

品管圈对降低门诊抽血标本不合格率的效果探讨

任汝飞, 闫红蕾

山东大学附属威海市立医院 山东威海

【摘要】目的:探讨品管圈对降低门诊抽血标本不合格率的效果。**方法:**选取 2018 年 10 月至 2020 年 10 月我院收治的 86 例门诊抽血患者作为研究对象, 2019 年 10 月前开展品管圈活动, 活动前 1 年为活动前组, 活动后 1 年为活动后组, 分析门诊抽血标本不合格的原因并制定实施相应解决对策。**结果:**对比活动前后血标本不合格率差异有统计学意义 ($P<0.05$); 对比两组血标本主要不合格原因, 凝固组间比较差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论:**通过开展品管圈活动, 提高了相关护理人员的抽血技术, 完善了操作流程, 有效降低了抽血标本不合格率, 值得推广应用。

【关键词】品管圈; 门诊; 抽血标本; 不合格率

Discussion on the effect of quality control circle on reducing the unqualified rate of outpatient blood sampling

Rufei Ren, Honglei Yan

Weihai Municipal Hospital Affiliated to Shandong University, Weihai, Shandong

【Abstract】 Objective: To explore the effect of quality control circle on reducing the unqualified rate of outpatient blood samples. **Methods:** A total of 86 outpatient blood draw patients admitted to our hospital from October 2018 to October 2020 were selected as the research objects, and the quality control circle activity was carried out before October 2019. One year before the activity was the pre-activity group, and one year after the activity. For the post-activity group, analyze the reasons for unqualified blood samples from outpatient clinics and formulate and implement corresponding countermeasures. **Results:** There was a statistically significant difference in the unqualified rate of blood samples before and after the activity ($P<0.05$). The main reasons for unqualified blood samples between the two groups were compared, and the difference between the coagulation groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion:** By carrying out quality control circle activities, the blood drawing technique of relevant nursing staff has been improved, the operation process has been improved, and the unqualified rate of blood drawing samples has been effectively reduced, which is worthy of popularization and application.

【Key words】 quality control circle; outpatient clinic; blood sample; unqualified rate

实验室检测在临床诊断和监测中占有重要地位, 若实验室使用不合格的标本进行检查, 将无法提供准确有效的检验结果, 从而干扰疾病的诊治, 严重还会导致错诊和漏诊^[1]。血液标本采集时最常见的也是最容易发生差错的标本类型^[2]。因此, 对血液标本不合格率进行检查分析, 对于降低住院患者血标本不合格率有着重要意义。品管圈是指工作性质相近或相关的人共同组成一个圈, 本着自动自发的精神, 运用各种改善手法启发每个人的潜能进

行品质管理活动^[3]。品管圈活动可以把科学管理与人性管理结合在一起, 使经营管理目标很容易达成^[4]。为降低门诊抽血标本不合格率, 提高准确性, 本文就 2018 年 10 月至 2020 年 10 月我院收治的 86 例门诊抽血患者作为研究对象, 对品管圈降低门诊抽血标本不合格率的效果进行探讨, 现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究对象选取 2018 年 10 月至 2020 年 10 月我

院收治的 86 例门诊抽血患者, 其中男性患者 45 例, 女性患者 41 例, 年龄 22~62 岁, 平均年龄 42.18 ± 12.54 岁。2019 年 10 月前开展品管圈活动, 活动前 1 年为活动前组, 活动后 1 年为活动后组, 分析门诊抽血标本不合格的原因并制定实施相应解决对策。

1.2 方法

建立品管圈小组。由经验丰富、高年资的护士组成, 1 名护士长担任圈长, 7 名高年资的护士作为联络员, 负责记录每次活动及联系检验科不合格标本的处理, 每周进行 1 次采血相关知识的培训与交流。根据医院护理部要求、实用性、圈员能力等, 选定“降低门诊抽血标本不合格率”为活动主题。并根据此商讨有效的活动方案。从实用性、圈员能力、三个方面进行抽血管理质量的提升, 针对现阶段存在的问题组织小组会议, 会议内容主要对出现不合格标本可能的原因进行资料收集和分析, 并使用鱼骨图的方式将原因依次列出, 根据原因制定相应的解决措施, 降低门诊抽血不合格标准率。选定活动主题后, 开始制定活动计划书, 明确活动时间, 按照品管圈活动步骤, 将每周及每月的活动计划、圈员分工绘制甘特图, 张贴在护士站。分析门诊抽血标本不合格的原因, 主要原因有患者准备不足、采血操作不规范、患者血管条件差、护士与医生检验相关知识缺乏、采血管数量较多等。分析原因后, 针对不同原因制定相应解决对策。解决对策主要包括加强护理人员整体专业素质, 定期开展学习与培训并进行考核。培训内容可包括采血流程、血标本保存规范以及会议中提出的新内容注意事项等; 合理安排交接班工作, 由于护士工作强度大且工作时间较长, 容易出现疏漏, 因此需仔细记录床边护士工作日志并双向签收, 日志内容包括患者的病理记录、特殊治疗、检查项目及风险问题等, 根据规范流程严格执行交接工作; 找到采血操作规范的具体原因。每名护士应熟知采血流程规范, 可使用书面文字或视频教学的形式加深记忆, 每周一定期相关知识抽查。采血过程中应严格按照顺序进行采血, 抽血完成后需将试管 180° 颠倒摇匀 5-8 次, 减少凝血等情况的发生, 当血液与试剂充分融合后, 检测准确率也会随之得到提高。针对上述原因实施改进对策后, 可有效降低不合格标本率。

1.3 观察指标

对比实施品管圈活动前后的血标本不合格率及原因。

1.4 统计学方法

根据研究目的, 将研究数据纳入 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析。计数资料用 χ^2 检验, 用 (%) 表示, 计量资料用 t 检验, 用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示。若 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组抽血标本不合格率情况比较

活动前组 ($n=86$) 血标合格 78 例, 合格率 90.69%, 血标本不合格 8 例, 不合格率为 9.30%; 活动后组 ($n=86$) 血标合格 84 例, 合格率 97.67%, 血标本不合格 2 例, 不合格率为 2.32%; 两组数据组间比较 ($\chi^2=4.4515$, $P=0.0348$)。由此可见, 对比活动前后血标本不合格率差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组血标本主要不合格原因比较

活动前组 ($n=86$) 脂血 2 例, 占比 2.32%, 凝固 4 例, 占比 4.65%, 溶血 2 例, 占比 2.32%, 标本量不确定 1 例, 占比 1.16%。活动后组 ($n=86$) 脂血 1 例, 占比 1.16%, 凝固 0 例, 占比 0.00%, 溶血 2 例, 占比 2.32%, 标本量不确定 0 例, 占比 0.00%。脂血组间比较 ($\chi^2=0.3935$, $P=0.5304$), 凝固组间比较 ($\chi^2=4.7607$, $P=0.0291$), 溶血组间比较 ($\chi^2=0.0000$, $P=1$), 标本量不确定组间比较 ($\chi^2=1.1668$, $P=0.2800$)。由此可见, 对比两组血标本主要不合格原因, 凝固组间比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

品管圈是由相同、相近或互补性质工作场所的人自动自发组成的活动团队, 通过合作, 按照流程, 应用科学的统计工和控制手法, 以解决现场工作的管理问题^[5]。同时展开品管圈活动, 实施有效的解决对策, 从患者准备、采血规范、护患沟通等多方面采取措施, 使血标本的不合格率有效降低, 减少二次采集, 提高了血标本检查准确性, 同时有效提高了工作效率。

品管圈活动有利于发挥小组成员的创造性思维, 以便达到提高护理质量的目的^[6-7]。本次研究结果显示, 展开品管圈活动血标本不合格率由 9.30% 下降至 2.32%, 对比活动前后血标本不合格率差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。实施品管圈活动可显著

降低血标本不合格率,从而有效保证检验结果的准确性。研究提示开展品管圈活动可有效降低门诊抽血标本不合格率,具有一定的可行性与有效性^[8-9]。对比两组血标本主要不合格原因,凝固组间比较差异有统计学意义($P<0.05$)。品管圈主题的选定要结合科室的实际情况,要跟工作息息相关,确实解决工作中存在的问题。选定活动主题后,制定活动计划书。通过分析门诊抽血标本不合格的主要原因后,采取有效的处理措施^[10-11]。针对患者准备不足的情况,应在每次采血前告知患者或家属采血检验的重要性,告知患者采血前充分做好相关准备、空腹时间等。针对采血操作不规范则应该严格规范操作流程,使用合格的真空采血管,并关注有无抗凝剂,采血管负压是否正常,确保采血采集量的准确。同时掌握多管采血时间的采集顺序,抽血完毕后均匀摇晃几次,避免和减少凝血的发生。针对采血时采血管数量多,检验科应进行标本采集量的评估,根据检验科工作需要,缩减采血管数,控制好止血扎压时间,减少血液标本凝固。若出现不合格标本时,积极鼓励护士上报,寻找出现原因,而非以惩罚态度对待,从根源解决问题,减少心理压力。血管条件较差者,要充分做好准备,同时尽量减少环境的影响。

综上所述,通过开展品管圈活动,提高了相关护理人员的抽血技术^[12],完善了操作流程,有效降低了抽血标本不合格率。同时能使圈员们自动自发的发现问题,改善问题,从而有效提升医院医疗质量和服务水平,是一种有效的质量管理方法,值得推广应用。

参考文献

- [1] 王宁,孙继芹,冷丽,等.品管圈活动对提高门诊血液检验标本条形码使用率的效果分析[J].实验与检验医学, 2020, 38(01):67-69+103.
- [2] 陈仪,谢金梅,罗向红,等.品管圈对降低门诊抽血标本不合格率的效果分析[J].国际医药卫生导报, 2019, 25(3):495-497.
- [3] 孙婧,陆莉娟.品管圈在降低 24h 尿标本留取不合格率中的应用[J].当代护士(综合版),

2019, 026(004):177-179.

- [4] 乔梦瑶,白云霞,胡梦曼.应用品管圈降低老年住院患者常规体液标本(尿,粪,痰)留取错误率的效果评价[J].全科口腔医学电子杂志, 2019, 006(031):140.
- [5] 王颖,郭雪,刘英慧.品管圈降低血标本不合格率的效果观察[J].基层医学论坛, 2019, 023(021):2961-2963.
- [6] 朱嵌玉延晓伟,万齐华,等.品管圈在降低门诊处方不合格率的效果分析[J].河北医药, 2020, 42(03):148-151.
- [7] 陈玉娥.优质护理服务在门诊抽血室中的应用分析[J].中国当代医药, 2019, 26(10):231-233.DOI:10.3969/j.issn.1674-4721.2019.10.072.
- [8] 姜春英,张华秀."6S"融合目视管理法在降低门诊抽血室不合格血标本的应用效果[J].中国当代医药, 2020, 27(31):212-215.DOI:10.3969/j.issn.1674-4721.2020.31.064.
- [9] 杨敏,周萍,黎梅."6S"融合目视管理法在降低门诊抽血室不合格血标本的效果[J].养生保健指南, 2021, (27):278.
- [10] 张丹.优质护理服务在门诊抽血室中的应用探究[J].养生保健指南, 2019, (50):153.
- [11] 王宛仪.优质护理服务在门诊抽血室的运用效果探讨[J].医药前沿, 2019, 9(10):155-157.
- [12] 茅忠俊,田俊华,范梅莉.持续质量管理在门诊抽血室抽血患儿护理质量管理中的应用[J].齐鲁护理杂志, 202, 27(5):21-24.

收稿日期:2022 年 4 月 30 日

出刊日期:2022 年 6 月 2 日

引用本文:任汝飞,闫红蕾,品管圈对降低门诊抽血标本不合格率的效果探讨[J].现代护理医学杂志, 2022, 1(1):193-195

DOI:10.12208/j.jmm.202200065

检索信息:RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明:©2022 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