

PDCA循环模式在消化内镜室护理质量管理中的应用

黎兰英

钦州市第一人民医院, 广西 钦州 535000

【摘要】目的: 研究PDCA循环模式应用在消化内镜室护理质量管理中的价值。**方法:** 2019年1月起本科室实施PDCA循环管理工具展开消化内镜室护理质量管理, 同时研究PDCA循环管理的价值。**结果:** 在应用PCDA循环管理后, 其科室管理、护理质量检查、医院感染质量检查、操作考试、患者满意度的评分显著高于应用PDCA循环管理前, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。在应用PDCA循环管理后, 我科消化内镜清洗消毒合格率明显高于应用PDCA循环管理前, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论:** 我院科室采取PDCA循环模式, 可以有效降低消化内镜诊疗时的风险, 并确保患者和医护人员的安全, 同时提升护理质量, 是目前最有效的管理方法之一。

【关键词】 PDCA循环模式; 消化内镜; 护理质量管理

Application of PDCA Cycle Mode in Nursing Quality Management of Digestive Endoscopy Room

LI Lan-ying

Qinzhou First People's Hospital, Qinzhou Guangxi 535000, China

【Abstract】Objective: To study the value of PDCA circulation model in the management of the quality of nursing in the digestive endoscopy room. **Methods:** Starting from January 2019, the undergraduate department will implement the PDCA cycle management tool to carry out the quality management of the digestive endoscopy room, while studying the value of PDCA cycle management. **Results:** After the application of PCDA cycle management, the scores of department management, nursing quality inspection, hospital infection quality inspection, operation examination, and patient satisfaction were significantly higher than those before the application of PDCA cycle management. The difference was statistically significant($P<0.05$). After the application of PDCA circulation management, the qualified rate of cleaning and disinfection of digestive endoscopy in our department was significantly higher than that before the application of PDCA circulation management, and the difference was statistically significant($P<0.05$). **Conclusion:** The PDCA cycle mode adopted by our hospital's departments can effectively reduce the risk of digestive endoscopy diagnosis and treatment, and ensure the safety of patients and medical staff, while improving the quality of care, which is currently one of the most effective management methods.

【Key words】 PDCA circulation model; digestive endoscopy; nursing quality management

随着国内医疗水平的不断发展, 近几年临床上消化内镜的发明也在不断进步, 由于内镜技术的更加进步, 现阶段单纯消化内镜逐步转入为一种新型诊疗模式, 包括集中诊断和治疗等。当患者在整个进行消化内镜诊疗中, 会增加护理风险的发生率, 因此需要运用有效科学及质量管理方法, 确保患者在整个消化内镜诊疗期间的安全性, 加强提高护理质量^[1-2]。所以本篇文章研究PDCA循环应用在消化内镜室护理管理中的效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我科共设置6个胃肠镜检查工作间, 同时经内镜逆行胰胆管造影检查工作间1个, 每天检查的人数平均在(65.00±4.0)人次, 其中我科的工作人员有很多, 分别包括副主任护师1名, 主管护师3名, 护师7名, 而器械清洗员有3名, 文员有4名,

最小年龄在20岁, 最大年龄在57岁, 平均年龄在(38.50±3.5)岁, 文化程度: 本科有8名, 大专4名, 中专有5名, 经过采取PDCA循环前后发现, 我科环境和人员均无任何变化。

1.2 方法

本科从2019年1月应用PDCA循环管理工具展开消化内镜室护理质量管理, 现管理方法如下:

第一, 计划: 提出问题, 建立护理质量管理小组, 护士长担任组长, 组员则为科室全体护士和医师, 组织全员参加质量控制, 护士提出日常工作发现的问题, 随机抽取患者满意度调查表, 查看患者提出的建立和意见性问题。(2)探讨和分析问题, 对于上述提出问题, 利用531评分方法进行评分, 按照得分高低将结果整理出护理质量潜在问题, 分别患者麻醉时存在跌倒风险, 检查前护士评估结果不准, 护士长长时间工作护理风险, 清洗内镜消毒不

合格等，护士防护意识不强等，内镜诊疗过程中技术不规范，预约内镜检查时宣教工作没到位。(3)确定准确举措，对于上述7点问题，需要再次使用头脑风暴找寻问题的具体处理方法，然而进行531评分方法评分，随后根据得分高的整理出有效举措。

第二，执行方法：(1)麻醉时存在跌倒风险，将坠床和跌倒风险评估表及预防措施粘贴在消化内镜室检查工作间墙上，便于护士查看，内镜检查期间，护士要依据患者跌倒风险评估和预防措施一起评估，检查期间家属要陪同。(2)检查前护士评估结果不准，利用手腕带记录患者基本信息，并粘贴在患者手背上，便于识别患者身份，同时内镜检查报告系统也一并打印到检查报告中。(3)护士长时间工作护理风险，制定正常班和连班制度，上班实行打卡制，同时护士长要巡查首台开诊时间，提高工作效率。(4)清洗内镜消毒不合格等，对内镜清洗消毒设备改进，提高内镜消毒液浓度，确保消毒液浓度合格，在内镜全部浸泡消毒液中注意操作部角度按钮，按照酶液配比器更换，落实清洗员培训计

划，确保内镜清洗干净。(5)护士防护意识不强等，各个内镜检查工作间要配备足够防护用品，确保随用随取，按时补充，定期更换护目镜，减轻佩戴者负担，及时补充洗手用品做好手部卫生，不定期展开检查和通报，提高护士意识，按时培训感染专员，并将考核结果纳入绩效。(6)内镜诊疗过程中技术不规范，科室需重新修订消化内镜室内镜诊疗技术，有效制定培训内镜诊疗护理，组织护士建立微信群不定期进行考核。(7)预约内镜检查时宣教工作没到位，科室及时修改内镜预约书，并发放到每位预约患者手中，在候诊区播放内镜检查流程，以及修改健康宣教书，便于患者随时查看。

2 结果

2.1 分析我科应用PDCA循环管理前后效果

根据下方表格显示，在应用PCDA循环管理后，其科室管理、护理质量检查、医院感染质量检查、操作考试、患者满意度的评分显著高于应用PDCA循环管理前，差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1 分析我科应用PDCA循环管理前后效果($\bar{x}\pm s$)

时间	科室管理	护理质量检查	医院感染质量检查	操作考试	患者满意度
PDCA 循环应用前	93.513±1.81	93.55±1.44	92.88±1.16	92.76±1.22	94.42±1.26
PDCA 循环应用后	60.8±2.8	95.55±1.69	94.59±1.38	94.46±1.24	95.96±1.29
t	3.0783	3.6890	3.3086	3.8560	2.9890
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 分析我科应用PDCA循环管理前后1年消化内镜清洗消毒合格率

根据下方表格显示，在应用PDCA循环管理后，我科消化内镜清洗消毒合格率明显高于应用PDCA循环管理前，差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

表2 我科应用PDCA循环管理前后1年消化内镜清洗消毒合格率(n, %)

时间	检查台数	合格台数	合格率
PDCA 循环应用前	70	61	87.14%
PDCA 循环应用后	72	70	97.22%
χ^2	—	—	5.0457
P	—	—	0.0247

3 讨论

在应用PDCA循环管理模式期间要利用全面护理，从而提高护理质量，方法如下：①增加预防风险意识及管理水平：采取PDCA循环管理模式，有效提高护士的预防风险意识，以及管理水平，便于

管理工作顺利展开。质量控制团队要每月总结一次，探讨工作中的问题，制定方案，对专业行为进行规范风险管理，增加胃肠道护理风险控制，从而提高护士和管理部门人员探索问题的能力和解决问题能力，做到相互监督工作，形成规范质量管理^[3-4]。②加强有关人员医院感染控制意识：采取PDCA循环管理模式提高护理人员清洗意识，提高护士重点认识那些引发院内感染及行为的风险，严格要求自己不要犯有风险行为，做好预防和控制医院感染。③护理行为规范：采取PDCA循环管理模式，有效简化了护士专业护理行为，起到规范医疗用品效果，提高工作效率，确保每个诊疗工作连接，提升护理人员整体素质和自身综合技能^[5-6]。

综上所述，经过多次研究和实践得知，PDCA循环管理模式应用在消化内镜护理质量管理中，可以有效寻找出护理工作中引发护理风险的原因，同时加强对护理风险原因进行分析，并确定有效护理方案，给予护理质量持续性不断改进。

参考文献

- [1] 房媛媛. 消化内镜护理风险控制中应用 PDCA 循环模式对护理风险、护理质量及患者隐私安全的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(15): 2708–2711.
- [2] 蒋冬毅. PDCA 循环模式在消化内镜护理风险控制中的应用及风险事件发生率影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(10): 88–89.
- [3] 赵含. PDCA 循环模式联合头脑风暴管理对消化内镜检查患者护理过程的效果分析 [J]. 当代医学, 2018, 24(34): 183–184.
- [4] 刘森, 娄兴旖, 王骊, 等. PDCA 循环管理对无痛消化内镜护理风险的应用研究 [J]. 智慧健康, 2020, 6(16): 26–27.
- [5] 张英香. 采用 PDCA 循环模式进行消化内镜护理风险控制的效果分析 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(25): 198–199.
- [6] 潘丽云, 叶丽娟, 李秀梅. PDCA 循环模式在消化内镜

医院感染控制中的应用 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(21): 163–165.

收稿日期: 2021年1月17日

出刊日期: 2021年2月20日

引用本文: 黎兰英. PDCA 循环模式在消化内镜室护理质量管理中的应用 [J]. 实用临床护理学杂志, 2021, 1 (04): 214–216.
DOI: 10.12208/j.jpcns.2021.04.093

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



OPEN ACCESS