P<0.05$)。说明基于循证质控理念的 PDCA 风险护理在住院患者院内感染控制中能够发挥较大作用, 与刘艳丽^[10]等人前瞻性研究结果基本一致。

综上所述, 对住院患者院内感染控制作用明显, 能够改善卫生学监测结局, 改善住院期生活质量, 降低院内感染发生率, 获得患者护理满意评价, 值得采纳。

参考文献

- [1] 周银平, 杨蒙, 栾楠楠. 风险护理模式在医院发热门诊感染控制中的应用分析[J]. 黔南民族医专学报, 2025, 38(04):473-475.
- [2] 丁叶, 朱沛, 周宏淼. PDCA 循环在医院感染防控中的运用研究[J]. 临床研究, 2025, 33(10):193-196.
- [3] 黎丽君, 康艳玲, 唐堤. PDCA 护理管理对胃肠外科护士手卫生知识掌握程度的影响[J]. 中国卫生产业, 2025, 22(12):97-100.
- [4] 姜永杰. 基于循环质控理念分析护理风险管理对降低患者院内感染重要价值[J]. 中华养生保健, 2024, 42(09): 97-100.
- [5] 张延霞. PDCA 循环法在医院感染护理管理中的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2025, 40(05):117-119.
- [6] 刘明, 张小霞, 李慧鹏. PDCA 循环结合危险因素管理在提高儿科院内感染控制质量中的应用效果[J]. 实用临床

医学,2024,25(01):55-60.

- [7] 王静,郭亚楠,孙旭玉. FMEA 联合 PDCA 循环法在发热门诊院内感染护理管理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(03):165-167.
- [8] 林艳,薛卫朵. PDCA 循环护理管理模式对肺结核患者的院内感染影响[J].贵州医药,2023,47(02):302-303.
- [9] 胡秀英. 风险护理管理对血液透析患者院内感染控制质量的影响研究[J].中国全科医学,2021,24(S2):196-199.

- [10] 刘艳丽,张铭月. PDCA 循环法在医院感染护理管理中的应用效果[J].中国社区医师,2024,40 (24):161- 163.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS