

PDCA 循环模式在护理人员规范测量血压中的运用

蔡惠敏, 唐光慧, 王春芳

湖北省宜昌市秭归县人民医院 湖北宜昌

【摘要】目的 运用 PDCA 循环模式促进护理人员在临床护理工作中规范测量血压, 确保血压测量准确。**方法** 将本院内科楼 2022 年 3 月 7 日至 2022 年 3 月 11 日收治的 148 名新入院患者血压测量情况设定为改进前, 2022 年 11 月 7 日至 11 月 11 日收治的 132 名新入院患者设定为 PDCA 循环改进后。比较改进前后护理人员血压测量规范率、护理人员血压测量相关理论知识知晓率、患者满意度及血压测量前后患者准备依从率。**结果** PDCA 循环改进后护理人员血压测量规范率 (98.53%) 高于改进前 (61.81%), 改进后护理人员对血压测量的理论知识知晓率 (97.58%) 高于改进前 (72.46%), 改进后血压测量前后患者准备依从率 (94.58%) 高于改进前 (89.42%), 改进后患者满意度 (98.43%) 高于改进前 (95.68%)。**结论** 运用 PDCA 循环能有效促进护理人员在临床护理工作中规范测量血压, 确保血压测量的准确性, 提高护理人员血压测量相关理论知识水平, 提高患者依从性及满意度。

【关键词】 PDCA 循环; 规范测量血压

【收稿日期】 2025 年 7 月 31 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250499

Application of PDCA cycle mode in standardized blood pressure measurement for nursing staff

Huimin Cai, Guanghui Tang, Chunfang Wang

Zigui County People's Hospital, Yichang, Hubei

【Abstract】 Objective To use the PDCA cycle model to promote standardized blood pressure measurement among nursing staff in clinical nursing work, ensuring accurate blood pressure measurement. **Methods** The blood pressure measurement of 148 newly admitted patients in the internal medicine building of our hospital from March 7, 2022 to March 11, 2022 was set as before improvement, and 132 newly admitted patients from November 7, 2022 to November 11, 2022 were set as after PDCA cycle improvement. Compare the standardization rate of blood pressure measurement among nursing staff before and after improvement, the awareness rate of theoretical knowledge related to blood pressure measurement among nursing staff, patient satisfaction, and the compliance rate of patient preparation before and after blood pressure measurement. The standardized rate of blood pressure measurement among nursing staff after PDCA cycle improvement (98.53%) was higher than before improvement (61.81%), the theoretical knowledge awareness rate of blood pressure measurement among nursing staff after improvement (97.58%) was higher than before improvement (72.46%), the patient preparation compliance rate before and after blood pressure measurement improvement (94.58%) was higher than before improvement (89.42%), and the patient satisfaction rate after improvement (98.43%) was higher than before improvement (95.68%). **Conclusion** The application of PDCA cycle can effectively promote the standardized measurement of blood pressure by nursing staff in clinical nursing work, ensure the accuracy of blood pressure measurement, improve the theoretical knowledge level of blood pressure measurement among nursing staff, and enhance patient compliance and satisfaction.

【Keywords】 PDCA cycle; Standardize blood pressure measurement

血压可以反映人体的心血管功能, 被列入五大生命体征之一。血压测量是了解血压水平、诊断高血压、指导治疗、评估疗效以及观察病情变化的主要手段^[1]。

所以, 血压测量的准确性显得尤为重要。随着护理理念的不断改进, PDCA 循环已趋于成熟, PDCA 循环是按照计划(plan)、执行(do)、检查(check)、处理(action)

4 个阶段来进行质量管理, 并不断循环下去的一种管理工作程序, 具有持续性改进护理质量, 提高护理服务专业性和有效性的优点^[2]。近年来 PDCA 管理模式已经广泛运用于医疗机构中, 以提升医疗质量^[3,4]。为提高血压测量的准确性, 秭归县人民医院护理部从 2022 年 3 月~11 月开展血压测量规范率 PDCA 活动, 取得了良好的效果, 现将有关内容报道如下。

1 资料与方法

患者纳入标准为: ①新入院患者; ②年龄: 18 周岁及以上; ③精神、认知正常; ④上肢活动自如, 肌力正常。护士纳入标准为: ①具有护士职业资格; ②从事临床护理工作 1 年及以上。将内科楼 2022 年 3 月 7 日至 11 日收治的 148 名新入院患者设为对照组, 按常规管理; 将内科楼 2022 年 11 月 7 日至 11 月 11 日收治的 132 名新入院患者设为观察组, 统计比较 PDCA 前(对照组)和 PDCA 后(观察组)的血压测量规范执行率, $P < 0.05$ 认为有统计学意义。

2 PDCA 管理方法

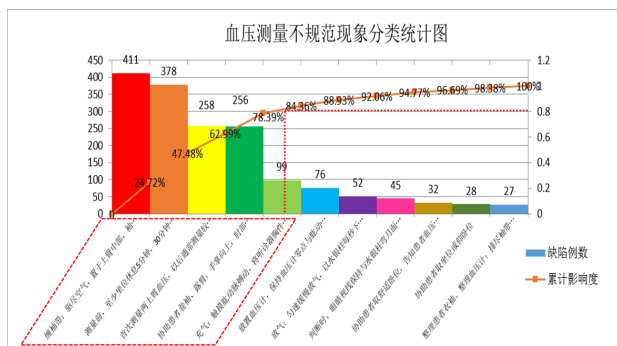
2.1 成立规范测量血压质量改进小组。

小组成员结构为: 护理部、科室护士长、责任组长共 9 人, 工作年限 5-32 年, 其中护理管理岗位 7 人, 护理部主任担任组长。

2.2 计划阶段 (Plan)

(1) 现状分析

①调研我院内科楼护士血压测量规范率为 61.81%, 运用柏拉图对护士测量血压缺陷进行统计分析, 发现护士测量血压缺陷主要表现在以下四个方面: 血压计袖带缠绕不规范、血压测量前患者未休息、高血压患者首次未测量两上臂、测量血压时未协助患者卷袖露臂。



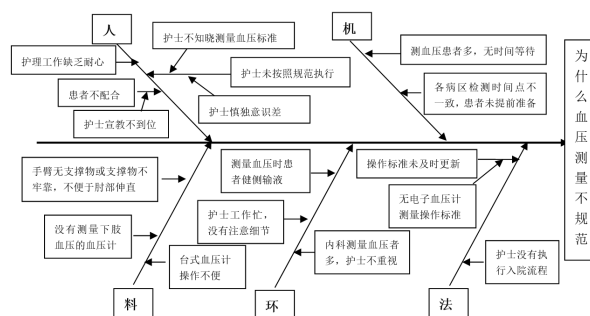
②护士对测量血压知识知晓率为 72.46%。

③血压测量前后患者准备依从率 89.42%。

④患者满意度 95.68%。

(2) 原因分析

小组成员采用“头脑风暴”法分析产生血压计袖带缠绕不规范、血压测量前患者未休息、高血压患者首次未测量两上臂、测量血压时未协助患者卷袖露臂现象的原因, 通过鱼骨图从人(人员)、机(机器)、料(材料)、环(环境)和法(方法)5 方面进行分类分析, 总结出护士不知道测量血压标准、护士独意识差、护士宣教不到位、无电子血压计测量血压操作标准四个主要原因。通过真因验证, 确定以下三个方面为血压测量不规范的主要原因: ①护士不知道规范测量血压标准; ②护士执行标准意识差; ③无电子血压计测量血压操作标准。小组成员通过讨论, 将血压测量的规范率和护士对血压测量理论知识知晓率改进目标均设定为 95%。



2.3 实施阶段 (do)

(1) 针对护士不知道规范测量血压的标准改进策略为:

1) 通过查阅《基础护理学》《中国血压测量指南》《国家基层高血压防治指南 2020 版》确定血压测量相关知识点及血压测量质控清单。血压测量质控清单内容包括以下内容: ①体位: 上臂中点与心脏处于同一水平^[5]。坐位: 平第四肋; 仰卧位: 平腋中线^[6]。手臂: 卷袖(必要时脱袖), 露臂, 手掌向上, 肘部伸直。若患者不便, 薄层衣物厚度应不超过 1mm^[7]。②血压计放置: 水银血压计: 打开, 垂直放置, 开启水银槽开关^[6]。电子血压计: 平放于稳妥处。③缠袖带: 驱尽袖带内气体, 平整置于上臂中部, 袖带下缘应在肘窝上 2.5cm (约两横指) 处, 松紧合适, 可插入 1-2 指为宜^[5]。电子血压计需将袖带上空气管的箭头朝向手肘的正中心。④充气: 水银血压计: 先将听诊器胸件置于肱动脉搏动最明显处, 一手固定, 一手加压充气至搏动消失再升高 20-30mmHg。电子血压计: 按测量按键即可。⑤放气: 仅限于水银血压计: 缓慢均匀放气, 速度为每搏心跳下降 2-4mmHg^[6]。⑥判断: 水银血压计: 听诊出现的第一声搏动音, 此时水银柱所指刻度为收缩压, 当搏动突然变

弱或消失, 此时水银柱所指刻度为舒张压^[6]。电子血压计: 自动显示血压数值。

2) 组织开展多元化的培训形式与考核:

集中授课: 护理部组织血压测量相关知识理论培训与考核。科室护理技术操作能手按照“五字法”电子血压计测量技术操作流程对护理人员进行血压测量技术培训并考核, 确保人人过关。

拍摄操作视频: 拍摄护士版血压测量操作视频, 视频精炼突出重点, 便于护士掌握。拍摄患者版血压测量宣教视频并制成二维码, 以便患者随时扫码观看。

制作手册: 制作宣传画册、血压监测记录本, 宣传画册张贴病房及放于健康宣教栏便于患者查看, 血压监测记录本挂于床头或床尾, 便于患者了解自身血压情况。

(2) 针对护士执行标准意识差改进策略为:

1) 安排执行标准意识差的护士经常参加院级组织的负性事件讨论、护理不良事件案例分享等, 以此进行警示教育, 培养慎独、严谨、严格的职业素养。

2) 制定“血压测量质控清单”, 护士长根据“血压测量质控清单”加强日常督查, 护理部随机抽查规范测量血压落实情况, 建立督查台账, 检查结果与评先评优及层级评定相关联。

(3) 针对无电子血压计操作标准改进策略为:

1) 《2021 版国家基层高血压防治管理指南》中推荐使用经认证的上臂式医用电子血压计, 血压计应定期校准。不建议使用传统的台式水银血压计^[5]。血压测量

中听诊法水银柱血压计测量在我国正在逐步淘汰, 上臂式全自动示波法医用电子血压计测量逐步成为血压测量的主要方法^[7]。“国家药监局综合司关于履行《关于汞的水俣公约》有关事项的通知”药监综械注〔2020〕95 号文件中, “明确自 2026 年 1 月 1 日起, 禁止生产含汞体温计和含汞血压计”。根据以上指南和文件精神, 将我院临床科室血压计统一更换为经认证的上臂式医用电子血压计。

2) 制定了“五字法”即“备体缠测记”电子血压计测量技术操作流程。①“备”即测量前准备: 被测者安静休息至少 5 分钟, 30 分钟内禁止吸烟或饮咖啡, 排空膀胱。②“体”即摆放体位: 上臂中点与心脏处于同一水平。坐位: 平第四肋; 仰卧位: 平腋中线。手臂: 卷袖(必要时脱袖), 露臂, 手掌向上, 肘部伸直。若患者不便, 薄层衣物厚度应不超过 1mm。③“缠”即缠袖带: 驱尽袖带内气体, 平整置于上臂中部, 下缘距肘窝 2.5cm(两横指), 松紧以能插入 1-2 指为宜。将袖带上空气管的箭头朝向手肘的正中心。④“测”即测量: 按测量键开始测量。⑤“记”即记录与宣教: 记录血压值, 根据测量结果做好健康宣教。

2.4 检查阶段 (Check)

2022 年 11 月 7 日至 11 月 14 日分别对内科楼 5 个科室白班新入院 132 名患者血压测量情况进行检查, 护士血压测量规范率、护士对血压测量知识知晓率、患者满意度及血压测量前后患者准备依从率较对照组均明显提高, 差异有统计学意义:

表 1 两组护士血压测量规范率比较

时间	人数	血压测量规范率	体位	缠袖带	测量	记录
对照组	148	61.81	86.18	70.54	89.48	100
观察组	132	98.53	97.56	93.54	98.25	100

注: 与对照组改进后比较 $P < 0.05$ 。

表 2 两组护士对血压测量知识知晓率比较

时间	人数	护士对血压测量理论知识知晓率
对照组	51	72.46
观察组	51	97.58

注: 与对照组改进后比较 $P < 0.05$ 。

表 3 两组患者满意度及测量血压前后患者准备依从率比较

时间	人数	患者满意度	测量血压前后患者准备依从率
对照组	148	95.68	89.42
观察组	132	98.43	94.58

注: 与对照组改进后比较 $P < 0.05$ 。

2.5 处置阶段 (Action)

标准化与制度化。利用 PDCA 管理血压测量的规范率进行质量改进的过程中, 统一将全院所有台式血压计更换为电子血压计, 制定了“五字法”即“备体缠测记”电子血压计测量技术操作流程及血压测量质量控制清单。

3 结语

PDCA 管理在医院护理质量管理、医疗质量管理、科研项目质量管理等方面得到广泛应用, 是一种行之有效、科学的质量管理方法。运用 PDCA 循环能有效促进护理人员在临床护理工作中规范测量血压, 确保血压测量的准确性, 提高护理人员血压测量相关理论知识水平, 提高测量血压前后患者准备依从率和满意度。

参考文献

- [1] 王文, 张维忠, 孙宁玲, 林金秀, 陈鲁原, 吴可贵, 朱鼎良, 吴兆苏, 刘力生. 中华高血压杂志[J] 2011, 19(12): 1101-1115
- [2] 梁艳艳, 曹文君, 曹丹凤, 等. 榜样激励结合中医护理方案的应用对高血压患者依从性的影响[J]. 检验医学与

临, 2020, 17(4): 522-525.

- [3] 耿建国. 浅谈医院医疗质量管理的实施现状. 中国卫生标准管理, 2020, 11(17): 3-6.
- [4] 庾小敏, 蔡颖. 探讨医院医疗质量管理中 PDCA 循环的应用. 中国卫生产业, 2020, 17(17): 14-16.
- [5] 国家心血管病中心, 国家基本公共卫生服务项目基层高血压管理办公室, 国家基层高血压管理专家委员会. 中国循环杂志 2021 年 3 月第 36 卷第 3 期(总第 273 期)
- [6] 基础护理学 / 李小寒, 尚少梅主编. —7 版. —北京: 人民卫生出版社, 2022.9
- [7] Cheung AK, Whelton PK, Muntner P, et al. International Consensus on Standardized Clinic Blood Pressure Measurement-A Call to Action[J]. Am J Med, 2023, 136(5): 438-445.

版权声明: ©2025 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